REGIONE DEL VENETO
ULSS8 BERICA

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

## Allergologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CRESCIOLI STEFANO** | *Allergologia - Poliambulatorio Sandrigo* | DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO | **€ 70,00** |
| | | IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA - DESENSIBILIZZAZIONE | **€ 23,00** |
| | | PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA | **€ 76,00** |
| | | PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO | **€ 130,00** |
| | | SCREENING ALLERGOLOGICO PER ALIMENTI TEST PERCUTANEI (Prick test) | **€ 70,00** |
| | | SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test) | **€ 70,00** |
| | | SPIROMETRIA GLOBALE | **€ 70,00** |
| | | SPIROMETRIA SEMPLICE | **€ 60,00** |
| | | TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA Spirometria basale e dopo somm | **€ 70,00** |
| | | TEST EPICUTANEI LETTURA RITARDATA[PATCH TEST](FINO A 20 ALLERGENI) | **€ 70,00** |
| | | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergen | **€ 70,00** |
| | | VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 60,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **VALLERANI ELISABETTA** | *Allergologia - Poliambulatorio Santa Lucia* | PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA | **€ 98,00** |
| | | PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA | **€ 98,00** |
| | | SCREENING ALLERGOLOGICO PER ALIMENTI TEST PERCUTANEI (Prick test) | **€ 30,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALLERANI ELISABETTA** | *Allergologia - Poliambulatorio Santa Lucia* | SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test) | **€ 30,00** |
| | | TEST EPICUTANEI LETTURA RITARDATA[PATCH TEST](FINO A 20 ALLERGENI) | **€ 78,00** |
| | | VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 88,00** |
| | | VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 88,00** |

## Anatomia ed istologia patologica

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **D'AMORE EMANUELE STEFANO GIOVANNI** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | AGOBIOPSIE PROSTATICHE MULTIPLE | **€ 200,00** |
| | | ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA (CON PCR ED IBRID. CON SONDE RADIOM.) | **€ 110,00** |
| | | CAMPIONE ISTOLOGICO PEZZO OPERATORIO SEMPLICE | **€ 200,00** |
| | | CONSULENZA ISTO-CITOLOGICA COMPLESSA | **€ 500,00** |
| | | CONSULENZA ISTO-CITOLOGICA COMPLESSA SU CAMPIONI MULTIPLI E COLORAZION | **€ 660,00** |
| | | CONSULENZA ISTO-CITOLOGICA SEMPLICE | **€ 250,00** |
| | | CONSULENZA ISTO-CITOLOGICA SEMPLICE CON IMMUNOISTOCHIMICA | **€ 300,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica Per ciascu | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendi | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE Biopsia semplicePer ciascun campi | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campi | **€ 54,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **D'AMORE EMANUELE**<br>**STEFANO GIOVANNI** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA CONO DI PORZIO (Per ciascun campione | **€ 200,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE Per ciascun campione | **€ 200,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIE CERVICALI (Sedi multiple - per ciasc | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO LINGUA: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campione) | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione) | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA EPATICA Per ciascun campione | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE (SEDI MULTIPLE) Per | **€ 200,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE Per ciascun campione | **€ 200,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PLEURICA | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA TIROIDEA Per ciascun campione | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE | **€ 200,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ANNESSI TESTICOLARI Per ciascun cam | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICE UTERINA Per ciascun campion | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA) | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA PENE Per ciascun campione | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE) | **€ 54,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **D'AMORE EMANUELE**<br>**STEFANO GIOVANNI** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ANO Per ci | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - COLON Per | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DUODENO Pe | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ESOFAGO Pe | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - RETTO Per | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - SIGMA Per | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - STOMACO Pe | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - TENUE Per | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE MASCHILE: da Biopsia testicolare Per | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Polipectomia endoscopica Per | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Agobiopsia renale (Per ciascun ca | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica vescicale o u | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ANO Per ciascun campione | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - COLON Per ciascun campione | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - DUODENO Per ciascun campio | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ESOFAGO Per ciascun campio | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - RETTO Per ciascun campione | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - SIGMA Per ciascun campione | **€ 54,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **D'AMORE EMANUELE**<br>**STEFANO GIOVANNI** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - STOMACO Per ciascun campio | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - TENUE Per ciascun campione | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.RESP.: DA BIOPSIA BRONCHIALE O TRANSBRONCHIALE | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.RESP.: DA BIOPSIA POLMONARE Per ciascun campion | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun campione | **€ 45,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH Per ciascun campione | **€ 45,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulectomia (Per ciascun campione) | **€ 200,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICI | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA Per ciascun campione | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA LARINGEA Per ciascun campione | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE Per ciascun campione | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE Per ciascun campione | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE Per ciascun campione | **€ 54,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE Per ciascun campione | **€ 54,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **D'AMORE EMANUELE STEFANO GIOVANNI** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO: DA RESEZIONE ENDOSCOPICA NEOFORMAZIONE VESCICALE P | **€ 54,00** |
| | | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - | **€ 200,00** |
| | | PRELIEVO E INCLUSIONE DI ESAMI AUTOPTICI | **€ 100,00** |
| | | RICERCA FIBRE ASBESTO CON DIGESTIONE CHIMICA E FILTRAZIONE | **€ 450,00** |
| **FAMENGO BARBARA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | AGOBIOPSIA APPARATO GASTROENTERICO MULTIPLA (PIU' DI 2 BIOPSIE) | **€ 150,00** |
| | | AGOBIOPSIE PROSTATICHE MULTIPLE | **€ 200,00** |
| | | CAMPIONE ISTOLOGICO PEZZO OPERATORIO SEMPLICE | **€ 200,00** |
| | | CONSULENZA ISTO-CITOLOGICA COMPLESSA | **€ 600,00** |
| | | CRIOSTATO - ESAME ESTEMPORANEO INTRAOPERATORIO | **€ 500,00** |
| | | DIAGNOSTICA ISTOPATOLOGICA ESAMI AUTOPTICI | **€ 450,00** |
| | | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] | **€ 20,00** |
| | | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] SU STRATO SOTTILE | **€ 30,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendi | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campi | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA CONO DI PORZIO (Per ciascun campione | **€ 120,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO LINGUA: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campione) | **€ 40,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FAMENGO BARBARA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE Per ciascun campione | **€ 100,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE | **€ 150,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICE UTERINA Per ciascun campion | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA) | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA PENE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE) | **€ 80,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ANO Per ci | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - COLON Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DUODENO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ESOFAGO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - RETTO Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - SIGMA Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - STOMACO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - TENUE Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Polipectomia endoscopica Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica vescicale o u | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ANO Per ciascun campione | **€ 40,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FAMENGO BARBARA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - COLON Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - DUODENO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ESOFAGO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - RETTO Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - SIGMA Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - STOMACO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - TENUE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.RESP.: DA BIOPSIA BRONCHIALE O TRANSBRONCHIALE | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.RESP.: DA BIOPSIA POLMONARE Per ciascun campion | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICI | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA Per ciascun campione | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA LARINGEA Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE Per ciascun campione | **€ 40,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FAMENGO BARBARA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA RESEZIONE ENDOSCOPICA NEOFORMAZIONE VESCICALE P | **€ 60,00** |
| | | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - | **€ 200,00** |
| | | PRELIEVO E INCLUSIONE DI ESAMI AUTOPTICI | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FRANCESCHETTI ILARIA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | AGOBIOPSIA APPARATO GASTROENTERICO MULTIPLA (PIU' DI 2 BIOPSIE) | **€ 150,00** |
| | | AGOBIOPSIE PROSTATICHE MULTIPLE | **€ 200,00** |
| | | CAMPIONE ISTOLOGICO PEZZO OPERATORIO SEMPLICE | **€ 200,00** |
| | | CONSULENZA ISTO-CITOLOGICA COMPLESSA | **€ 600,00** |
| | | CRIOSTATO - ESAME ESTEMPORANEO INTRAOPERATORIO | **€ 500,00** |
| | | DIAGNOSTICA ISTOPATOLOGICA ESAMI AUTOPTICI | **€ 450,00** |
| | | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] | **€ 20,00** |
| | | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] SU STRATO SOTTILE | **€ 30,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendi | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campi | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA CONO DI PORZIO (Per ciascun campione | **€ 120,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FRANCESCHETTI ILARIA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOCITOPATOLOGICO LINGUA: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campione) | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione) | **€ 150,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA EPATICA Per ciascun campione | **€ 100,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE Per ciascun campione | **€ 80,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE | **€ 150,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICE UTERINA Per ciascun campion | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA) | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA PENE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE) | **€ 100,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ANO Per ci | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - COLON Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DUODENO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ESOFAGO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - RETTO Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - SIGMA Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - STOMACO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - TENUE Per | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FRANCESCHETTI ILARIA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Polipectomia endoscopica Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica vescicale o u | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ANO Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - COLON Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - DUODENO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ESOFAGO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - RETTO Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - SIGMA Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - STOMACO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - TENUE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulectomia (Per ciascun campione) | **€ 70,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICI | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA Per ciascun campione | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA LARINGEA Per ciascun campione | **€ 50,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FRANCESCHETTI ILARIA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA RESEZIONE ENDOSCOPICA NEOFORMAZIONE VESCICALE P | **€ 60,00** |
| | | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - | **€ 200,00** |
| | | PRELIEVO E INCLUSIONE DI ESAMI AUTOPTICI | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **LAZZARI ELENA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV) IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA( | **€ 60,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MENIN ANDREA GIOVANNI** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. CITOLOGICO DI LAVAGGIO | **€ 40,00** |
| | | AGOBIOPSIA APPARATO GASTROENTERICO MULTIPLA (PIU' DI 2 BIOPSIE) | **€ 150,00** |
| | | AGOBIOPSIE PROSTATICHE MULTIPLE | **€ 200,00** |
| | | CAMPIONE ISTOLOGICO PEZZO OPERATORIO SEMPLICE | **€ 200,00** |
| | | CONSULENZA ISTO-CITOLOGICA COMPLESSA | **€ 600,00** |
| | | CRIOSTATO - ESAME ESTEMPORANEO INTRAOPERATORIO | **€ 500,00** |
| | | DIAGNOSTICA ISTOPATOLOGICA ESAMI AUTOPTICI | **€ 450,00** |
| | | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] | **€ 30,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MENIN ANDREA GIOVANNI** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] SU STRATO SOTTILE | **€ 30,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS Per ciascun campione | **€ 65,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DI BRUSHING | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendi | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE Biopsia semplicePer ciascun campi | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campi | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA CONO DI PORZIO (Per ciascun campione | **€ 120,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO LINGUA: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campione) | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione) | **€ 80,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA EPATICA Per ciascun campione | **€ 100,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE Per ciascun campione | **€ 100,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PLEURICA | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE | **€ 150,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE | **€ 50,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MENIN ANDREA GIOVANNI** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICE UTERINA Per ciascun campion | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA) | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA PENE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE) | **€ 80,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ANO Per ci | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - COLON Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DUODENO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ESOFAGO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - RETTO Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - SIGMA Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - STOMACO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - TENUE Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Polipectomia endoscopica Per | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica vescicale o u | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ANO Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - COLON Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - DUODENO Per ciascun campio | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MENIN ANDREA GIOVANNI** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ESOFAGO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - RETTO Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - SIGMA Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - STOMACO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - TENUE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.RESP.: DA BIOPSIA BRONCHIALE O TRANSBRONCHIALE | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.RESP.: DA BIOPSIA POLMONARE Per ciascun campion | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun campione | **€ 70,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE | **€ 70,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH Per ciascun campione | **€ 70,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulectomia (Per ciascun campione) | **€ 150,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICI | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA Per ciascun campione | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA LARINGEA Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE Per ciascun campione | **€ 50,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MENIN ANDREA GIOVANNI** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA RESEZIONE ENDOSCOPICA NEOFORMAZIONE VESCICALE P | **€ 60,00** |
| | | ESAME CITOLOGICO ASPIRATO BRONCHIALE | **€ 40,00** |
| | | ESAME CITOLOGICO DI SEDE NAS | **€ 50,00** |
| | | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - | **€ 180,00** |
| | | PRELIEVO E INCLUSIONE DI ESAMI AUTOPTICI | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MONTALDI ANNAMARIA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ARRAY CGH TARGHET SU DNA FETALE | **€ 902,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PIREDDA MARIA LILIANA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | VIRUS PAPILLOMAVIRUS (HPV) IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA( | **€ 60,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **POSENATO ILARIA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. CITOLOGICO DI LAVAGGIO | **€ 40,00** |
| | | AGOBIOPSIA APPARATO GASTROENTERICO MULTIPLA (PIU' DI 2 BIOPSIE) | **€ 150,00** |
| | | AGOBIOPSIE PROSTATICHE MULTIPLE | **€ 200,00** |
| | | CAMPIONE ISTOLOGICO PEZZO OPERATORIO SEMPLICE | **€ 200,00** |
| | | CRIOSTATO - ESAME ESTEMPORANEO INTRAOPERATORIO | **€ 500,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **POSENATO ILARIA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] | **€ 20,00** |
| | | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] SU STRATO SOTTILE | **€ 30,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DI BRUSHING | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendi | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE Biopsia semplicePer ciascun campi | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campi | **€ 55,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA CONO DI PORZIO (Per ciascun campione | **€ 120,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO LINGUA: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campione) | **€ 55,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione) | **€ 80,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA EPATICA Per ciascun campione | **€ 100,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE Per ciascun campione | **€ 80,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PLEURICA | **€ 51,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE | **€ 150,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **POSENATO ILARIA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICE UTERINA Per ciascun campion | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA) | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE | **€ 45,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA PENE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE) | **€ 80,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ANO Per ci | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - COLON Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DUODENO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ESOFAGO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - RETTO Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - SIGMA Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - STOMACO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - TENUE Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Polipectomia endoscopica Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica vescicale o u | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ANO Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - COLON Per ciascun campione | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **POSENATO ILARIA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - DUODENO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ESOFAGO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - RETTO Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - SIGMA Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - STOMACO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - TENUE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.RESP.: DA BIOPSIA BRONCHIALE O TRANSBRONCHIALE | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.RESP.: DA BIOPSIA POLMONARE Per ciascun campion | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE | **€ 45,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulectomia (Per ciascun campione) | **€ 150,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICI | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun | **€ 45,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE | **€ 45,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA Per ciascun campione | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA LARINGEA Per ciascun campione | **€ 50,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **POSENATO ILARIA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA RESEZIONE ENDOSCOPICA NEOFORMAZIONE VESCICALE P | **€ 60,00** |
| | | ESAME CITOLOGICO ASPIRATO BRONCHIALE | **€ 40,00** |
| | | ESAME CITOLOGICO DI SEDE NAS | **€ 30,00** |
| | | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - | **€ 200,00** |
| | | MARKER DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE patologia tumorale (sospetto tumore p | **€ 25,00** |
| | | PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE per diagnosi differenziale e tipizz | **€ 25,00** |
| **REGHELLIN DANIELA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. CITOLOGICO DI LAVAGGIO | **€ 40,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE | **€ 80,00** |
| | | AGOBIOPSIA APPARATO GASTROENTERICO MULTIPLA (PIU' DI 2 BIOPSIE) | **€ 150,00** |
| | | AGOBIOPSIE PROSTATICHE MULTIPLE | **€ 200,00** |
| | | CAMPIONE ISTOLOGICO PEZZO OPERATORIO SEMPLICE | **€ 200,00** |
| | | CONSULENZA ISTO-CITOLOGICA COMPLESSA | **€ 600,00** |
| | | CRIOSTATO - ESAME ESTEMPORANEO INTRAOPERATORIO | **€ 500,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGHELLIN DANIELA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | DIAGNOSTICA ISTOPATOLOGICA ESAMI AUTOPTICI | **€ 450,00** |
| | | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] | **€ 20,00** |
| | | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] SU STRATO SOTTILE | **€ 30,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DI BRUSHING | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE | **€ 30,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campi | **€ 55,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA CONO DI PORZIO (Per ciascun campione | **€ 120,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO LINGUA: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campione) | **€ 55,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione) | **€ 150,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PLEURICA | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICE UTERINA Per ciascun campion | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA) | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA PENE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE) | **€ 80,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **REGHELLIN DANIELA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ANO Per ci | **€ 30,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - COLON Per | **€ 30,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DUODENO Pe | **€ 30,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ESOFAGO Pe | **€ 30,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - RETTO Per | **€ 30,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - SIGMA Per | **€ 30,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - STOMACO Pe | **€ 30,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - TENUE Per | **€ 30,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Polipectomia endoscopica Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica vescicale o u | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ANO Per ciascun campione | **€ 45,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - COLON Per ciascun campione | **€ 30,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - DUODENO Per ciascun campio | **€ 30,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ESOFAGO Per ciascun campio | **€ 30,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - RETTO Per ciascun campione | **€ 30,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - SIGMA Per ciascun campione | **€ 30,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - STOMACO Per ciascun campio | **€ 30,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - TENUE Per ciascun campione | **€ 30,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **REGHELLIN DANIELA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO APP.RESP.: DA BIOPSIA BRONCHIALE O TRANSBRONCHIALE | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.RESP.: DA BIOPSIA POLMONARE Per ciascun campion | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulectomia (Per ciascun campione) | **€ 70,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICI | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA Per ciascun campione | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA LARINGEA Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA RESEZIONE ENDOSCOPICA NEOFORMAZIONE VESCICALE P | **€ 60,00** |
| | | ESAME CITOLOGICO ASPIRATO BRONCHIALE | **€ 40,00** |
| | | ESAME CITOLOGICO DI SEDE NAS | **€ 30,00** |
| | | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - | **€ 200,00** |
| | | PRELIEVO E INCLUSIONE DI ESAMI AUTOPTICI | **€ 100,00** |
| **RIVA GIULIO** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. CITOLOGICO DI LAVAGGIO | **€ 40,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RIVA GIULIO** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | AGOBIOPSIA APPARATO GASTROENTERICO MULTIPLA (PIU' DI 2 BIOPSIE) | **€ 150,00** |
| | | AGOBIOPSIE PROSTATICHE MULTIPLE | **€ 200,00** |
| | | CAMPIONE ISTOLOGICO PEZZO OPERATORIO SEMPLICE | **€ 200,00** |
| | | CONSULENZA ISTO-CITOLOGICA COMPLESSA | **€ 600,00** |
| | | CRIOSTATO - ESAME ESTEMPORANEO INTRAOPERATORIO | **€ 500,00** |
| | | DIAGNOSTICA ISTOPATOLOGICA ESAMI AUTOPTICI | **€ 600,00** |
| | | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] SU STRATO SOTTILE | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DI BRUSHING | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO (BIOPSIA INCISIONALE) | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO (BIOPSIA PUNCH) | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendi | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE Biopsia semplicePer ciascun campi | **€ 50,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RIVA GIULIO** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campi | **€ 55,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA CONO DI PORZIO (Per ciascun campione | **€ 120,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO LINGUA: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campione) | **€ 55,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione) | **€ 100,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: BIOPSIA NERVO PERIFERICO Per ciascun ca | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA EPATICA Per ciascun campione | **€ 100,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE Per ciascun campione | **€ 80,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PLEURICA | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE | **€ 150,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICE UTERINA Per ciascun campion | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA) | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA PENE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE) | **€ 80,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ANO Per ci | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - COLON Per | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DUODENO Pe | **€ 50,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RIVA GIULIO** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ESOFAGO Pe | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - RETTO Per | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - SIGMA Per | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - STOMACO Pe | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - TENUE Per | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Polipectomia endoscopica Per | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica vescicale o u | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ANO Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - COLON Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - DUODENO Per ciascun campio | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ESOFAGO Per ciascun campio | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - RETTO Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - SIGMA Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - STOMACO Per ciascun campio | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - TENUE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.RESP.: DA BIOPSIA BRONCHIALE O TRANSBRONCHIALE | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.RESP.: DA BIOPSIA POLMONARE Per ciascun campion | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun campione | **€ 50,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **RIVA GIULIO** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulectomia (Per ciascun campione) | **€ 150,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICI | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA Per ciascun campione | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA LARINGEA Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA RESEZIONE ENDOSCOPICA NEOFORMAZIONE VESCICALE P | **€ 60,00** |
| | | ESAME CITOLOGICO ASPIRATO BRONCHIALE | **€ 40,00** |
| | | ESAME CITOLOGICO DI SEDE NAS | **€ 40,00** |
| | | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - | **€ 180,00** |
| | | PRELIEVO E INCLUSIONE DI ESAMI AUTOPTICI | **€ 600,00** |
| **RUCCO VITTORIO** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. CITOLOGICO DI LAVAGGIO | **€ 40,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RUCCO VITTORIO** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | AGOBIOPSIA APPARATO GASTROENTERICO MULTIPLA (PIU' DI 2 BIOPSIE) | **€ 150,00** |
| | | AGOBIOPSIE PROSTATICHE MULTIPLE | **€ 200,00** |
| | | CAMPIONE ISTOLOGICO PEZZO OPERATORIO SEMPLICE | **€ 200,00** |
| | | CONSULENZA ISTO-CITOLOGICA COMPLESSA | **€ 600,00** |
| | | CRIOSTATO - ESAME ESTEMPORANEO INTRAOPERATORIO | **€ 500,00** |
| | | DIAGNOSTICA ISTOPATOLOGICA ESAMI AUTOPTICI | **€ 450,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DI BRUSHING | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campi | **€ 55,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO LINGUA: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campione) | **€ 55,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione) | **€ 150,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PLEURICA | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE) | **€ 80,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ANO Per ci | **€ 26,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - COLON Per | **€ 26,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DUODENO Pe | **€ 26,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RUCCO VITTORIO** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ESOFAGO Pe | **€ 26,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - RETTO Per | **€ 26,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - SIGMA Per | **€ 26,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - STOMACO Pe | **€ 26,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - TENUE Per | **€ 26,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Polipectomia endoscopica Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ANO Per ciascun campione | **€ 45,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - COLON Per ciascun campione | **€ 26,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - DUODENO Per ciascun campio | **€ 26,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ESOFAGO Per ciascun campio | **€ 26,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - RETTO Per ciascun campione | **€ 26,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - SIGMA Per ciascun campione | **€ 26,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - STOMACO Per ciascun campio | **€ 26,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - TENUE Per ciascun campione | **€ 26,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.RESP.: DA BIOPSIA BRONCHIALE O TRANSBRONCHIALE | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.RESP.: DA BIOPSIA POLMONARE Per ciascun campion | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulectomia (Per ciascun campione) | **€ 70,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O | **€ 50,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **RUCCO VITTORIO** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICI | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA Per ciascun campione | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA LARINGEA Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ESAME CITOLOGICO ASPIRATO BRONCHIALE | **€ 40,00** |
| | | ESAME CITOLOGICO DI SEDE NAS | **€ 30,00** |
| | | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - | **€ 200,00** |
| | | PRELIEVO E INCLUSIONE DI ESAMI AUTOPTICI | **€ 100,00** |
| **SARAGGI DEBORAH** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. CITOLOGICO DI LAVAGGIO | **€ 40,00** |
| | | AGOBIOPSIA APPARATO GASTROENTERICO MULTIPLA (PIU' DI 2 BIOPSIE) | **€ 150,00** |
| | | AGOBIOPSIE PROSTATICHE MULTIPLE | **€ 200,00** |
| | | CAMPIONE ISTOLOGICO PEZZO OPERATORIO SEMPLICE | **€ 200,00** |
| | | CONSULENZA ISTO-CITOLOGICA COMPLESSA | **€ 600,00** |
| | | CRIOSTATO - ESAME ESTEMPORANEO INTRAOPERATORIO | **€ 500,00** |
| | | DIAGNOSTICA ISTOPATOLOGICA ESAMI AUTOPTICI | **€ 550,00** |
| | | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] | **€ 30,00** |
| | | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] SU STRATO SOTTILE | **€ 30,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS Per ciascun campione | **€ 50,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SARAGGI DEBORAH** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. CITOLOGICO DI BRUSHING | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO | **€ 40,00** |
| | | ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendi | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE Biopsia semplicePer ciascun campi | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campi | **€ 55,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA CONO DI PORZIO (Per ciascun campione | **€ 120,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO LINGUA: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campione) | **€ 55,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione) | **€ 70,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA EPATICA Per ciascun campione | **€ 100,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE Per ciascun campione | **€ 80,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PLEURICA | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE | **€ 150,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICE UTERINA Per ciascun campion | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA) | **€ 50,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SARAGGI DEBORAH** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA PENE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE) | **€ 80,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ANO Per ci | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - COLON Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DUODENO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ESOFAGO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - RETTO Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - SIGMA Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - STOMACO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - TENUE Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Polipectomia endoscopica Per | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica vescicale o u | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ANO Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - COLON Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - DUODENO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ESOFAGO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - RETTO Per ciascun campione | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SARAGGI DEBORAH** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - SIGMA Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - STOMACO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - TENUE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.RESP.: DA BIOPSIA BRONCHIALE O TRANSBRONCHIALE | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.RESP.: DA BIOPSIA POLMONARE Per ciascun campion | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulectomia (Per ciascun campione) | **€ 80,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICI | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA Per ciascun campione | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA LARINGEA Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA RESEZIONE ENDOSCOPICA NEOFORMAZIONE VESCICALE P | **€ 50,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SARAGGI DEBORAH** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ESAME CITOLOGICO ASPIRATO BRONCHIALE | **€ 50,00** |
| | | ESAME CITOLOGICO DI SEDE NAS | **€ 50,00** |
| | | IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - | **€ 200,00** |
| | | IMMUNOFLUORESCENZA | **€ 180,00** |
| | | PRELIEVO E INCLUSIONE DI ESAMI AUTOPTICI | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SCHIAVO NICOLA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | AGOBIOPSIA APPARATO GASTROENTERICO MULTIPLA (PIU' DI 2 BIOPSIE) | **€ 150,00** |
| | | AGOBIOPSIE PROSTATICHE MULTIPLE | **€ 200,00** |
| | | CAMPIONE ISTOLOGICO PEZZO OPERATORIO SEMPLICE | **€ 200,00** |
| | | CONSULENZA ISTO-CITOLOGICA COMPLESSA | **€ 600,00** |
| | | CRIOSTATO - ESAME ESTEMPORANEO INTRAOPERATORIO | **€ 500,00** |
| | | DIAGNOSTICA ISTOPATOLOGICA ESAMI AUTOPTICI | **€ 450,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA CONO DI PORZIO (Per ciascun campione | **€ 120,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICE UTERINA Per ciascun campion | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA) | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA PENE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ANO Per ci | **€ 40,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SCHIAVO NICOLA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - COLON Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DUODENO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ESOFAGO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - RETTO Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - SIGMA Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - STOMACO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - TENUE Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica vescicale o u | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ANO Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - COLON Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - DUODENO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ESOFAGO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - RETTO Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - SIGMA Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - STOMACO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - TENUE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O | **€ 90,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICI | **€ 90,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SCHIAVO NICOLA** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA Per ciascun campione | **€ 60,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA RESEZIONE ENDOSCOPICA NEOFORMAZIONE VESCICALE P | **€ 60,00** |
| | | PRELIEVO E INCLUSIONE DI ESAMI AUTOPTICI | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ZARDO DAVIDE** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | AGOBIOPSIA APPARATO GASTROENTERICO MULTIPLA (PIU' DI 2 BIOPSIE) | **€ 150,00** |
| | | AGOBIOPSIE PROSTATICHE MULTIPLE | **€ 200,00** |
| | | CAMPIONE ISTOLOGICO PEZZO OPERATORIO SEMPLICE | **€ 200,00** |
| | | CONSULENZA ISTO-CITOLOGICA COMPLESSA | **€ 600,00** |
| | | CRIOSTATO - ESAME ESTEMPORANEO INTRAOPERATORIO | **€ 500,00** |
| | | DIAGNOSTICA ISTOPATOLOGICA ESAMI AUTOPTICI | **€ 450,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendi | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campi | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA CONO DI PORZIO (Per ciascun campione | **€ 120,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE Per ciascun campione | **€ 150,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ZARDO DAVIDE** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOCITOPATOLOGICO LINGUA: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campione) | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA EPATICA Per ciascun campione | **€ 120,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE Per ciascun campione | **€ 100,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE | **€ 150,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICE UTERINA Per ciascun campion | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA) | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA PENE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE) | **€ 100,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ANO Per ci | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - COLON Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DUODENO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ESOFAGO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - RETTO Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - SIGMA Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - STOMACO Pe | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - TENUE Per | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica vescicale o u | **€ 50,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ZARDO DAVIDE** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ANO Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - COLON Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - DUODENO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ESOFAGO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - RETTO Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - SIGMA Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - STOMACO Per ciascun campio | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - TENUE Per ciascun campione | **€ 40,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICI | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA ESCISSIONALE Per ciascun | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA LARINGEA Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE Per ciascun campione | **€ 50,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ZARDO DAVIDE** | *Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza* | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE Per ciascun campione | **€ 50,00** |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO: DA RESEZIONE ENDOSCOPICA NEOFORMAZIONE VESCICALE P | **€ 70,00** |
| | | IMMUNOFLUORESCENZA | **€ 180,00** |
| | | PRELIEVO E INCLUSIONE DI ESAMI AUTOPTICI | **€ 100,00** |

## Anestesia e rianimazione

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ABD ELGHANI SAHER** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **AIUVALASIT MARTINA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BARRANO ANNA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BARRANO ANNA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BAZZAN PAOLA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BELTRAMELLI BENEDETTA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BENAZZATO CHETI** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BENAZZATO CHETI** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BERDIN GIOVANNA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BERTINI DIANA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BIANCO FRANCESCO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BIANCO FRANCESCO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BONALDI EFREM** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BONI ELISA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BORGIA GIOVANNI** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BORGIA GIOVANNI** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BROOK GERTRUDIS** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BRUMANA NICOLO'** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CATTIN LUCIA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CATTIN LUCIA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CAVINATO MARTINA TIZIANA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CHECCACCI CARBONI STEFANO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CIOCCA ANNA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **COLLAREDA VALENTINA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DANZI VINICIO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DE ROSA SILVIA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DELLA MORA ERNESTO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DELLA MORA ERNESTO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DESIDERIO BONAVENTURA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FACCHIN ELENA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FARICELLI PAOLA MARINA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FAVARO CINZIA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | AGOPUNTURA PER ANESTESIA | **€ 50,00** |
| | | INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA: PERIDURALE CANALE CERVICALE | **€ 150,00** |
| | | INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA: PERIDURALE CANALE LOMBARE | **€ 150,00** |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 50,00** |
| | | INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA | **€ 372,00** |
| | | VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FORALOSSO GIOVANNA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FORIN EDOARDO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FORIN EDOARDO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GASPARINETTI PAOLO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | AGOPUNTURA PER ANESTESIA | **€ 80,00** |
| | | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GENNARO PAOLO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GIULIANI IMMACOLATA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GOLINO GIANLORENZO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **IVOTCHKINA OLGA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | AGOPUNTURA PER ANESTESIA | **€ 50,00** |
| | | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **IVOTCHKINA OLGA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 100,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MAIETTI CECILIA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MARAGO' MARIA ROSARIA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MARCANTE STEFANO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MARINELLO ANNA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MARTIN MARINA ALESSANDRA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MERLIN GIULIA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | AGOPUNTURA PER ANESTESIA | **€ 50,00** |
| | | PRIMA VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE | **€ 100,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MERLO ANNA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MIGLIOZZI MARIA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MIGLIOZZI MARIA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MONTESELLO MASSIMO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MOSCHINI GIUSEPPE** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MOZZO NIVES MARIA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ORTILE ALESSIA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PAVAN FEDERICA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PEDRONI CRISTINA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PEDRONI CRISTINA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PERBELLINI GUIDO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PETITTO LILIANA LAURA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 400,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **POLI CRISTINA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **POLI CRISTINA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PRIMADEI MIRCO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **RASOTTO MARIANNA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | AGOPUNTURA PER ANESTESIA | **€ 50,00** |
| | | INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE | **€ 250,00** |
| | | INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA: PUNTI TRIGG | **€ 50,00** |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 50,00** |
| | | PRIMA VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE | **€ 120,00** |
| | | VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO | **€ 70,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **RIGOBELLO ALESSANDRO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **RIZZELLO VERONICA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ROSTIROLLA COSETTA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SANTI JACOPO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SATTIN ANTONIO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Noventa* | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 220,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SCOLLO MAURIZIO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | AGOPUNTURA PER ANESTESIA | **€ 71,00** |
| | | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SZEMAN VIKTORIA LILLA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **TONIOLO ANNA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **TRAVAGLINI TOMMASO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **VALENTE PAOLO LORENZO** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | PARTO ANALGESIA CON OSTETRICA | **€ 1.384,00** |
| | | PARTO ANALGESIA SENZA OSTETRICA | **€ 1.000,00** |
| | | SEDAZIONE ISTEROSCOPIA USA | **€ 470,00** |
| | | SEDAZIONE PROFONDA | **€ 300,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **VECCHI BARBARA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | AGOPUNTURA PER ANESTESIA | **€ 80,00** |
| | | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ZANIN LARA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA | **€ 200,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ZANIN LARA** | *Anestesia e rianimazione - Ospedale di Vicenza* | VISITA ANESTESIOLOGICA CON SUPP. | **€ 200,00** |

## Cardiochirurgia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ABBIATE NICOLA** | *Cardiochirurgia - Ospedale di Vicenza* | ECO CARDIACA | **€ 120,00** |
| | | ECO CARDIACA - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA | **€ 180,00** |
| | | VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **AURIEMMA STEFANO** | *Cardiochirurgia - Ospedale di Vicenza* | MEDICAZIONE AVANZATA DI FERITA COMPLICATA CON TECNICHE STRUMENTALI (Ci | **€ 300,00** |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA | **€ 180,00** |
| | | PRIMA VISITA | **€ 180,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BILOTTA MASSIMO GIUSEPPE PANTALEO** | *Cardiochirurgia - Ospedale di Vicenza* | ECO CARDIACA | **€ 120,00** |
| | | ECO CARDIACA - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 100,00** |
| | | VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 160,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CRESCE GIOVANNI DOMENICO** | *Cardiochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA | **€ 150,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 100,00** |
| | | VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **HINNA DANESI TOMMASO** | *Cardiochirurgia - Ospedale di Vicenza* | ECO CARDIACA - CONTROLLO | **€ 180,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA | **€ 170,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA | **€ 188,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 70,00** |
| | | VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 148,00** |
| | | VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **IMPIOMBATO BARBARA** | *Cardiochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA | **€ 180,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 100,00** |
| | | VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MAGAGNA PAOLO** | *Cardiochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA | **€ 160,00** |
| | | VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MANI ROMEL** | *Cardiochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PICICHE' MARCO** | *Cardiochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA | **€ 150,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 75,00** |
| | | VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **RASOVIC OLIVERA** | *Cardiochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA | **€ 180,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 120,00** |
| | | VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SALVADOR LORIS** | *Cardiochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA | **€ 280,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 150,00** |
| | | VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **TROPEA ILARIA** | *Cardiochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA | **€ 130,00** |
| | | VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ZONI DANIELE** | *Cardiochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CARDIOCHIRURGICA | **€ 170,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ZONI DANIELE** | *Cardiochirurgia - Ospedale di Vicenza* | VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 130,00** |

## Cardiologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BARBATI GIOVANNI** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | **€ 130,00** |
| | | ELETTROCARDIOGRAMMA | **€ 50,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 120,00** |
| | | VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BELLINI NICOLETTA** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 130,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BONANNO CARLO** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE | **€ 187,00** |
| | | CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER | **€ 187,00** |
| | | CONTROLLO IN REMOTO DI PAZIENTI PORTATORI DI PACEMAKER DEFRIBILLATORE | **€ 97,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | **€ 167,00** |
| | | ELETTROCARDIOGRAMMA | **€ 77,00** |
| | | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER) | **€ 167,00** |
| | | HEAD UP TILT TEST | **€ 187,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BONANNO CARLO** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 167,00** |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 145,00** |
| | | SANINVENETO - VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 145,00** |
| | | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO | **€ 187,00** |
| | | VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 167,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BORIO GIANLUCA** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 120,00** |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 110,00** |
| | | SANINVENETO - VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CABIANCA ESTER** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | HEAD UP TILT TEST | **€ 250,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 142,00** |
| | | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO | **€ 160,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CAPRIOGLIO FRANCESCO** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 150,00** |
| | | VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CENTOFANTE PAOLO** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 160,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CERRITO LUCA FELICE** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | **€ 150,00** |
| | | ELETTROCARDIOGRAMMA | **€ 60,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 140,00** |
| | | VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 140,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ERENTE GIOVANNA** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 160,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 60,00** |
| | | VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 160,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FABRIS RENATA** | *Cardiologia - Poliambulatorio Sandrigo* | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | **€ 135,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 140,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 50,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FERRAZZO GIUSEPPE** | *Cardiologia - Ospedale di Noventa* | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 90,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAROTTA CARLA** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 130,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MORATO MARCO** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 155,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA EMODINAMICA CON ECG | **€ 155,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 155,00** |
| | | VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 155,00** |
| | | VISITA CARDIOLOGICA EMODINAMICA DI CONTROLLO | **€ 155,00** |
| | | VISITA CARDIOLOGICA PER IPERTENSIONE DI CONTROLLO | **€ 155,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **NICOLETTI ILARIA** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 130,00** |
| | | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO | **€ 150,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PANCIERA CHIARA** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA PEDIATRICA CON ECG | **€ 140,00** |

REGIONE DEL VENETO
ULSS8 BERICA

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **RAMPAZZO CARLO** | *Cardiologia - Poliambulatorio Santa Lucia* | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | **€ 150,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO - CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | ELETTROCARDIOGRAMMA | **€ 30,00** |
| | | ELETTROCARDIOGRAMMA - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 150,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA CARDIOLOGICA PER IPERTENSIONE DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ROSSILLO ANTONIO** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SIVIERO VALENTINA** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SPADARO GIAN LUCA** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 160,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SPANGHERO MASSIMO** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | ECO CARDIACA | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA PEDIATRICA CON ECG | **€ 140,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **TREVISANI LAURA** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 120,00** |
| | | VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **VAROTTO LEONARDO** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | **€ 158,00** |
| | | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER) | **€ 130,00** |
| | | INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTAN | **€ 3.000,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 148,00** |
| | | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **VINCENZI PAOLO** | *Cardiologia - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | **€ 158,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 158,00** |

## Chirurgia generale

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BANZATO OSCAR** | *Chirurgia generale - Ospedale di Noventa* | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 120,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 90,00** |
| | | VISITA DOMICILIARE | **€ 250,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BANZATO OSCAR** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 120,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 90,00** |
| | | VISITA DOMICILIARE | **€ 250,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BANZATO OSCAR** | *Chirurgia generale - Poliambulatorio Sandrigo* | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 120,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 90,00** |
| | | VISITA DOMICILIARE | **€ 250,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BISELLO MARCO** | *Chirurgia generale - Ospedale di Noventa* | ANOSCOPIA | **€ 40,00** |
| | | ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO | **€ 50,00** |
| | | ASPORTAZIONE LOCALE RAGADE/LESIONE DEL RETTO | **€ 100,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 200,00** |
| | | DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE | **€ 50,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BISELLO MARCO** | *Chirurgia generale - Ospedale di Noventa* | INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI | **€ 50,00** |
| | | LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI | **€ 50,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA | **€ 90,00** |
| | | RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE | **€ 50,00** |
| | | RIMOZIONE FECALOMA | **€ 50,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 70,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BONOMO MICHELE** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA | **€ 150,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CHIMETTO ANDREA** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA | **€ 120,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **COSCI MARCO** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA TORACICA | **€ 100,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA TORACICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **COSTANTIN GIORGIO** | *Chirurgia generale - Ospedale di Noventa* | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 120,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO | **€ 120,00** |
| | | LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI | **€ 60,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA | **€ 100,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DE MARCHI FRANCESCO** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GERON ANDREA** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GERON ANDREA** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA | **€ 100,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GOLDIN ELENA** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA | **€ 150,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **KALAMIAN HOUSHANG** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | ASPORTAZIONE LOCALE RAGADE/LESIONE DEL RETTO | **€ 300,00** |
| | | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | **€ 300,00** |
| | | FISTULOTOMIA ANALE: EXTRASFINTERICA | **€ 400,00** |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO DI AL | **€ 300,00** |
| | | LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI | **€ 250,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA | **€ 250,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 250,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA | **€ 250,00** |
| | | SFINTEROTOMIA ANALE | **€ 400,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **KALAMIAN HOUSHANG** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **LAITI SILVIA** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 130,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MIOLA FLAVIO** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA DX | **€ 40,00** |
| | | AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA SX | **€ 40,00** |
| | | AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI/MUSCOLI | **€ 50,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 132,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA | **€ 132,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA | **€ 132,00** |
| | | PRIMA VISITA SENOLOGICA | **€ 132,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 60,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 98,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 98,00** |
| | | VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 98,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **NAPETTI SARA** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 130,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PARISE VANESSA** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | AGOASPIRATO MAMMELLA DX ECOGUIDATO | **€ 30,00** |
| | | AGOASPIRATO MAMMELLA SX ECOGUIDATO | **€ 30,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX ECOGUIDATA | **€ 30,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX ECOGUIDATA | **€ 30,00** |
| | | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | **€ 30,00** |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA | **€ 60,00** |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA | **€ 20,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA | **€ 110,00** |
| | | PRIMA VISITA SENOLOGICA | **€ 110,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **POLI FRANCO** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | ECO ENDOANALE | **€ 180,00** |
| | | ECO ENDOANALE - CONTROLLO | **€ 160,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **POLI FRANCO** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | LEGATURA ELASTICA DELLE EMORROIDI | **€ 125,00** |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA [CHIRURGIA] | **€ 30,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA | **€ 150,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ROSSI GIAN MARIA** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO | **€ 180,00** |
| | | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | **€ 180,00** |
| | | INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE DX | **€ 180,00** |
| | | INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE SX | **€ 180,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 150,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ZAGHI CLAUDIA** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 130,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ZAGHI CLAUDIA** | *Chirurgia generale - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA | **€ 150,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 90,00** |

## Chirurgia pediatrica

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BLEVE COSIMO** | *Chirurgia pediatrica - Ospedale di Vicenza* | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE PEDIATRICA | **€ 120,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 80,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CHIARENZA SALVATORE FABIO** | *Chirurgia pediatrica - Ospedale di Vicenza* | CIRCONCISIONE TERAPEUTICA | **€ 1.200,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE PEDIATRICA | **€ 150,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA PER VALUTAZIONE COMPLESSA | **€ 500,00** |

## Chirurgia plastica

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BISAZZA STEFANO** | *Chirurgia plastica - Poliambulatorio Sandrigo* | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO DX | **€ 900,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO SX | **€ 900,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 250,00** |
| | | DIATERMOCOAGULAZIONE | **€ 200,00** |
| | | INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA | **€ 400,00** |
| | | INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE | **€ 250,00** |
| | | INTERVENTO DI BLEFAROCALASI DX | **€ 900,00** |
| | | INTERVENTO DI BLEFAROCALASI SX | **€ 900,00** |
| | | OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA | **€ 160,00** |
| | | RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE | **€ 1.000,00** |
| | | RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO | **€ 3.000,00** |
| | | SUTURA ESTETICA DI FERITA AL VOLTO | **€ 1.000,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BISAZZA STEFANO** | *Chirurgia plastica - Poliambulatorio Santa Lucia* | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO DX | **€ 900,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO SX | **€ 900,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 250,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BISAZZA STEFANO** | *Chirurgia plastica - Poliambulatorio Santa Lucia* | DIATERMOCOAGULAZIONE | **€ 200,00** |
| | | INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA | **€ 400,00** |
| | | INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE | **€ 250,00** |
| | | INTERVENTO DI BLEFAROCALASI DX | **€ 900,00** |
| | | INTERVENTO DI BLEFAROCALASI SX | **€ 900,00** |
| | | OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA | **€ 160,00** |
| | | RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE | **€ 1.000,00** |
| | | RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO | **€ 3.000,00** |
| | | SUTURA ESTETICA DI FERITA AL VOLTO | **€ 1.000,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BOATTO DANILO** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Noventa* | ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CO | **€ 650,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 250,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO | **€ 400,00** |
| | | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | **€ 200,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA | **€ 140,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO | **€ 70,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BOATTO DANILO** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO | **€ 1.500,00** |
| | | AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA | **€ 300,00** |
| | | ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CO | **€ 650,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CISTI | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CONDILOMA | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - PAPILLOMA | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - PORRO | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - VERRUCA | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO DX | **€ 1.200,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO SX | **€ 1.200,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE - XANTELASMA DX | **€ 600,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE - XANTELASMA SX | **€ 600,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE DX | **€ 600,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE SX | **€ 600,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO | **€ 350,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER | **€ 450,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO | **€ 950,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BOATTO DANILO** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 250,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO | **€ 400,00** |
| | | AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO | **€ 850,00** |
| | | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | **€ 200,00** |
| | | DERMOABRASIONE - CON LASER (O MEZZO MECCANICO) | **€ 500,00** |
| | | DIATERMOCOAGULAZIONE | **€ 400,00** |
| | | ESCISSIONE CON ANSA DIATERMICA DI CIN | **€ 250,00** |
| | | INNESTO CUTANEO, NAS | **€ 850,00** |
| | | INTERVENTO DI BLEFAROCALASI DX | **€ 800,00** |
| | | INTERVENTO DI BLEFAROCALASI SX | **€ 800,00** |
| | | LASER CO2 VAPORIZZAZIONE DI CIN | **€ 250,00** |
| | | ONICOPLASTICA FALANGE PIEDE DX | **€ 890,00** |
| | | ONICOPLASTICA FALANGE PIEDE SX | **€ 890,00** |
| | | PLASTICA A _Z_ DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX | **€ 450,00** |
| | | PLASTICA A _Z_ DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX | **€ 450,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA DELLA MANO | **€ 180,00** |
| | | RELAZIONE CLINICA | **€ 250,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BOATTO DANILO** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | RELAZIONE CLINICA COMPLESSA | **€ 750,00** |
| | | RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE | **€ 120,00** |
| | | RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO | **€ 2.000,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | SUTURA ESTETICA DI FERITA AL VOLTO | **€ 1.000,00** |
| | | VIDEODERMATOSCOPIA OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANE | **€ 140,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BULCIOLU GIOVANNA ANTONIA** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO | **€ 800,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO | **€ 2.100,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 1.800,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO | **€ 250,00** |
| | | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE | **€ 100,00** |
| | | LASER CO2 VAPORIZZAZIONE DI CIN | **€ 400,00** |
| | | LIBERAZIONE DI TESSUTO ADIPOSO DI INNESTO A LEMBO | **€ 2.500,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA | **€ 170,00** |
| | | SUTURA ESTETICA DI FERITA AL VOLTO | **€ 250,00** |
| | | SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO - DI PICCOLE DI | **€ 300,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BULCIOLU GIOVANNA ANTONIA** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | VIDEODERMATOSCOPIA OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANE | **€ 170,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CEMPELLIN YURI** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Noventa* | PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA | **€ 150,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CEMPELLIN YURI** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CO | **€ 500,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO DX | **€ 1.200,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO SX | **€ 1.200,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO DX | **€ 1.300,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO SX | **€ 1.300,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO | **€ 2.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 300,00** |
| | | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE | **€ 120,00** |
| | | INTERVENTO DI BLEFAROCALASI DX | **€ 800,00** |
| | | INTERVENTO DI BLEFAROCALASI SX | **€ 800,00** |
| | | LASER CO2 VAPORIZZAZIONE DI CIN | **€ 400,00** |
| | | LIBERAZIONE DI TESSUTO ADIPOSO DI INNESTO A LEMBO | **€ 1.000,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA | **€ 150,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CEMPELLIN YURI** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | RELAZIONE CLINICA | **€ 300,00** |
| | | SUTURA ESTETICA DI FERITA AL VOLTO | **€ 1.600,00** |
| | | VIDEODERMATOSCOPIA OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANE | **€ 150,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DU JARDIN GIOVANNI** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA | **€ 850,00** |
| | | ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CO | **€ 600,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CISTI | **€ 300,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CONDILOMA | **€ 300,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - PAPILLOMA | **€ 300,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - PORRO | **€ 300,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - VERRUCA | **€ 300,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO DX | **€ 600,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO SX | **€ 600,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO DX | **€ 2.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO SX | **€ 2.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE - XANTELASMA DX | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE - XANTELASMA SX | **€ 1.000,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DU JARDIN GIOVANNI** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE DX | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE SX | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO | **€ 350,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO | **€ 800,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 300,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO | **€ 350,00** |
| | | AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO | **€ 1.000,00** |
| | | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | **€ 150,00** |
| | | CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE (Peeling chimico della cute) | **€ 70,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 1 | **€ 3.000,00** |
| | | CORREZIONE DI SINDATTILIA MANO DX | **€ 3.000,00** |
| | | CORREZIONE DI SINDATTILIA MANO SX | **€ 2.600,00** |
| | | DERMOABRASIONE - CON LASER (O MEZZO MECCANICO) | **€ 900,00** |
| | | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE | **€ 50,00** |
| | | INNESTO CUTANEO, NAS | **€ 1.300,00** |
| | | INTERVENTO DI BLEFAROCALASI DX | **€ 900,00** |
| | | INTERVENTO DI BLEFAROCALASI SX | **€ 900,00** |
| | | PLASTICA A _Z_ DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX | **€ 700,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DU JARDIN GIOVANNI** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | PLASTICA A _Z_ DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX | **€ 500,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA ONCOLOGICA | **€ 120,00** |
| | | RELAZIONE CLINICA | **€ 800,00** |
| | | RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO | **€ 3.500,00** |
| | | SUTURA ESTETICA DI FERITA AL VOLTO | **€ 1.500,00** |
| | | SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO - DI PICCOLE DI | **€ 1.000,00** |
| | | TRASFERIMENTO DI LEMBO DI AVANZAMENTO | **€ 1.200,00** |
| | | TRASFERIMENTO DI LEMBO DI ROTAZIONE | **€ 1.500,00** |
| | | VIDEODERMATOSCOPIA OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANE | **€ 150,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 70,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| **FACCHIN FEDERICO** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO | **€ 1.500,00** |
| | | AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA | **€ 300,00** |
| | | ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CO | **€ 650,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CISTI | **€ 450,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CONDILOMA | **€ 1.000,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FACCHIN FEDERICO** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - PAPILLOMA | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - PORRO | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - VERRUCA | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO DX | **€ 1.200,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO SX | **€ 1.200,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO DX | **€ 1.200,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE - XANTELASMA DX | **€ 600,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE - XANTELASMA SX | **€ 600,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE DX | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE SX | **€ 600,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO | **€ 350,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER | **€ 450,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO | **€ 950,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 200,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO | **€ 300,00** |
| | | AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO | **€ 600,00** |
| | | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | **€ 180,00** |
| | | DERMOABRASIONE - CON LASER (O MEZZO MECCANICO) | **€ 500,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**FACCHIN FEDERICO** — *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| DIATERMOCOAGULAZIONE | **€ 350,00** |
| ESCISSIONE CON ANSA DIATERMICA DI CIN | **€ 200,00** |
| INFILTRAZIONE DI CHELOIDE | **€ 120,00** |
| INNESTO CUTANEO, NAS | **€ 600,00** |
| INTERVENTO DI BLEFAROCALASI DX | **€ 850,00** |
| INTERVENTO DI BLEFAROCALASI SX | **€ 850,00** |
| LASER CO2 VAPORIZZAZIONE DI CIN | **€ 250,00** |
| ONICOPLASTICA DITA MANO DX | **€ 890,00** |
| ONICOPLASTICA DITA MANO SX | **€ 890,00** |
| ONICOPLASTICA FALANGE PIEDE DX | **€ 400,00** |
| ONICOPLASTICA FALANGE PIEDE SX | **€ 400,00** |
| PLASTICA A _Z_ DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX | **€ 450,00** |
| PLASTICA A _Z_ DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX | **€ 450,00** |
| PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA | **€ 120,00** |
| PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA DELLA MANO | **€ 120,00** |
| PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA ONCOLOGICA | **€ 120,00** |
| PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA PEDIATRICA | **€ 120,00** |
| RELAZIONE CLINICA | **€ 250,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FACCHIN FEDERICO** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | RELAZIONE CLINICA COMPLESSA | **€ 750,00** |
| | | RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE | **€ 120,00** |
| | | RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO | **€ 2.000,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | SUTURA ESTETICA DI FERITA AL VOLTO | **€ 1.000,00** |
| | | SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO - DI PICCOLE DI | **€ 500,00** |
| | | VIDEODERMATOSCOPIA OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANE | **€ 160,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 80,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PLASTICA DELLA MANO DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PLASTICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 70,00** |

| **Medico** | **Disciplina/Sede** | **Prestazione Sanitaria** | **Tariffa** |
|---|---|---|---|
| **PESCARINI ELENA** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA | **€ 300,00** |
| | | ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CO | **€ 150,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO DX | **€ 1.112,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO SX | **€ 1.112,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO DX | **€ 1.112,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO SX | **€ 1.112,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PESCARINI ELENA** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO | **€ 350,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER | **€ 450,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO | **€ 932,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 250,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO | **€ 300,00** |
| | | AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO | **€ 360,00** |
| | | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | **€ 150,00** |
| | | DERMOABRASIONE - CON LASER (O MEZZO MECCANICO) | **€ 500,00** |
| | | DIATERMOCOAGULAZIONE | **€ 300,00** |
| | | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE | **€ 70,00** |
| | | INNESTO CUTANEO, NAS | **€ 600,00** |
| | | INTERVENTO DI BLEFAROCALASI DX | **€ 700,00** |
| | | INTERVENTO DI BLEFAROCALASI SX | **€ 700,00** |
| | | LASER CO2 VAPORIZZAZIONE DI CIN | **€ 250,00** |
| | | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX | **€ 981,00** |
| | | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX | **€ 981,00** |
| | | PLASTICA A _Z_ DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX | **€ 400,00** |
| | | PLASTICA A _Z_ DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX | **€ 400,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PESCARINI ELENA** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA | **€ 120,00** |
| | | RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO | **€ 2.000,00** |
| | | SUTURA ESTETICA DI FERITA AL VOLTO | **€ 500,00** |
| | | SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO - DI PICCOLE DI | **€ 450,00** |
| | | VIDEODERMATOSCOPIA OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANE | **€ 110,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO | **€ 65,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SARTORE LEONARDO** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO | **€ 300,00** |
| | | ALTRI INTERVENTI APPARATO GENITALE FEMMINILE | **€ 2.000,00** |
| | | AMPLIAMENTO SU PREGRESSA ASPORTAZIONE DI LESIONE CUTANEA | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CO | **€ 2.500,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CISTI | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CONDILOMA | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - PAPILLOMA | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - PORRO | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - VERRUCA | **€ 1.000,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO | **€ 600,00** |
| | | ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA DX | **€ 2.400,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**SARTORE LEONARDO** — *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA SX | **€ 2.400,00** |
| ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX | **€ 2.700,00** |
| ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX | **€ 2.700,00** |
| ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE NEOFORMAZIONI CUTANEE MEDIANTE LASER | **€ 500,00** |
| ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO | **€ 1.000,00** |
| ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 800,00** |
| ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO | **€ 500,00** |
| AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO | **€ 600,00** |
| BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO | **€ 50,00** |
| BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | **€ 300,00** |
| CAUTERIZZAZIONE VULVA | **€ 2.000,00** |
| CERTIFICAZIONE MEDICA | **€ 330,00** |
| CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE (Peeling chimico della cute) | **€ 200,00** |
| CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 1 | **€ 650,00** |
| DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA DX | **€ 2.150,00** |
| DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA SX | **€ 2.150,00** |
| DERMOABRASIONE - CON LASER (O MEZZO MECCANICO) | **€ 500,00** |
| DIATERMOCOAGULAZIONE | **€ 400,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SARTORE LEONARDO** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | FASCIATURA SEMPLICE | **€ 30,00** |
| | | INCISIONE CON DRENAGGIO DI ASCESSO | **€ 300,00** |
| | | INCISIONE CON DRENAGGIO DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | **€ 300,00** |
| | | INCISIONE CON DRENAGGIO DI FAVO | **€ 300,00** |
| | | INCISIONE CON DRENAGGIO DI FLEMMONE | **€ 300,00** |
| | | INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE - ORECCHIO DX | **€ 1.200,00** |
| | | INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE - ORECCHIO SX | **€ 1.200,00** |
| | | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE | **€ 300,00** |
| | | INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA | **€ 400,00** |
| | | INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI | **€ 100,00** |
| | | INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE | **€ 250,00** |
| | | INNESTO CUTANEO, NAS | **€ 1.500,00** |
| | | INTERVENTO DI BLEFAROCALASI DX | **€ 1.050,00** |
| | | INTERVENTO DI BLEFAROCALASI SX | **€ 1.050,00** |
| | | LASERTERAPIA PER FATTI DISTROFICI: APPARATO GENITALE FEMMINILE | **€ 2.000,00** |
| | | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX | **€ 3.000,00** |
| | | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX | **€ 3.000,00** |
| | | LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] DX | **€ 1.500,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SARTORE LEONARDO** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] SX | **€ 1.500,00** |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA | **€ 50,00** |
| | | MESOTERAPIA | **€ 150,00** |
| | | PLASTICA A _Z_ DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO DX | **€ 1.500,00** |
| | | PLASTICA A _Z_ DELLA CUTE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO SX | **€ 1.500,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA | **€ 170,00** |
| | | RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE DX | **€ 1.800,00** |
| | | RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE SX | **€ 1.800,00** |
| | | RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE | **€ 150,00** |
| | | RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE | **€ 200,00** |
| | | RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE | **€ 80,00** |
| | | RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO | **€ 3.000,00** |
| | | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA DX | **€ 1.600,00** |
| | | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA SX | **€ 1.600,00** |
| | | SUTURA ESTETICA DI FERITA AL VOLTO | **€ 400,00** |
| | | SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO - DI PICCOLE DI | **€ 200,00** |
| | | TRASFERIMENTO DI LEMBO DI ROTAZIONE | **€ 800,00** |
| | | VIDEODERMATOSCOPIA OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANE | **€ 200,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SARTORE LEONARDO** | *Chirurgia plastica - Ospedale di Vicenza* | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 80,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **VOLPIN ENRICO** | *Chirurgia plastica - Poliambulatorio Sandrigo* | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO | **€ 400,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 300,00** |
| | | DIATERMOCOAGULAZIONE | **€ 250,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA | **€ 180,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **VOLPIN ENRICO** | *Chirurgia plastica - Poliambulatorio Santa Lucia* | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO | **€ 400,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 300,00** |
| | | DIATERMOCOAGULAZIONE | **€ 250,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA | **€ 180,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

## Chirurgia vascolare

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BARBUI FEDERICO** | *Chirurgia vascolare - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BARBUI FEDERICO** | *Chirurgia vascolare - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI | **€ 80,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE | **€ 100,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| **CAMPANILE FRANCESCO** | *Chirurgia vascolare - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CAMPANILE FRANCESCO** | *Chirurgia vascolare - Ospedale di Vicenza* | VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DESOLE ALESSANDRO** | *Chirurgia vascolare - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE | **€ 100,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FERRARI ALESSANDRA** | *Chirurgia vascolare - Ospedale di Noventa* | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA VASI VENOSI DEL COLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FERRARI ALESSANDRA** | *Chirurgia vascolare - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA VASI VENOSI DEL COLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MILITE DOMENICO** | *Chirurgia vascolare - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 100,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MILITE DOMENICO** | *Chirurgia vascolare - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PILON FABIO** | *Chirurgia vascolare - Ospedale di Vicenza* | ECO DISTRETTUALE ARTERIOSA | **€ 80,00** |
| | | ECO DISTRETTUALE VENOSA | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA VASI VENOSI DEL COLLO | **€ 80,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE | **€ 100,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ROMAGNONI GIOVANNI** | *Chirurgia vascolare - Ospedale di Vicenza* | ECO ARTI INFERIORI ARTERIOSA | **€ 80,00** |
| | | ECO ARTI INFERIORI VENOSA | **€ 80,00** |
| | | ECO ARTI SUPERIORI ARTERIOSA | **€ 80,00** |
| | | ECO ARTI SUPERIORI VENOSA | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA VASI VENOSI DEL COLLO | **€ 80,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE | **€ 100,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **XODO ANDREA** | *Chirurgia vascolare - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI | **€ 80,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **XODO ANDREA** | *Chirurgia vascolare - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI | **€ 80,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE | **€ 120,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ZARAMELLA MASSIMILIANO** | *Chirurgia vascolare - Ospedale di Vicenza* | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 1 | **€ 600,00** |
| | | ECO ARTI SUPERIORI VENOSA | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA VASI VENOSI DEL COLLO | **€ 80,00** |
| | | INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE DX | **€ 130,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ZARAMELLA MASSIMILIANO** | *Chirurgia vascolare - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE SX | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA ANGIOLOGICA | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE | **€ 130,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ZARAMELLA MASSIMILIANO** | *Chirurgia vascolare - Poliambulatorio Sandrigo* | ECO ARTI SUPERIORI VENOSA | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA VASI VENOSI DEL COLLO | **€ 80,00** |
| | | PRIMA VISITA ANGIOLOGICA | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE | **€ 130,00** |

## Dermatologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **COGHI PAOLA** | *Dermatologia - Poliambulatorio Santa Lucia* | ASPORTAZIONE CONDILOMI PENE | **€ 150,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VAGINA | **€ 150,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILO | **€ 150,00** |
| | | CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO | **€ 150,00** |
| | | DIATERMOCOAGULAZIONE | **€ 150,00** |
| | | OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PER NEVI | **€ 150,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | VIDEODERMATOSCOPIA OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANE | **€ 150,00** |
| | | VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | VISITA DERMATOLOGICA PER NEVI DI CONTROLLO | **€ 150,00** |
| **MIGLIETTA ANTONIO** | *Dermatologia - Ospedale di Noventa* | CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO | **€ 100,00** |
| | | OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA | **€ 100,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MIGLIETTA ANTONIO** | *Dermatologia - Ospedale di Noventa* | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PER NEVI | **€ 100,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 80,00** |
| | | VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA DERMATOLOGICA PER NEVI DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA IMMUNODERMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA IMMUNODERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MIGLIETTA ANTONIO** | *Dermatologia - Poliambulatorio Santa Lucia* | ASPORTAZIONE CONDILOMI PENE | **€ 100,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILO | **€ 100,00** |
| | | CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO | **€ 100,00** |
| | | DIATERMOCOAGULAZIONE | **€ 100,00** |
| | | OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PER NEVI | **€ 100,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MIGLIETTA ANTONIO** | *Dermatologia - Poliambulatorio Santa Lucia* | VIDEODERMATOSCOPIA OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANE | **€ 100,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 80,00** |
| | | VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA DERMATOLOGICA PER NEVI DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA IMMUNODERMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA IMMUNODERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **NALDI LUIGI** | *Dermatologia - Ospedale di Vicenza* | ASPORTAZIONE CONDILOMI PENE | **€ 120,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VAGINA | **€ 120,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILO | **€ 120,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 350,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO | **€ 350,00** |
| | | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | **€ 120,00** |
| | | CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO | **€ 80,00** |
| | | DIATERMOCOAGULAZIONE | **€ 80,00** |
| | | PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA | **€ 160,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **NALDI LUIGI** | *Dermatologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PER NEVI | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA IMMUNODERMATOLOGICA | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA IMMUNODERMATOLOGICA PEDIATRICA | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA ONCODERMATOLOGICA | **€ 160,00** |
| | | TEST EPICUTANEI LETTURA RITARDATA[PATCH TEST](FINO A 20 ALLERGENI) | **€ 20,00** |
| | | VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | VISITA DERMATOLOGICA PER NEVI DI CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | VISITA ONCODERMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 130,00** |
| **SECHI ANDREA** | *Dermatologia - Ospedale di Vicenza* | ASPORTAZIONE CONDILOMI PENE | **€ 120,00** |
| | | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 250,00** |
| | | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | **€ 130,00** |
| | | CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO | **€ 80,00** |
| | | DERMOABRASIONE - CON LASER (O MEZZO MECCANICO) | **€ 190,00** |
| | | DIATERMOCOAGULAZIONE | **€ 80,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SECHI ANDREA** | *Dermatologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PER NEVI | **€ 130,00** |
| | | RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE | **€ 250,00** |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA | **€ 120,00** |
| | | SANINVENETO - VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 74,00** |
| | | VIDEODERMATOSCOPIA OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANE | **€ 180,00** |
| | | VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **TREVISAN GIAMPAOLO** | *Dermatologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA | **€ 135,00** |

## Diagnostica per immagini

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BARCHETTI GIOVANNI** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**BARCHETTI GIOVANNI** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| ANGIO TC VASI DEL COLLO | **€ 217,00** |
| ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| ANGIO TC VASI INTRACRANICI | **€ 217,00** |
| ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO | **€ 217,00** |
| ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| DACRIOCISTOGRAFIA DX | **€ 160,00** |
| DACRIOCISTOGRAFIA DX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| DACRIOCISTOGRAFIA SX | **€ 160,00** |
| DACRIOCISTOGRAFIA SX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE RM | **€ 32,00** |
| RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC | **€ 32,00** |
| RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) | **€ 213,00** |
| RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BARCHETTI GIOVANNI** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 313,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - | **€ 313,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO - CONTROLLO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC | **€ 357,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 357,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM IPOFISI | **€ 213,00** |
| | | RM IPOFISI - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM IPOFISI SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM IPOFISI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**BARCHETTI GIOVANNI** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RM ORBITE | **€ 213,00** |
| RM ORBITE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| RM ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| RM ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| RM RACHIDE CERVICALE | **€ 218,00** |
| RM RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| RM RACHIDE DORSALE | **€ 218,00** |
| RM RACHIDE DORSALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| RM RACHIDE LOMBOSACRALE | **€ 218,00** |
| RM RACHIDE LOMBOSACRALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| RM RACHIDE SACROCOCCIGEO | **€ 218,00** |
| RM RACHIDE SACROCOCCIGEO - CONTROLLO | **€ 218,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**BARCHETTI GIOVANNI** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| RM SPETTROSCOPIA | **€ 300,00** |
| RM SPETTROSCOPIA - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE | **€ 400,00** |
| RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| TC CRANIO-ENCEFALO | **€ 86,00** |
| TC CRANIO-ENCEFALO - CONTROLLO | **€ 86,00** |
| TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC | **€ 182,00** |
| TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 182,00** |
| TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] | **€ 112,00** |
| TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] - CONTROLLO | **€ 112,00** |
| TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base c | **€ 146,00** |
| TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cr | **€ 146,00** |
| TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE | **€ 70,00** |
| TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE | **€ 70,00** |
| TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**BARCHETTI GIOVANNI** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 97,00** |
| TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] - | **€ 97,00** |
| TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 154,00** |
| TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo- | **€ 154,00** |
| TC ORBITE | **€ 90,00** |
| TC ORBITE - CONTROLLO | **€ 90,00** |
| TC ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 185,00** |
| TC ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 185,00** |
| TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) | **€ 196,00** |
| TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) - | **€ 196,00** |
| TC RACHIDE CERVICALE | **€ 123,00** |
| TC RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE | **€ 123,00** |
| TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BARCHETTI GIOVANNI** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC RACHIDE TORACICO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BISSOLI ANGELA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO | **€ 217,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BISSOLI ANGELA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA DX | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA DX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA SX | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA SX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE RM | **€ 32,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC | **€ 32,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 313,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - | **€ 313,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO - CONTROLLO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC | **€ 357,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 357,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 280,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BISSOLI ANGELA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM IPOFISI | **€ 213,00** |
| | | RM IPOFISI - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM IPOFISI SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM IPOFISI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM ORBITE | **€ 213,00** |
| | | RM ORBITE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BISSOLI ANGELA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM SPETTROSCOPIA | **€ 300,00** |
| | | RM SPETTROSCOPIA - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| | | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE | **€ 400,00** |
| | | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO | **€ 86,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BISSOLI ANGELA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC CRANIO-ENCEFALO - CONTROLLO | **€ 86,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC | **€ 182,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 182,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] | **€ 112,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] - CONTROLLO | **€ 112,00** |
| | | TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base c | **€ 146,00** |
| | | TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cr | **€ 146,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 97,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] - | **€ 97,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 154,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo- | **€ 154,00** |
| | | TC ORBITE | **€ 90,00** |
| | | TC ORBITE - CONTROLLO | **€ 90,00** |
| | | TC ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 185,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BISSOLI ANGELA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 185,00** |
| | | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) | **€ 196,00** |
| | | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) - | **€ 196,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| **BORILE VALERIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | AGOASPIRATO MAMMELLA DX ECOGUIDATO | **€ 80,00** |
| | | AGOASPIRATO MAMMELLA SX ECOGUIDATO | **€ 80,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**BORILE VALERIA** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa*

| | |
|---|---|
| AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX ECOGUIDATA | **€ 80,00** |
| AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX ECOGUIDATA | **€ 80,00** |
| AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI/MUSCOLI ECOGUIDATA | **€ 150,00** |
| ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA DX ECOGUIDATA | **€ 80,00** |
| ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA SX ECOGUIDATA | **€ 80,00** |
| ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |
| ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| ECO BILATERALE MAMMELLA | **€ 60,00** |
| ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 60,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 60,00** |
| ECO SCROTALE | **€ 60,00** |
| ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BORILE VALERIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) | **€ 100,00** |
| | | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE | **€ 70,00** |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX | **€ 60,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX | **€ 60,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| **BORILE VALERIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA | **€ 60,00** |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 60,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BORILE VALERIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO SCROTALE | **€ 60,00** |
| | | ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) | **€ 100,00** |
| | | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE | **€ 70,00** |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX | **€ 60,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX | **€ 60,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC | **€ 260,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BORILE VALERIA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | AGOASPIRATO MAMMELLA DX ECOGUIDATO | **€ 80,00** |
| | | AGOASPIRATO MAMMELLA SX ECOGUIDATO | **€ 80,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX ECOGUIDATA | **€ 80,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX ECOGUIDATA | **€ 80,00** |
| | | AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI/MUSCOLI ECOGUIDATA | **€ 150,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**BORILE VALERIA**

*Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA DX ECOGUIDATA | **€ 80,00** |
| ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA SX ECOGUIDATA | **€ 80,00** |
| ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |
| ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| ECO BILATERALE MAMMELLA | **€ 60,00** |
| ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 60,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 60,00** |
| ECO SCROTALE | **€ 60,00** |
| ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) | **€ 100,00** |
| ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| MAMMOGRAFIA BILATERALE | **€ 70,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BORILE VALERIA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX | **€ 60,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX | **€ 60,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 60,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CECCATO SILVIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | AGOASPIRATO NELLA REGIONE TIROIDEA | **€ 90,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX ECOGUIDATA | **€ 90,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX ECOGUIDATA | **€ 90,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX ECOGUIDATA | **€ 90,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX ECOGUIDATA | **€ 90,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI DX ECOGUIDATA | **€ 90,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI SX ECOGUIDATA | **€ 90,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI DX ECOGUIDATA | **€ 90,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI PRESCALENICI SX ECOGUIDATA | **€ 90,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEALI DX ECOGUIDATA | **€ 90,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEALI SX ECOGUIDATA | **€ 90,00** |
| | | ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI | **€ 230,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CECCATO SILVIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI | **€ 230,00** |
| | | ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | ANGIO TC AORTA TORACICA | **€ 230,00** |
| | | ANGIO TC AORTA TORACICA - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE | **€ 250,00** |
| | | ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| | | ANGIO TC ARTERIE RENALI | **€ 225,00** |
| | | ANGIO TC ARTERIE RENALI - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | ANGIO TC ARTI INFERIORI | **€ 225,00** |
| | | ANGIO TC ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | ANGIO TC ARTI SUPERIORI | **€ 225,00** |
| | | ANGIO TC ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE | **€ 225,00** |
| | | ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 68,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**CECCATO SILVIA** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 68,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 79,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 50,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 52,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 52,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 52,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 52,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 52,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 52,00** |
| ECO SCROTALE | **€ 52,00** |
| ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 52,00** |
| ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 52,00** |
| ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 52,00** |
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE | **€ 33,00** |
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO | **€ 33,00** |
| RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CECCATO SILVIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX TORACE | **€ 36,00** |
| | | RX TORACE - CONTROLLO | **€ 36,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO | **€ 130,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC | **€ 280,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE | **€ 110,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO | **€ 230,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE | **€ 110,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 100,00** |
| | | TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 180,00** |
| | | TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 180,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CECCATO SILVIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC RENI | **€ 105,00** |
| | | TC RENI - CONTROLLO | **€ 105,00** |
| | | TC RENI, SENZA E CON MDC | **€ 235,00** |
| | | TC RENI, SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 235,00** |
| | | TC TORACE | **€ 130,00** |
| | | TC TORACE - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC | **€ 505,00** |
| | | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 505,00** |
| | | TC UROGRAFIA (URO TC) | **€ 270,00** |
| | | TC UROGRAFIA (URO TC) - CONTROLLO | **€ 270,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CERAVOLO ISABELLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CERAVOLO ISABELLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA DX | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA DX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA SX | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA SX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE RM | **€ 32,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC | **€ 32,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CERAVOLO ISABELLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 313,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - | **€ 313,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO - CONTROLLO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC | **€ 357,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 357,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM IPOFISI | **€ 213,00** |
| | | RM IPOFISI - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM IPOFISI SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM IPOFISI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CERAVOLO ISABELLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM ORBITE | **€ 213,00** |
| | | RM ORBITE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO | **€ 218,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CERAVOLO ISABELLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM SPETTROSCOPIA | **€ 300,00** |
| | | RM SPETTROSCOPIA - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| | | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE | **€ 400,00** |
| | | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO | **€ 86,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO - CONTROLLO | **€ 86,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC | **€ 182,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 182,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] | **€ 112,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] - CONTROLLO | **€ 112,00** |
| | | TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base c | **€ 146,00** |
| | | TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cr | **€ 146,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CERAVOLO ISABELLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 97,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] - | **€ 97,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 154,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo- | **€ 154,00** |
| | | TC ORBITE | **€ 90,00** |
| | | TC ORBITE - CONTROLLO | **€ 90,00** |
| | | TC ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 185,00** |
| | | TC ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 185,00** |
| | | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) | **€ 196,00** |
| | | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) - | **€ 196,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CERAVOLO ISABELLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CHEROBIN GIULIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | AGOASPIRATO MAMMELLA DX ECOGUIDATO | **€ 75,00** |
| | | AGOASPIRATO MAMMELLA SX ECOGUIDATO | **€ 75,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX ECOGUIDATA | **€ 80,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX ECOGUIDATA | **€ 80,00** |
| | | AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI/MUSCOLI ECOGUIDATA | **€ 110,00** |
| | | ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI | **€ 225,00** |
| | | ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI | **€ 225,00** |
| | | ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | ANGIO TC AORTA TORACICA | **€ 225,00** |
| | | ANGIO TC AORTA TORACICA - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE | **€ 225,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**CHEROBIN GIULIA** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| ANGIO TC ARTERIE RENALI | **€ 225,00** |
| ANGIO TC ARTERIE RENALI - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA DX ECOGUIDATA | **€ 75,00** |
| ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA SX ECOGUIDATA | **€ 75,00** |
| ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |
| ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| ECO ANCHE NEL NEONATO | **€ 45,00** |
| ECO ANCHE NEL NEONATO - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| ECO BILATERALE MAMMELLA | **€ 60,00** |
| ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 50,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECO MAMMELLA DX | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CHEROBIN GIULIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ECO MAMMELLA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | ECO MAMMELLA SX | **€ 40,00** |
| | | ECO MAMMELLA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 50,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 50,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO SCROTALE | **€ 55,00** |
| | | ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 55,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) | **€ 100,00** |
| | | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE | **€ 65,00** |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO | **€ 65,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX | **€ 50,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX | **€ 50,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CHEROBIN GIULIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO | **€ 130,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC | **€ 300,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO | **€ 250,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | **€ 250,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| | | TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 100,00** |
| | | TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 180,00** |
| | | TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 180,00** |
| | | TC RENI | **€ 110,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CHEROBIN GIULIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC RENI - CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | TC RENI, SENZA E CON MDC | **€ 250,00** |
| | | TC RENI, SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| | | TC TORACE | **€ 125,00** |
| | | TC TORACE - CONTROLLO | **€ 125,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC | **€ 225,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC | **€ 505,00** |
| | | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 505,00** |
| | | TC UROGRAFIA (URO TC) | **€ 250,00** |
| | | TC UROGRAFIA (URO TC) - CONTROLLO | **€ 250,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CHEROBIN GIULIA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**CHEROBIN GIULIA** — *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| ECO ANCHE NEL NEONATO | **€ 45,00** |
| ECO ANCHE NEL NEONATO - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| ECO BILATERALE MAMMELLA | **€ 60,00** |
| ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 50,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECO MAMMELLA DX | **€ 50,00** |
| ECO MAMMELLA DX - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECO MAMMELLA SX | **€ 50,00** |
| ECO MAMMELLA SX - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 50,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 50,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECO SCROTALE | **€ 55,00** |
| ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 55,00** |
| ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CHEROBIN GIULIA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) | **€ 100,00** |
| | | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE | **€ 65,00** |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO | **€ 65,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX | **€ 40,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX | **€ 40,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CORA' CHIARA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO | **€ 266,50** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO | **€ 216,50** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI | **€ 216,50** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO | **€ 216,50** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE RM | **€ 32,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC | **€ 32,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 313,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CORA' CHIARA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO | **€ 240,50** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC | **€ 357,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE | **€ 267,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE | **€ 212,50** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | **€ 346,50** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 346,50** |
| | | RM RACHIDE DORSALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC | **€ 346,50** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC | **€ 346,50** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC | **€ 346,50** |
| | | RM SPETTROSCOPIA | **€ 266,50** |
| | | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE | **€ 313,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 46,50** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 46,50** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 46,50** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**CORA' CHIARA** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 38,00** |
| TC CRANIO-ENCEFALO | **€ 86,00** |
| TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC | **€ 181,50** |
| TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] | **€ 112,00** |
| TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base c | **€ 145,50** |
| TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE | **€ 57,50** |
| TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE | **€ 57,50** |
| TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 97,00** |
| TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 154,00** |
| TC ORBITE | **€ 90,00** |
| TC ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 184,50** |
| TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) | **€ 195,50** |
| TC RACHIDE (ESAME AGGIUNTIVO) | **€ 42,00** |
| TC RACHIDE CERVICALE | **€ 123,00** |
| TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 223,50** |
| TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE | **€ 123,00** |
| TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC | **€ 223,50** |
| TC RACHIDE TORACICO | **€ 123,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CORA' CHIARA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC | **€ 223,50** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **COSTANTINI ALESSANDRA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | CINE RM CUORE | **€ 500,00** |
| | | CINE RM CUORE SENZA E CON MDC | **€ 750,00** |
| | | CISTOGRAFIA | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| | | ECO ANCHE NEL NEONATO | **€ 70,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 70,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 70,00** |
| | | ECO SCROTALE | **€ 70,00** |
| | | RM ADDOME COMPLETO | **€ 360,00** |
| | | RM ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC | **€ 550,00** |
| | | RM ADDOME INFERIORE | **€ 230,00** |
| | | RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC | **€ 360,00** |
| | | RM ADDOME SUPERIORE | **€ 230,00** |
| | | RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC | **€ 360,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**COSTANTINI ALESSANDRA** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RM ANCA DX | **€ 200,00** |
| RM ANCA SX | **€ 200,00** |
| RM BACINO | **€ 200,00** |
| RM COLLO | **€ 180,00** |
| RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO | **€ 320,00** |
| RM COSCIA/FEMORE DX | **€ 200,00** |
| RM COSCIA/FEMORE DX SENZA E CON MDC | **€ 300,00** |
| RM COSCIA/FEMORE SX | **€ 200,00** |
| RM COSCIA/FEMORE SX SENZA E CON MDC | **€ 300,00** |
| RM DIFFUSIONE/PERFUSIONE | **€ 350,00** |
| RM GINOCCHIO DX | **€ 200,00** |
| RM GINOCCHIO SX | **€ 200,00** |
| RM SPALLA DX | **€ 200,00** |
| RM SPALLA SX | **€ 200,00** |
| RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IODATO | **€ 100,00** |
| TC ADDOME COMPLETO | **€ 150,00** |
| TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC | **€ 300,00** |
| TC ADDOME INFERIORE | **€ 120,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **COSTANTINI ALESSANDRA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO | **€ 250,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE | **€ 120,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | **€ 250,00** |
| | | TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 100,00** |
| | | TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 200,00** |
| | | TC TORACE | **€ 130,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC | **€ 250,00** |
| | | TC UROGRAFIA (URO TC) | **€ 250,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DAL BORGO DAVIDE** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IODATO | **€ 120,00** |
| | | CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IODATO - CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 68,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 68,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 79,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DAL BORGO DAVIDE** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO ANCHE NEL NEONATO | **€ 45,00** |
| | | ECO ANCHE NEL NEONATO - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| | | ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DAL BORGO DAVIDE** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 55,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 55,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO PENE | **€ 55,00** |
| | | ECO PENE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO POLMONARE | **€ 55,00** |
| | | ECO POLMONARE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DAL BORGO DAVIDE** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 55,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO SCROTALE | **€ 55,00** |
| | | ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 55,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI | **€ 63,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 55,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DAL BORGO DAVIDE** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 73,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI | **€ 63,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE | **€ 55,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IODATO | **€ 85,00** |
| | | RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IODATO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 63,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DAL BORGO DAVIDE** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 68,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 68,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 79,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DAL BORGO DAVIDE** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ECO ANCHE NEL NEONATO | **€ 45,00** |
| | | ECO ANCHE NEL NEONATO - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| | | ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DAL BORGO DAVIDE** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 55,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 55,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO PENE | **€ 55,00** |
| | | ECO PENE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO POLMONARE | **€ 55,00** |
| | | ECO POLMONARE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DAL BORGO DAVIDE** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 55,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO SCROTALE | **€ 55,00** |
| | | ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 55,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 55,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 73,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI | **€ 63,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE | **€ 55,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE - CONTROLLO | **€ 55,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**DAL BORGO DAVIDE** — *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| RX ADDOME DIRETTA | **€ 37,00** |
| RX ADDOME DIRETTA - CONTROLLO | **€ 37,00** |
| RX ANCA DX | **€ 38,00** |
| RX ANCA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX ANCA SX | **€ 38,00** |
| RX ANCA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO | **€ 43,00** |
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 43,00** |
| RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX | **€ 38,00** |
| RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX | **€ 38,00** |
| RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX | **€ 27,00** |
| RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 27,00** |
| RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX | **€ 27,00** |
| RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 27,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA DX | **€ 39,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO | **€ 39,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**DAL BORGO DAVIDE** *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| RX ASSIALE DELLA ROTULA SX | **€ 39,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX AVAMBRACCIO DX | **€ 38,00** |
| RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX AVAMBRACCIO SX | **€ 38,00** |
| RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 38,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX BRACCIO DX | **€ 38,00** |
| RX BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX BRACCIO SX | **€ 38,00** |
| RX BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX CAVIGLIA DX | **€ 38,00** |
| RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX CAVIGLIA SX | **€ 38,00** |
| RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**DAL BORGO DAVIDE** *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| RX CLAVICOLA DX | **€ 28,00** |
| RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO | **€ 28,00** |
| RX CLAVICOLA SX | **€ 28,00** |
| RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO | **€ 28,00** |
| RX COCCIGE | **€ 37,00** |
| RX COCCIGE - CONTROLLO | **€ 37,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) | **€ 37,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO | **€ 37,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | **€ 37,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 37,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 37,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | **€ 37,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | **€ 37,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 37,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DAL BORGO DAVIDE** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | **€ 37,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | **€ 37,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO | **€ 37,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO | **€ 37,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 37,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 37,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | **€ 37,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | **€ 37,00** |
| | | RX DELLO STERNO | **€ 28,00** |
| | | RX DELLO STERNO - CONTROLLO | **€ 28,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX | **€ 28,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO | **€ 28,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX | **€ 28,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO | **€ 28,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA DX | **€ 27,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA DX - CONTROLLO | **€ 27,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA SX | **€ 27,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA SX - CONTROLLO | **€ 27,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**DAL BORGO DAVIDE** — *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| RX FEMORE DX | **€ 38,00** |
| RX FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX FEMORE SX | **€ 38,00** |
| RX FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GAMBA DX | **€ 38,00** |
| RX GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GAMBA SX | **€ 38,00** |
| RX GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO DX | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO SX | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GOMITO DX | **€ 38,00** |
| RX GOMITO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GOMITO SX | **€ 38,00** |
| RX GOMITO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO | **€ 27,00** |
| RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO - CONTROLLO | **€ 27,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DAL BORGO DAVIDE** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX MANO DX | **€ 38,00** |
| | | RX MANO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX MANO SX | **€ 38,00** |
| | | RX MANO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO DX | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO SX | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | **€ 37,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | **€ 37,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | **€ 37,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | **€ 37,00** |
| | | RX SCAPOLA DX | **€ 38,00** |
| | | RX SCAPOLA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DAL BORGO DAVIDE** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX SCAPOLA SX | **€ 38,00** |
| | | RX SCAPOLA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE | **€ 37,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 37,00** |
| | | RX SPALLA DX | **€ 38,00** |
| | | RX SPALLA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX SPALLA SX | **€ 38,00** |
| | | RX SPALLA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 38,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX TORACE | **€ 36,00** |
| | | RX TORACE - CONTROLLO | **€ 36,00** |
| | | STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 proiezione) | **€ 24,00** |
| | | STUDIO DELL' ETA' OSSEA RX MANO/POLSO (1 proiezione) - CONTROLLO | **€ 24,00** |
| **DAL ZOTTO GIANMARIA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 68,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**DAL ZOTTO GIANMARIA** *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 68,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 79,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO ANCHE NEL NEONATO | **€ 58,00** |
| ECO ANCHE NEL NEONATO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 58,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO DITA MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO DITA MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO DITA MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**DAL ZOTTO GIANMARIA** *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| ECO DITA MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | **€ 58,00** |
| ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 58,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 58,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**DAL ZOTTO GIANMARIA** *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 58,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO SCROTALE | **€ 58,00** |
| ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**DAL ZOTTO GIANMARIA** *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 58,00** |
| ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 58,00** |
| ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE | **€ 58,00** |
| ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| RX ADDOME DIRETTA - CONTROLLO | **€ 37,00** |
| RX ANCA DX | **€ 38,00** |
| RX ANCA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX ANCA SX | **€ 38,00** |
| RX ANCA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX APPARATO URINARIO | **€ 38,00** |
| RX APPARATO URINARIO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX APPARATO URINARIO A VUOTO | **€ 37,00** |
| RX APPARATO URINARIO A VUOTO - CONTROLLO | **€ 37,00** |
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO | **€ 43,00** |
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 43,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**DAL ZOTTO GIANMARIA** *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX | **€ 38,00** |
| RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX | **€ 38,00** |
| RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA DX | **€ 39,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA SX | **€ 39,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX AVAMBRACCIO DX | **€ 38,00** |
| RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX AVAMBRACCIO SX | **€ 38,00** |
| RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 38,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX BRACCIO DX | **€ 38,00** |
| RX BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**DAL ZOTTO GIANMARIA** *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| RX BRACCIO SX | **€ 38,00** |
| RX BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX CAVIGLIA DX | **€ 38,00** |
| RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS | **€ 38,00** |
| RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX CAVIGLIA SX | **€ 38,00** |
| RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS | **€ 38,00** |
| RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX CLAVICOLA DX | **€ 28,00** |
| RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO | **€ 28,00** |
| RX CLAVICOLA SX | **€ 28,00** |
| RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO | **€ 28,00** |
| RX COCCIGE | **€ 39,00** |
| RX COCCIGE - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) | **€ 39,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO | **€ 39,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**DAL ZOTTO GIANMARIA** *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | **€ 39,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 39,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | **€ 39,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 39,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO | **€ 39,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 39,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | **€ 39,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX DELLO STERNO | **€ 28,00** |
| RX DELLO STERNO - CONTROLLO | **€ 28,00** |
| RX EMICOSTATO DX | **€ 28,00** |
| RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO | **€ 28,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**DAL ZOTTO GIANMARIA** *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| RX EMICOSTATO SX | **€ 28,00** |
| RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO | **€ 28,00** |
| RX FEMORE DX | **€ 38,00** |
| RX FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX FEMORE SX | **€ 38,00** |
| RX FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GAMBA DX | **€ 38,00** |
| RX GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GAMBA SX | **€ 38,00** |
| RX GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO DX | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO SX | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |

**DAL ZOTTO GIANMARIA** *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GOMITO DX | **€ 38,00** |
| RX GOMITO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GOMITO SX | **€ 38,00** |
| RX GOMITO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO | **€ 36,00** |
| RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO - CONTROLLO | **€ 36,00** |
| RX MANO DX | **€ 38,00** |
| RX MANO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX MANO SX | **€ 38,00** |
| RX MANO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX PIEDE DX | **€ 38,00** |
| RX PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX PIEDE DX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |

**DAL ZOTTO GIANMARIA** *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| RX PIEDE SX | **€ 38,00** |
| RX PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX PIEDE SX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX POLSO DX | **€ 38,00** |
| RX POLSO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX POLSO SX | **€ 38,00** |
| RX POLSO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | **€ 39,00** |
| RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO | **€ 39,00** |
| RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | **€ 39,00** |
| RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX SCAPOLA DX | **€ 38,00** |
| RX SCAPOLA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX SCAPOLA SX | **€ 38,00** |
| RX SCAPOLA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**DAL ZOTTO GIANMARIA** *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE | **€ 37,00** |
| RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 37,00** |
| RX SPALLA DX | **€ 38,00** |
| RX SPALLA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX SPALLA SX | **€ 38,00** |
| RX SPALLA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 38,00** |
| RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX TORACE | **€ 36,00** |
| RX TORACE - CONTROLLO | **€ 36,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE | **€ 49,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 49,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX | **€ 40,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 proiezione) | **€ 36,00** |
| STUDIO DELL' ETA' OSSEA RX MANO/POLSO (1 proiezione) - CONTROLLO | **€ 36,00** |
| TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA | **€ 25,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DAL ZOTTO GIANMARIA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO | **€ 25,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DAL ZOTTO GIANMARIA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Santa Lucia* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 68,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 68,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 79,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| | | ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| | | ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| | | ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| | | ECO ANCHE NEL NEONATO | **€ 58,00** |
| | | ECO ANCHE NEL NEONATO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| | | ECO ARTI INFERIORI VENOSA | **€ 79,00** |
| | | ECO ARTI SUPERIORI ARTERIOSA | **€ 79,00** |
| | | ECO ARTI SUPERIORI VENOSA | **€ 79,00** |
| | | ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**DAL ZOTTO GIANMARIA** *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Santa Lucia*

| | |
|---|---|
| ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 58,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO DISTRETTUALE ARTERIOSA | **€ 79,00** |
| ECO DISTRETTUALE VENOSA | **€ 79,00** |
| ECO DITA MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO DITA MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO DITA MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO DITA MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | **€ 58,00** |
| ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**DAL ZOTTO GIANMARIA** *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Santa Lucia*

| | |
|---|---|
| ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 58,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 58,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |

**DAL ZOTTO GIANMARIA** *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Santa Lucia*

| | |
|---|---|
| ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 58,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO SCROTALE | **€ 58,00** |
| ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 58,00** |
| ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE | **€ 68,00** |
| ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 68,00** |
| ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 58,00** |
| ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI | **€ 75,00** |
| ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 89,00** |
| ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 89,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DAL ZOTTO GIANMARIA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Santa Lucia* | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI | **€ 79,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 58,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 58,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI | **€ 75,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI | **€ 75,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI - CONTROLLO | **€ 75,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE | **€ 58,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 89,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 89,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI | **€ 79,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 79,00** |

| **Medico** | **Disciplina/Sede** | **Prestazione Sanitaria** | **Tariffa** |
|---|---|---|---|
| **DI GRAZIA LORENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**DI GRAZIA LORENZO** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ECO ADDOME INFERIORE | **€ 72,00** |
| ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 72,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| ECO ANSE INTESTINALI | **€ 55,00** |
| ECO ANSE INTESTINALI - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 55,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 55,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 55,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 55,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO SCROTALE | **€ 55,00** |
| ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DI GRAZIA LORENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| | | ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 55,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DI PIETRO MARA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI | **€ 217,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DI PIETRO MARA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA DX | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA DX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA SX | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA SX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE RM | **€ 32,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC | **€ 32,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 313,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - | **€ 313,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO - CONTROLLO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC | **€ 357,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DI PIETRO MARA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 357,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM IPOFISI | **€ 213,00** |
| | | RM IPOFISI - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM IPOFISI SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM IPOFISI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM ORBITE | **€ 213,00** |
| | | RM ORBITE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE | **€ 218,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DI PIETRO MARA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM SPETTROSCOPIA | **€ 300,00** |
| | | RM SPETTROSCOPIA - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| | | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE | **€ 400,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DI PIETRO MARA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO | **€ 86,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO - CONTROLLO | **€ 86,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC | **€ 182,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 182,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] | **€ 112,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] - CONTROLLO | **€ 112,00** |
| | | TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base c | **€ 146,00** |
| | | TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cr | **€ 146,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 97,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] - | **€ 97,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 154,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo- | **€ 154,00** |
| | | TC ORBITE | **€ 90,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DI PIETRO MARA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC ORBITE - CONTROLLO | **€ 90,00** |
| | | TC ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 185,00** |
| | | TC ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 185,00** |
| | | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) | **€ 196,00** |
| | | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) - | **€ 196,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |

| **Medico** | **Disciplina/Sede** | **Prestazione Sanitaria** | **Tariffa** |
|---|---|---|---|

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ANGIO RM ADDOME SUPERIORE | **€ 350,00** |
| ANGIO RM ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| ANGIO RM DISTRETTO TORACICO | **€ 280,00** |
| ANGIO RM DISTRETTO TORACICO - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI | **€ 250,00** |
| ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI | **€ 250,00** |
| ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| ANGIO TC AORTA TORACICA | **€ 250,00** |
| ANGIO TC AORTA TORACICA - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE | **€ 300,00** |
| ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| ANGIO TC ARTERIE RENALI | **€ 250,00** |
| ANGIO TC ARTERIE RENALI - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| ANGIO TC ARTI INFERIORI | **€ 250,00** |
| ANGIO TC ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| ANGIO TC ARTI SUPERIORI | **€ 250,00** |
| ANGIO TC ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 250,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE | **€ 250,00** |
| ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| COLANGIO WIRSUNG RM | **€ 200,00** |
| COLANGIO WIRSUNG RM - CONTROLLO | **€ 200,00** |
| ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| ECO ADDOME INFERIORE | **€ 68,00** |
| ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 68,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 79,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO ANCHE NEL NEONATO | **€ 55,00** |
| ECO ANCHE NEL NEONATO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 55,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 55,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 55,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 55,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 55,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO SCROTALE | **€ 55,00** |
| ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 55,00** |
| ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 65,00** |
| ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 65,00** |
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE | **€ 33,00** |
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO | **€ 33,00** |
| RM ADDOME COMPLETO | **€ 350,00** |
| RM ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| RM ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC | **€ 600,00** |
| RM ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 600,00** |
| RM ADDOME INFERIORE | **€ 250,00** |
| RM ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC | **€ 350,00** |
| RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| RM ADDOME SUPERIORE | **€ 250,00** |
| RM ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC | **€ 350,00** |
| RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 350,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RM ANCA BILATERALE | **€ 195,00** |
| RM ANCA BILATERALE - CONTROLLO | **€ 195,00** |
| RM ANCA DX | **€ 195,00** |
| RM ANCA DX - CONTROLLO | **€ 195,00** |
| RM ANCA SX | **€ 195,00** |
| RM ANCA SX - CONTROLLO | **€ 195,00** |
| RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE BILATERALE SENZA E CON MDC | **€ 300,00** |
| RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE BILATERALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC | **€ 300,00** |
| RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC | **€ 300,00** |
| RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| RM AVAMPIEDE DX | **€ 195,00** |
| RM AVAMPIEDE SX | **€ 195,00** |
| RM BACINO | **€ 195,00** |
| RM BACINO - CONTROLLO | **€ 195,00** |
| RM BRACCIO DX | **€ 195,00** |
| RM BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 195,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RM BRACCIO SX | **€ 195,00** |
| RM BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 195,00** |
| RM CAVIGLIA DX | **€ 195,00** |
| RM CAVIGLIA DX - CONTROLLO | **€ 195,00** |
| RM CAVIGLIA SX | **€ 195,00** |
| RM CAVIGLIA SX - CONTROLLO | **€ 195,00** |
| RM COLLO | **€ 180,00** |
| RM COLLO - CONTROLLO | **€ 180,00** |
| RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO | **€ 330,00** |
| RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO - CONTROLLO | **€ 330,00** |
| RM COSCIA/FEMORE DX | **€ 195,00** |
| RM COSCIA/FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 195,00** |
| RM COSCIA/FEMORE DX SENZA E CON MDC | **€ 300,00** |
| RM COSCIA/FEMORE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| RM COSCIA/FEMORE SX | **€ 195,00** |
| RM COSCIA/FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 195,00** |
| RM COSCIA/FEMORE SX SENZA E CON MDC | **€ 300,00** |
| RM COSCIA/FEMORE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 300,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RM DIFFUSION/PERFUSIONE - CONTROLLO | **€ 270,00** |
| RM DIFFUSIONE/PERFUSIONE | **€ 270,00** |
| RM GAMBA DX | **€ 195,00** |
| RM GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 195,00** |
| RM GAMBA DX SENZA E CON MDC | **€ 300,00** |
| RM GAMBA DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| RM GAMBA SX | **€ 195,00** |
| RM GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 195,00** |
| RM GAMBA SX SENZA E CON MDC | **€ 300,00** |
| RM GAMBA SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| RM GINOCCHIO DX | **€ 195,00** |
| RM GINOCCHIO DX - CONTROLLO | **€ 195,00** |
| RM GINOCCHIO SX | **€ 195,00** |
| RM GINOCCHIO SX - CONTROLLO | **€ 195,00** |
| RM PIEDE DX | **€ 195,00** |
| RM PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 195,00** |
| RM PIEDE SX | **€ 195,00** |
| RM PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 195,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RM PROSTATA SENZA E CON MDC | **€ 350,00** |
| RM PROSTATA SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| RM RETTO SENZA E CON MDC | **€ 350,00** |
| RM RETTO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| RM SPALLA DX | **€ 195,00** |
| RM SPALLA DX - CONTROLLO | **€ 195,00** |
| RM SPALLA SX | **€ 195,00** |
| RM SPALLA SX - CONTROLLO | **€ 195,00** |
| RM TORACE | **€ 230,00** |
| RM TORACE - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| RM TORACE SENZA E CON MDC | **€ 350,00** |
| RM TORACE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| RM UTERO E ANNESSI SENZA E CON MDC | **€ 350,00** |
| RM UTERO E ANNESSI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| RX ADDOME DIRETTA | **€ 47,00** |
| RX ANCA DX | **€ 38,00** |
| RX ANCA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX ANCA SX | **€ 38,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RX ANCA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO | **€ 43,00** |
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 43,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA DX | **€ 39,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA SX | **€ 39,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX AVAMBRACCIO DX | **€ 38,00** |
| RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX AVAMBRACCIO SX | **€ 38,00** |
| RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 38,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX BRACCIO DX | **€ 38,00** |
| RX BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX BRACCIO SX | **€ 38,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RX BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX CAVIGLIA DX | **€ 38,00** |
| RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX CAVIGLIA SX | **€ 38,00** |
| RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX CLAVICOLA DX | **€ 30,00** |
| RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX CLAVICOLA SX | **€ 30,00** |
| RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX COCCIGE | **€ 47,00** |
| RX COCCIGE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | **€ 47,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 47,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | **€ 47,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX DELLO STERNO | **€ 30,00** |
| RX DELLO STERNO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX EMICOSTATO DX | **€ 30,00** |
| RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX EMICOSTATO SX | **€ 30,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX FEMORE DX | **€ 38,00** |
| RX FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX FEMORE SX | **€ 38,00** |
| RX FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GAMBA DX | **€ 38,00** |
| RX GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GAMBA SX | **€ 38,00** |
| RX GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO DX | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO SX | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS | **€ 38,00** |
| RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GOMITO DX | **€ 38,00** |
| RX GOMITO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX GOMITO SX | **€ 38,00** |
| RX GOMITO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX MANO DX | **€ 38,00** |
| RX MANO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX MANO SX | **€ 38,00** |
| RX MANO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX PIEDE DX | **€ 38,00** |
| RX PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX PIEDE DX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX PIEDE SX | **€ 38,00** |
| RX PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX PIEDE SX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX POLSO DX | **€ 38,00** |
| RX POLSO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX POLSO SX | **€ 38,00** |
| RX POLSO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | **€ 47,00** |
| RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | **€ 47,00** |
| RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX SCAPOLA DX | **€ 38,00** |
| RX SCAPOLA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX SCAPOLA SX | **€ 38,00** |
| RX SCAPOLA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX SCHELETRO IN TOTO | **€ 300,00** |
| RX SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE | **€ 47,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX SPALLA DX | **€ 38,00** |
| RX SPALLA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX SPALLA SX | **€ 38,00** |
| RX SPALLA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 47,00** |
| RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX TORACE | **€ 36,00** |
| RX TORACE - CONTROLLO | **€ 36,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE | **€ 49,00** |
| TC ADDOME COMPLETO | **€ 130,00** |
| TC ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC | **€ 300,00** |
| TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| TC ADDOME INFERIORE | **€ 100,00** |
| TC ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO | **€ 240,00** |
| TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO - CONTROLLO | **€ 240,00** |

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| TC ADDOME SUPERIORE | **€ 100,00** |
| TC ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | **€ 240,00** |
| TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 240,00** |
| TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX | **€ 130,00** |
| TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC | **€ 240,00** |
| TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 240,00** |
| TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX | **€ 130,00** |
| TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC | **€ 240,00** |
| TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 240,00** |
| TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 100,00** |
| TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| TC CAVIGLIA/PIEDE DX | **€ 130,00** |
| TC CAVIGLIA/PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC DX | **€ 240,00** |
| TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC DX - CONTROLLO | **€ 240,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC SX | **€ 240,00** |
| TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC SX - CONTROLLO | **€ 240,00** |
| TC CAVIGLIA/PIEDE SX | **€ 130,00** |
| TC CAVIGLIA/PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 100,00** |
| TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 176,00** |
| TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 176,00** |
| TC FEMORE DX | **€ 130,00** |
| TC FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| TC FEMORE DX CON MDC | **€ 240,00** |
| TC FEMORE DX CON MDC - CONTROLLO | **€ 240,00** |
| TC FEMORE SX | **€ 130,00** |
| TC FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| TC FEMORE SX CON MDC | **€ 240,00** |
| TC FEMORE SX CON MDC - CONTROLLO | **€ 240,00** |
| TC GINOCCHIO/GAMBA DX | **€ 130,00** |
| TC GINOCCHIO/GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC DX | **€ 240,00** |
| TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC DX - CONTROLLO | **€ 240,00** |
| TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC SX | **€ 240,00** |
| TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC SX - CONTROLLO | **€ 240,00** |
| TC GINOCCHIO/GAMBA SX | **€ 130,00** |
| TC GINOCCHIO/GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX | **€ 130,00** |
| TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC | **€ 240,00** |
| TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 240,00** |
| TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX | **€ 130,00** |
| TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC | **€ 240,00** |
| TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 240,00** |
| TC POLSO/MANO DX | **€ 130,00** |
| TC POLSO/MANO DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| TC POLSO/MANO DX SENZA E CON MDC | **€ 240,00** |
| TC POLSO/MANO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 240,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIARRAPUTO LEONARDO** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| TC POLSO/MANO SX | **€ 130,00** |
| TC POLSO/MANO SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| TC POLSO/MANO SX SENZA E CON MDC | **€ 240,00** |
| TC POLSO/MANO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 240,00** |
| TC SPALLA/BRACCIO DX | **€ 130,00** |
| TC SPALLA/BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC DX | **€ 240,00** |
| TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC DX - CONTROLLO | **€ 240,00** |
| TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC SX | **€ 240,00** |
| TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC SX - CONTROLLO | **€ 240,00** |
| TC SPALLA/BRACCIO SX | **€ 130,00** |
| TC SPALLA/BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| TC TORACE | **€ 123,00** |
| TC TORACE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| TC TORACE SENZA E CON MDC | **€ 234,00** |
| TC TORACE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 234,00** |
| TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC | **€ 600,00** |
| TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 600,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GIARRAPUTO LEONARDO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC UROGRAFIA (URO TC) | **€ 300,00** |
| | | TC UROGRAFIA (URO TC) - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA | **€ 23,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO | **€ 23,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 150,00** |
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 100,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 79,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA | **€ 60,00** |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 50,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 44,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 44,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIUST GIULIANA** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa*

| | |
|---|---|
| ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) | **€ 100,00** |
| ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| MAMMOGRAFIA BILATERALE | **€ 50,00** |
| MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE | **€ 33,00** |
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO | **€ 33,00** |
| RX ADDOME DIRETTA | **€ 47,00** |
| RX ANCA DX | **€ 38,00** |
| RX ANCA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX ANCA SX | **€ 38,00** |
| RX ANCA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO | **€ 43,00** |
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 43,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA DX | **€ 39,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA SX | **€ 39,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 38,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA SX | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX COCCIGE | **€ 47,00** |
| | | RX COCCIGE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 47,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX DELLO STERNO | **€ 30,00** |
| | | RX DELLO STERNO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX | **€ 30,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX FEMORE DX | **€ 38,00** |
| | | RX FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX FEMORE SX | **€ 38,00** |
| | | RX FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA DX | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA SX | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX | **€ 38,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO DX | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO SX | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX MANO DX | **€ 38,00** |
| | | RX MANO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX MANO SX | **€ 38,00** |
| | | RX MANO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX | **€ 38,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO DX | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO SX | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX SCHELETRO IN TOTO | **€ 280,00** |
| | | RX SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE | **€ 47,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX SPALLA DX | **€ 38,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX SPALLA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX SPALLA SX | **€ 38,00** |
| | | RX SPALLA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 38,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX TORACE | **€ 36,00** |
| | | RX TORACE - CONTROLLO | **€ 36,00** |
| | | RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IODATO | **€ 80,00** |
| | | RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IODATO - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE | **€ 49,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA | **€ 23,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO | **€ 23,00** |

| **Medico** | **Disciplina/Sede** | **Prestazione Sanitaria** | **Tariffa** |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | CISTOGRAFIA | **€ 80,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 100,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIUST GIULIANA** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 79,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| ECO BILATERALE MAMMELLA | **€ 60,00** |
| ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 70,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 70,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| ECO SCROTALE | **€ 70,00** |
| ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) | **€ 100,00** |
| ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| MAMMOGRAFIA BILATERALE | **€ 50,00** |
| MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE | **€ 33,00** |
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO | **€ 33,00** |
| RM MAMMELLA BILATERALE | **€ 175,00** |
| RX ADDOME DIRETTA | **€ 47,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX ANCA DX | **€ 38,00** |
| | | RX ANCA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX ANCA SX | **€ 38,00** |
| | | RX ANCA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO | **€ 43,00** |
| | | RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 43,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA DX | **€ 39,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA SX | **€ 39,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 38,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX CLAVICOLA DX | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA SX | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX COCCIGE | **€ 47,00** |
| | | RX COCCIGE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 47,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX DELLO STERNO | **€ 30,00** |
| | | RX DELLO STERNO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX FEMORE DX | **€ 38,00** |
| | | RX FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX FEMORE SX | **€ 38,00** |
| | | RX FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX GAMBA DX | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA SX | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO DX | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX GOMITO SX | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX MANO DX | **€ 38,00** |
| | | RX MANO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX MANO SX | **€ 38,00** |
| | | RX MANO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO DX | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO SX | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX SCHELETRO IN TOTO | **€ 280,00** |
| | | RX SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE | **€ 47,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX SPALLA DX | **€ 38,00** |
| | | RX SPALLA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX SPALLA SX | **€ 38,00** |
| | | RX SPALLA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 38,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX TORACE | **€ 36,00** |
| | | RX TORACE - CONTROLLO | **€ 36,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IODATO | **€ 80,00** |
| | | RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IODATO - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE | **€ 49,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO | **€ 125,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 125,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC | **€ 280,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO | **€ 225,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | **€ 225,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 95,00** |
| | | TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 95,00** |
| | | TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 100,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 180,00** |
| | | TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 180,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA DX | **€ 123,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA SX | **€ 123,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO DX | **€ 123,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO SX | **€ 123,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC TORACE | **€ 125,00** |
| | | TC TORACE - CONTROLLO | **€ 125,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC | **€ 225,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC | **€ 503,00** |
| | | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 503,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA | **€ 23,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO | **€ 23,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 100,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 79,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA | **€ 60,00** |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 70,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 70,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ECO SCROTALE | **€ 70,00** |
| | | ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) | **€ 100,00** |
| | | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) - CONTROLLO | **€ 100,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | MAMMOGRAFIA BILATERALE | **€ 50,00** |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE | **€ 33,00** |
| | | ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO | **€ 33,00** |
| | | RX ADDOME DIRETTA | **€ 47,00** |
| | | RX ANCA DX | **€ 38,00** |
| | | RX ANCA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX ANCA SX | **€ 38,00** |
| | | RX ANCA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO | **€ 43,00** |
| | | RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 43,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA DX | **€ 39,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA SX | **€ 39,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 38,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO | **€ 38,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA SX | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX COCCIGE | **€ 47,00** |
| | | RX COCCIGE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**GIUST GIULIANA** — *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | **€ 47,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 47,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | **€ 47,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX DELLO STERNO | **€ 30,00** |
| RX DELLO STERNO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX EMICOSTATO DX | **€ 30,00** |
| RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX EMICOSTATO SX | **€ 30,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX FEMORE DX | **€ 38,00** |
| | | RX FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX FEMORE SX | **€ 38,00** |
| | | RX FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA DX | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA SX | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO DX | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO SX | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX MANO DX | **€ 38,00** |
| | | RX MANO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX MANO SX | **€ 38,00** |
| | | RX MANO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO DX | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO SX | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX SCHELETRO IN TOTO | **€ 280,00** |
| | | RX SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE | **€ 47,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX SPALLA DX | **€ 38,00** |
| | | RX SPALLA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX SPALLA SX | **€ 38,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GIUST GIULIANA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX SPALLA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 38,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX TORACE | **€ 36,00** |
| | | RX TORACE - CONTROLLO | **€ 36,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE | **€ 49,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA | **€ 23,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO | **€ 23,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **IANNUCCI GIUSEPPE** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO | **€ 217,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IANNUCCI GIUSEPPE** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA DX | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA DX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA SX | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA SX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA NEURORADIOLOGICA | **€ 180,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE RM | **€ 32,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC | **€ 32,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 313,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - | **€ 313,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IANNUCCI GIUSEPPE** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO - CONTROLLO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC | **€ 357,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 357,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM IPOFISI | **€ 213,00** |
| | | RM IPOFISI - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM IPOFISI SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM IPOFISI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM ORBITE | **€ 213,00** |
| | | RM ORBITE - CONTROLLO | **€ 213,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IANNUCCI GIUSEPPE** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IANNUCCI GIUSEPPE** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM SPETTROSCOPIA | **€ 300,00** |
| | | RM SPETTROSCOPIA - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| | | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE | **€ 400,00** |
| | | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO | **€ 86,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO - CONTROLLO | **€ 86,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC | **€ 182,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 182,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] | **€ 112,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] - CONTROLLO | **€ 112,00** |
| | | TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base c | **€ 146,00** |
| | | TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cr | **€ 146,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 97,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] - | **€ 97,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IANNUCCI GIUSEPPE** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 154,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo- | **€ 154,00** |
| | | TC ORBITE | **€ 90,00** |
| | | TC ORBITE - CONTROLLO | **€ 90,00** |
| | | TC ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 185,00** |
| | | TC ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 185,00** |
| | | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) | **€ 196,00** |
| | | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) - | **€ 196,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO - CONTROLLO | **€ 123,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IANNUCCI GIUSEPPE** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | VISITA NEURORADIOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 90,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 90,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 50,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 50,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 50,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | ECO SCROTALE | **€ 50,00** |
| | | ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI | **€ 60,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX ADDOME DIRETTA | **€ 40,00** |
| | | RX ADDOME DIRETTA - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX ANCA DX | **€ 30,00** |
| | | RX ANCA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX ANCA SX | **€ 30,00** |
| | | RX ANCA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO | **€ 40,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | **€ 40,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO A VUOTO - CONTROLLO | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO | **€ 33,00** |
| | | RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 33,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX | **€ 30,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX | **€ 30,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX | **€ 25,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA DX | **€ 30,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA SX | **€ 30,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO DX | **€ 30,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO SX | **€ 30,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 30,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO | **€ 30,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX BRACCIO DX | **€ 30,00** |
| | | RX BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX BRACCIO SX | **€ 30,00** |
| | | RX BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX | **€ 20,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO | **€ 20,00** |
| | | RX CLAVICOLA SX | **€ 20,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO | **€ 20,00** |
| | | RX COCCIGE | **€ 40,00** |
| | | RX COCCIGE - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) | **€ 80,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) | **€ 80,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**IURILLI VINCENZO** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa*

| | |
|---|---|
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 40,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | **€ 40,00** |
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA INFERIORE | **€ 23,00** |
| RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA INFERIORE - CONTROLLO | **€ 23,00** |
| RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA SUPERIORE | **€ 23,00** |
| RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 23,00** |
| RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC | **€ 55,00** |
| RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| RX DELLO STERNO | **€ 20,00** |
| RX DELLO STERNO - CONTROLLO | **€ 20,00** |
| RX EMICOSTATO DX | **€ 20,00** |
| RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO | **€ 20,00** |
| RX EMICOSTATO SX | **€ 20,00** |
| RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO | **€ 20,00** |
| RX EMIMANDIBOLA DX | **€ 25,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX EMIMANDIBOLA DX - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA SX | **€ 25,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA SX - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| | | RX FEMORE DX | **€ 30,00** |
| | | RX FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX FEMORE SX | **€ 30,00** |
| | | RX FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GAMBA DX | **€ 30,00** |
| | | RX GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GAMBA SX | **€ 30,00** |
| | | RX GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX | **€ 30,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GOMITO DX | **€ 30,00** |
| | | RX GOMITO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GOMITO SX | **€ 30,00** |
| | | RX GOMITO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO | **€ 17,00** |
| | | RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO - CONTROLLO | **€ 17,00** |
| | | RX MANO DX | **€ 30,00** |
| | | RX MANO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX MANO SX | **€ 30,00** |
| | | RX MANO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE DX | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO | **€ 30,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE SX | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX POLSO DX | **€ 30,00** |
| | | RX POLSO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX POLSO SX | **€ 30,00** |
| | | RX POLSO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SCAPOLA DX | **€ 30,00** |
| | | RX SCAPOLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX SCAPOLA SX | **€ 30,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX SCAPOLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX SCHELETRO IN TOTO | **€ 280,00** |
| | | RX SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE | **€ 40,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SELLA TURCICA | **€ 25,00** |
| | | RX SELLA TURCICA - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| | | RX SPALLA DX | **€ 30,00** |
| | | RX SPALLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX SPALLA SX | **€ 30,00** |
| | | RX SPALLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 30,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX TORACE | **€ 30,00** |
| | | RX TORACE - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 proiezione) | **€ 15,00** |
| | | STUDIO DELL' ETA' OSSEA RX MANO/POLSO (1 proiezione) - CONTROLLO | **€ 15,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC AORTA TORACICA | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC AORTA TORACICA - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC ARTERIE RENALI | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC ARTERIE RENALI - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC ARTI INFERIORI | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC ARTI SUPERIORI | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 220,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**IURILLI VINCENZO** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ANGIO TC VASI INTRACRANICI | **€ 220,00** |
| ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO | **€ 220,00** |
| ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| CISTOGRAFIA | **€ 53,00** |
| CISTOGRAFIA - CONTROLLO | **€ 53,00** |
| CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE | **€ 60,00** |
| CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE | **€ 72,00** |
| CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE - CONTROLLO | **€ 72,00** |
| COLANGIO WIRSUNG RM | **€ 200,00** |
| COLANGIO WIRSUNG RM - CONTROLLO | **€ 200,00** |
| ECO ADDOME COMPLETO | **€ 90,00** |
| ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 90,00** |
| ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |
| ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 50,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 50,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 50,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO SCROTALE | **€ 50,00** |
| | | ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI | **€ 50,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE | **€ 33,00** |
| | | ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO | **€ 33,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM ADDOME SUPERIORE | **€ 225,00** |
| | | RM ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC | **€ 350,00** |
| | | RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| | | RM ANCA BILATERALE | **€ 200,00** |
| | | RM ANCA BILATERALE - CONTROLLO | **€ 200,00** |
| | | RM ANCA DX | **€ 200,00** |
| | | RM ANCA DX - CONTROLLO | **€ 200,00** |
| | | RM ANCA SX | **€ 200,00** |
| | | RM ANCA SX - CONTROLLO | **€ 200,00** |
| | | RM BACINO | **€ 200,00** |
| | | RM BACINO - CONTROLLO | **€ 200,00** |
| | | RM GINOCCHIO DX | **€ 200,00** |
| | | RM GINOCCHIO DX - CONTROLLO | **€ 200,00** |
| | | RM GINOCCHIO SX | **€ 200,00** |
| | | RM GINOCCHIO SX - CONTROLLO | **€ 200,00** |
| | | RM SPALLA DX | **€ 200,00** |
| | | RM SPALLA DX - CONTROLLO | **€ 200,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM SPALLA SX | **€ 200,00** |
| | | RM SPALLA SX - CONTROLLO | **€ 200,00** |
| | | RX ADDOME DIRETTA | **€ 40,00** |
| | | RX ADDOME DIRETTA - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX ANCA DX | **€ 30,00** |
| | | RX ANCA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX ANCA SX | **€ 30,00** |
| | | RX ANCA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO | **€ 40,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | **€ 40,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO A VUOTO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX ARCATA DENTARIA INFERIORE | **€ 23,00** |
| | | RX ARCATA DENTARIA INFERIORE - CONTROLLO | **€ 23,00** |
| | | RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE | **€ 23,00** |
| | | RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 23,00** |
| | | RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO | **€ 33,00** |
| | | RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 33,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX | **€ 30,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX | **€ 30,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX | **€ 25,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA DX | **€ 30,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA SX | **€ 30,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO DX | **€ 30,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO SX | **€ 30,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 30,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO | **€ 30,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX BRACCIO DX | **€ 30,00** |
| | | RX BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX BRACCIO SX | **€ 30,00** |
| | | RX BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX | **€ 20,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO | **€ 20,00** |
| | | RX CLAVICOLA SX | **€ 20,00** |
| | | RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO | **€ 20,00** |
| | | RX COCCIGE | **€ 40,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX COCCIGE - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) | **€ 80,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) | **€ 80,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA INFERIORE | **€ 23,00** |
| | | RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA INFERIORE - CONTROLLO | **€ 23,00** |
| | | RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA SUPERIORE | **€ 23,00** |
| | | RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 23,00** |
| | | RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC | **€ 55,00** |
| | | RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | RX DELLO STERNO | **€ 20,00** |
| | | RX DELLO STERNO - CONTROLLO | **€ 20,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX | **€ 20,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO | **€ 20,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX | **€ 20,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO | **€ 20,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA DX | **€ 25,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA DX - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA SX | **€ 25,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX EMIMANDIBOLA SX - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| | | RX ESOFAGO CON MDC SINGOLO | **€ 45,00** |
| | | RX ESOFAGO CON MDC SINGOLO - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| | | RX ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC | **€ 65,00** |
| | | RX ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC - CONTROLLO | **€ 65,00** |
| | | RX FEMORE DX | **€ 30,00** |
| | | RX FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX FEMORE SX | **€ 30,00** |
| | | RX FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GAMBA DX | **€ 30,00** |
| | | RX GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GAMBA SX | **€ 30,00** |
| | | RX GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS | **€ 30,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GOMITO DX | **€ 30,00** |
| | | RX GOMITO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GOMITO SX | **€ 30,00** |
| | | RX GOMITO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO | **€ 17,00** |
| | | RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO - CONTROLLO | **€ 17,00** |
| | | RX MANO DX | **€ 30,00** |
| | | RX MANO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX MANO SX | **€ 30,00** |
| | | RX MANO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE DX | **€ 30,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE SX | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX POLSO DX | **€ 30,00** |
| | | RX POLSO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX POLSO SX | **€ 30,00** |
| | | RX POLSO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SCAPOLA DX | **€ 30,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX SCAPOLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX SCAPOLA SX | **€ 30,00** |
| | | RX SCAPOLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX SCHELETRO IN TOTO | **€ 280,00** |
| | | RX SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE | **€ 40,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SELLA TURCICA | **€ 25,00** |
| | | RX SELLA TURCICA - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| | | RX SPALLA DX | **€ 30,00** |
| | | RX SPALLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX SPALLA SX | **€ 30,00** |
| | | RX SPALLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 30,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX TORACE | **€ 30,00** |
| | | RX TORACE - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IODATO | **€ 60,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IODATO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IODATO | **€ 80,00** |
| | | RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IODATO - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 proiezione) | **€ 15,00** |
| | | STUDIO DELL' ETA' OSSEA RX MANO/POLSO (1 proiezione) - CONTROLLO | **€ 15,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO | **€ 125,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 125,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC | **€ 280,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO | **€ 230,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX | **€ 130,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX | **€ 130,00** |
| | | TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 100,00** |
| | | TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC CAVIGLIA/PIEDE DX | **€ 130,00** |
| | | TC CAVIGLIA/PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC DX | **€ 230,00** |
| | | TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC DX - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC SX | **€ 230,00** |
| | | TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC SX - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC CAVIGLIA/PIEDE SX | **€ 130,00** |
| | | TC CAVIGLIA/PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 100,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 176,00** |
| | | TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 176,00** |
| | | TC FEMORE DX | **€ 130,00** |
| | | TC FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC FEMORE DX CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC FEMORE DX CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC FEMORE SX | **€ 130,00** |
| | | TC FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC FEMORE SX CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC FEMORE SX CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA DX | **€ 130,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC DX | **€ 230,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC DX - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC SX | **€ 230,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC SX - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA SX | **€ 130,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC GINOCCHIO/GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX | **€ 130,00** |
| | | TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX | **€ 130,00** |
| | | TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC POLSO/MANO DX | **€ 130,00** |
| | | TC POLSO/MANO DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC POLSO/MANO DX SENZA E CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC POLSO/MANO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC POLSO/MANO SX | **€ 130,00** |
| | | TC POLSO/MANO SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC POLSO/MANO SX SENZA E CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC POLSO/MANO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC RENI | **€ 105,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC RENI - CONTROLLO | **€ 105,00** |
| | | TC RENI, SENZA E CON MDC | **€ 235,00** |
| | | TC RENI, SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 235,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO DX | **€ 130,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC DX | **€ 230,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC DX - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC SX | **€ 230,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC SX - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO SX | **€ 130,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC TORACE | **€ 123,00** |
| | | TC TORACE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC | **€ 505,00** |
| | | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 505,00** |
| | | TC UROGRAFIA (URO TC) | **€ 224,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC UROGRAFIA (URO TC) - CONTROLLO | **€ 224,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 90,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 90,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 50,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 50,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 50,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO SCROTALE | **€ 50,00** |
| | | ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI - CONTROLLO | **€ 50,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX ADDOME DIRETTA | **€ 40,00** |
| | | RX ADDOME DIRETTA - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX ANCA DX | **€ 30,00** |
| | | RX ANCA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX ANCA SX | **€ 30,00** |
| | | RX ANCA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO | **€ 40,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | **€ 40,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO A VUOTO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO | **€ 33,00** |
| | | RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 33,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX | **€ 30,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX | **€ 30,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX | **€ 25,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA DX | **€ 30,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA SX | **€ 30,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO DX | **€ 30,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO SX | **€ 30,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 30,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO | **€ 30,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX BRACCIO DX | **€ 30,00** |
| | | RX BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX BRACCIO SX | **€ 30,00** |
| | | RX BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS | **€ 30,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX | **€ 20,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO | **€ 20,00** |
| | | RX CLAVICOLA SX | **€ 20,00** |
| | | RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO | **€ 20,00** |
| | | RX COCCIGE | **€ 40,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX COCCIGE - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) | **€ 80,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) | **€ 80,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | **€ 40,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA INFERIORE | **€ 23,00** |
| | | RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA INFERIORE - CONTROLLO | **€ 23,00** |
| | | RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA SUPERIORE | **€ 23,00** |
| | | RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 23,00** |
| | | RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC | **€ 55,00** |
| | | RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | RX DELLO STERNO | **€ 20,00** |
| | | RX DELLO STERNO - CONTROLLO | **€ 20,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX | **€ 20,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO | **€ 20,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX | **€ 20,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO | **€ 20,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA DX | **€ 25,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA DX - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA SX | **€ 25,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX EMIMANDIBOLA SX - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| | | RX FEMORE DX | **€ 30,00** |
| | | RX FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX FEMORE SX | **€ 30,00** |
| | | RX FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GAMBA DX | **€ 30,00** |
| | | RX GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GAMBA SX | **€ 30,00** |
| | | RX GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO | **€ 30,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS | **€ 30,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GOMITO DX | **€ 30,00** |
| | | RX GOMITO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GOMITO SX | **€ 30,00** |
| | | RX GOMITO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO | **€ 17,00** |
| | | RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO - CONTROLLO | **€ 17,00** |
| | | RX MANO DX | **€ 30,00** |
| | | RX MANO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX MANO SX | **€ 30,00** |
| | | RX MANO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE DX | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE SX | **€ 30,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO | **€ 30,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX POLSO DX | **€ 30,00** |
| | | RX POLSO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX POLSO SX | **€ 30,00** |
| | | RX POLSO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SCAPOLA DX | **€ 30,00** |
| | | RX SCAPOLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX SCAPOLA SX | **€ 30,00** |
| | | RX SCAPOLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX SCHELETRO IN TOTO | **€ 280,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE | **€ 40,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SELLA TURCICA | **€ 25,00** |
| | | RX SELLA TURCICA - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| | | RX SPALLA DX | **€ 30,00** |
| | | RX SPALLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX SPALLA SX | **€ 30,00** |
| | | RX SPALLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 30,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX TORACE | **€ 30,00** |
| | | RX TORACE - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 proiezione) | **€ 15,00** |
| | | STUDIO DELL' ETA' OSSEA RX MANO/POLSO (1 proiezione) - CONTROLLO | **€ 15,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Santa Lucia* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 90,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 90,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Santa Lucia* | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 50,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 50,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 50,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO SCROTALE | **€ 50,00** |
| | | ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**IURILLI VINCENZO** — *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Santa Lucia*

| | |
|---|---|
| ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI | **€ 60,00** |
| ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 50,00** |
| ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI | **€ 50,00** |
| ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI | **€ 50,00** |
| ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 50,00** |
| ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 50,00** |
| ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI | **€ 60,00** |
| ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI | **€ 50,00** |
| ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE | **€ 50,00** |
| ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 50,00** |
| ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 50,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IURILLI VINCENZO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Santa Lucia* | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI | **€ 50,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 50,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MAGGIAN PAOLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 68,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 68,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 79,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA | **€ 51,00** |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | **€ 51,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO MAMMELLA DX | **€ 40,00** |
| | | ECO MAMMELLA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | ECO MAMMELLA SX | **€ 40,00** |
| | | ECO MAMMELLA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 50,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**MAGGIAN PAOLA** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa*

| | |
|---|---|
| ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 55,00** |
| ECO SCROTALE | **€ 50,00** |
| ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) | **€ 100,00** |
| ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| MAMMOGRAFIA BILATERALE | **€ 55,00** |
| MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX | **€ 45,00** |
| MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX | **€ 45,00** |
| MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE | **€ 33,00** |
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO | **€ 33,00** |
| PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA | **€ 35,00** |
| RX ADDOME DIRETTA | **€ 47,00** |
| RX ANCA DX | **€ 38,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**MAGGIAN PAOLA** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa*

| | |
|---|---|
| RX ANCA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX ANCA SX | **€ 38,00** |
| RX ANCA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX ARCATA DENTARIA INFERIORE | **€ 22,00** |
| RX ARCATA DENTARIA INFERIORE - CONTROLLO | **€ 22,00** |
| RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE | **€ 22,00** |
| RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 22,00** |
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO | **€ 43,00** |
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 43,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA DX | **€ 39,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA SX | **€ 39,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX AVAMBRACCIO DX | **€ 38,00** |
| RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX AVAMBRACCIO SX | **€ 38,00** |
| RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 38,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAGGIAN PAOLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX BRACCIO DX | **€ 38,00** |
| | | RX BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX BRACCIO SX | **€ 38,00** |
| | | RX BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA SX | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX COCCIGE | **€ 47,00** |
| | | RX COCCIGE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) | **€ 47,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAGGIAN PAOLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX DELLO STERNO | **€ 30,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAGGIAN PAOLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX DELLO STERNO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX FEMORE DX | **€ 38,00** |
| | | RX FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX FEMORE SX | **€ 38,00** |
| | | RX FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA DX | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA SX | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX | **€ 38,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAGGIAN PAOLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO DX | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO SX | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX MANO DX | **€ 38,00** |
| | | RX MANO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX MANO SX | **€ 38,00** |
| | | RX MANO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAGGIAN PAOLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO DX | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO SX | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX SCAPOLA DX | **€ 38,00** |
| | | RX SCAPOLA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX SCAPOLA SX | **€ 38,00** |
| | | RX SCAPOLA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX SCHELETRO IN TOTO | **€ 280,00** |
| | | RX SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE | **€ 47,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAGGIAN PAOLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX SPALLA DX | **€ 38,00** |
| | | RX SPALLA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX SPALLA SX | **€ 38,00** |
| | | RX SPALLA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 38,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX TORACE | **€ 36,00** |
| | | RX TORACE - CONTROLLO | **€ 36,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE | **€ 49,00** |
| | | STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 proiezione) | **€ 27,00** |
| | | STUDIO DELL' ETA' OSSEA RX MANO/POLSO (1 proiezione) - CONTROLLO | **€ 27,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] | **€ 112,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE | **€ 70,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA | **€ 23,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO | **€ 23,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MAGGIAN PAOLA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**MAGGIAN PAOLA** — *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| ECO ADDOME INFERIORE | **€ 68,00** |
| ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 68,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 79,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| ECO BILATERALE MAMMELLA | **€ 51,00** |
| ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | **€ 51,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 50,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECO MAMMELLA DX | **€ 40,00** |
| ECO MAMMELLA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| ECO MAMMELLA SX | **€ 40,00** |
| ECO MAMMELLA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 50,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 55,00** |
| ECO SCROTALE | **€ 50,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**MAGGIAN PAOLA** — *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) | **€ 100,00** |
| ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| MAMMOGRAFIA BILATERALE | **€ 55,00** |
| MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX | **€ 45,00** |
| MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX | **€ 45,00** |
| MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE | **€ 33,00** |
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO | **€ 33,00** |
| PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA | **€ 35,00** |
| RX ADDOME DIRETTA | **€ 47,00** |
| RX ANCA DX | **€ 38,00** |
| RX ANCA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX ANCA SX | **€ 38,00** |
| RX ANCA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX ARCATA DENTARIA INFERIORE | **€ 22,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**MAGGIAN PAOLA** — *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| RX ARCATA DENTARIA INFERIORE - CONTROLLO | **€ 22,00** |
| RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE | **€ 22,00** |
| RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 22,00** |
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO | **€ 43,00** |
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 43,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA DX | **€ 39,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA SX | **€ 39,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO | **€ 39,00** |
| RX AVAMBRACCIO DX | **€ 38,00** |
| RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX AVAMBRACCIO SX | **€ 38,00** |
| RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 38,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX BRACCIO DX | **€ 38,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAGGIAN PAOLA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX BRACCIO SX | **€ 38,00** |
| | | RX BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS | **€ 38,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA SX | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX COCCIGE | **€ 47,00** |
| | | RX COCCIGE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) | **€ 47,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAGGIAN PAOLA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | **€ 47,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAGGIAN PAOLA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX DELLO STERNO | **€ 30,00** |
| | | RX DELLO STERNO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX FEMORE DX | **€ 38,00** |
| | | RX FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX FEMORE SX | **€ 38,00** |
| | | RX FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA DX | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA SX | **€ 38,00** |
| | | RX GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAGGIAN PAOLA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS | **€ 38,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO DX | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO SX | **€ 38,00** |
| | | RX GOMITO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX MANO DX | **€ 38,00** |
| | | RX MANO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX MANO SX | **€ 38,00** |
| | | RX MANO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX | **€ 38,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAGGIAN PAOLA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO | **€ 38,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO DX | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO SX | **€ 38,00** |
| | | RX POLSO SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX SCAPOLA DX | **€ 38,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**MAGGIAN PAOLA** — *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| RX SCAPOLA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX SCAPOLA SX | **€ 38,00** |
| RX SCAPOLA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX SCHELETRO IN TOTO | **€ 280,00** |
| RX SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE | **€ 47,00** |
| RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX SPALLA DX | **€ 38,00** |
| RX SPALLA DX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX SPALLA SX | **€ 38,00** |
| RX SPALLA SX - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 38,00** |
| RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX TORACE | **€ 36,00** |
| RX TORACE - CONTROLLO | **€ 36,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE | **€ 49,00** |
| STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 proiezione) | **€ 27,00** |
| STUDIO DELL' ETA' OSSEA RX MANO/POLSO (1 proiezione) - CONTROLLO | **€ 27,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAGGIAN PAOLA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA | **€ 23,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO | **€ 23,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MANSOUR MARIAM** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA DX | **€ 160,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MANSOUR MARIAM** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | DACRIOCISTOGRAFIA DX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA SX | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA SX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE RM | **€ 32,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC | **€ 32,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 313,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - | **€ 313,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO - CONTROLLO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC | **€ 357,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 357,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE | **€ 280,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**MANSOUR MARIAM** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| RM IPOFISI | **€ 213,00** |
| RM IPOFISI - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| RM IPOFISI SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| RM IPOFISI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| RM MASSICCIO FACCIALE | **€ 213,00** |
| RM MASSICCIO FACCIALE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| RM ORBITE | **€ 213,00** |
| RM ORBITE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| RM ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| RM ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| RM RACHIDE CERVICALE | **€ 218,00** |
| RM RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| RM RACHIDE DORSALE | **€ 218,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MANSOUR MARIAM** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM RACHIDE DORSALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM SPETTROSCOPIA | **€ 300,00** |
| | | RM SPETTROSCOPIA - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| | | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE | **€ 400,00** |
| | | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO | **€ 86,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO - CONTROLLO | **€ 86,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC | **€ 182,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**MANSOUR MARIAM** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 182,00** |
| TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] | **€ 112,00** |
| TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] - CONTROLLO | **€ 112,00** |
| TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base c | **€ 146,00** |
| TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cr | **€ 146,00** |
| TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE | **€ 70,00** |
| TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE | **€ 70,00** |
| TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 97,00** |
| TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] - | **€ 97,00** |
| TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 154,00** |
| TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo- | **€ 154,00** |
| TC ORBITE | **€ 90,00** |
| TC ORBITE - CONTROLLO | **€ 90,00** |
| TC ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 185,00** |
| TC ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 185,00** |
| TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) | **€ 196,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MANSOUR MARIAM** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) - | **€ 196,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 68,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 68,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA | **€ 60,00** |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 41,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 41,00** |
| | | ECO MAMMELLA DX | **€ 40,00** |
| | | ECO MAMMELLA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | ECO MAMMELLA SX | **€ 40,00** |
| | | ECO MAMMELLA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 46,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 46,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 45,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| | | ECO SCROTALE | **€ 45,00** |
| | | ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| | | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) | **€ 100,00** |
| | | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) - CONTROLLO | **€ 100,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | MAMMOGRAFIA BILATERALE | **€ 60,00** |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX | **€ 45,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX | **€ 45,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| | | ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE | **€ 33,00** |
| | | ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO | **€ 33,00** |
| | | PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA | **€ 35,00** |
| | | RX ADDOME DIRETTA | **€ 47,00** |
| | | RX ADDOME DIRETTA - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX ANCA DX | **€ 40,00** |
| | | RX ANCA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX ANCA SX | **€ 40,00** |
| | | RX ANCA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO | **€ 47,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | **€ 47,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**MAZZA CECILIA**

*Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa*

| | |
|---|---|
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO | **€ 43,00** |
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 43,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA DX | **€ 40,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA SX | **€ 40,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX AVAMBRACCIO DX | **€ 40,00** |
| RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX AVAMBRACCIO SX | **€ 40,00** |
| RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 40,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX BRACCIO DX | **€ 40,00** |
| RX BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX BRACCIO SX | **€ 40,00** |
| RX BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**MAZZA CECILIA** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa*

| | |
|---|---|
| RX CAVIGLIA DX | **€ 40,00** |
| RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX CAVIGLIA SX | **€ 40,00** |
| RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX CLAVICOLA DX | **€ 30,00** |
| RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX CLAVICOLA SX | **€ 30,00** |
| RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX COCCIGE | **€ 47,00** |
| RX COCCIGE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX DELLO STERNO | **€ 30,00** |
| | | RX DELLO STERNO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX FEMORE DX | **€ 40,00** |
| | | RX FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX FEMORE SX | **€ 40,00** |
| | | RX FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GAMBA DX | **€ 40,00** |
| | | RX GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GAMBA SX | **€ 40,00** |
| | | RX GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GOMITO DX | **€ 40,00** |
| | | RX GOMITO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX GOMITO SX | **€ 40,00** |
| | | RX GOMITO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO | **€ 27,00** |
| | | RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO - CONTROLLO | **€ 27,00** |
| | | RX MANO DX | **€ 40,00** |
| | | RX MANO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX MANO SX | **€ 40,00** |
| | | RX MANO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE DX | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE SX | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX POLSO DX | **€ 40,00** |
| | | RX POLSO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX POLSO SX | **€ 40,00** |
| | | RX POLSO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX SCAPOLA DX | **€ 40,00** |
| | | RX SCAPOLA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SCAPOLA SX | **€ 40,00** |
| | | RX SCAPOLA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE | **€ 47,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX SPALLA DX | **€ 40,00** |
| | | RX SPALLA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SPALLA SX | **€ 40,00** |
| | | RX SPALLA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**MAZZA CECILIA**

*Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa*

| | |
|---|---|
| RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 38,00** |
| RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| RX TORACE | **€ 36,00** |
| RX TORACE - CONTROLLO | **€ 36,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE | **€ 49,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 49,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX | **€ 40,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX | **€ 40,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| TC ADDOME COMPLETO | **€ 125,00** |
| TC ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 125,00** |
| TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC | **€ 280,00** |
| TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| TC ADDOME INFERIORE | **€ 100,00** |
| TC ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO | **€ 225,00** |
| TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO - CONTROLLO | **€ 225,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | TC ADDOME SUPERIORE | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | **€ 225,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 95,00** |
| | | TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 95,00** |
| | | TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 91,00** |
| | | TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 91,00** |
| | | TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 176,00** |
| | | TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 176,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] | **€ 112,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] - CONTROLLO | **€ 112,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE | **€ 58,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE | **€ 58,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-INFERIORE - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO DX | **€ 123,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 123,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | TC SPALLA/BRACCIO SX | **€ 123,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC TORACE | **€ 123,00** |
| | | TC TORACE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC | **€ 503,00** |
| | | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 503,00** |
| | | TC UROGRAFIA (URO TC) | **€ 225,00** |
| | | TC UROGRAFIA (URO TC) - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA | **€ 23,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO | **€ 23,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | AGOASPIRATO MAMMELLA DX ECOGUIDATO | **€ 50,00** |
| | | AGOASPIRATO MAMMELLA SX ECOGUIDATO | **€ 50,00** |
| | | AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI/MUSCOLI ECOGUIDATA | **€ 70,00** |
| | | ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE - CONTROLLO | **€ 217,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**MAZZA CECILIA**

*Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA DX ECOGUIDATA | **€ 50,00** |
| ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA SX ECOGUIDATA | **€ 50,00** |
| ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| ECO ADDOME INFERIORE | **€ 68,00** |
| ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 68,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| ECO BILATERALE MAMMELLA | **€ 60,00** |
| ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 41,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 41,00** |
| ECO MAMMELLA DX | **€ 40,00** |
| ECO MAMMELLA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| ECO MAMMELLA SX | **€ 40,00** |
| ECO MAMMELLA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 46,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 46,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**MAZZA CECILIA**

*Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 44,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 44,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 45,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| ECO SCROTALE | **€ 45,00** |
| ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) | **€ 100,00** |
| ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| MAMMOGRAFIA BILATERALE | **€ 60,00** |
| MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX | **€ 45,00** |
| MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX | **€ 45,00** |
| MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE | **€ 33,00** |
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO | **€ 33,00** |
| PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA | **€ 35,00** |
| RM MAMMELLA BILATERALE | **€ 175,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC | **€ 254,00** |
| | | RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 254,00** |
| | | RX ADDOME DIRETTA | **€ 47,00** |
| | | RX ADDOME DIRETTA - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX ANCA DX | **€ 40,00** |
| | | RX ANCA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX ANCA SX | **€ 40,00** |
| | | RX ANCA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO | **€ 47,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | **€ 47,00** |
| | | RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO | **€ 43,00** |
| | | RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 43,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA DX | **€ 40,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA SX | **€ 40,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO DX | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**MAZZA CECILIA** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX AVAMBRACCIO SX | **€ 40,00** |
| RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 40,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX BRACCIO DX | **€ 40,00** |
| RX BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX BRACCIO SX | **€ 40,00** |
| RX BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX CAVIGLIA DX | **€ 40,00** |
| RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX CAVIGLIA SX | **€ 40,00** |
| RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX CLAVICOLA DX | **€ 30,00** |
| RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX CLAVICOLA SX | **€ 30,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX COCCIGE | **€ 47,00** |
| | | RX COCCIGE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO | **€ 47,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX DELLO STERNO | **€ 30,00** |
| | | RX DELLO STERNO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX FEMORE DX | **€ 40,00** |
| | | RX FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX FEMORE SX | **€ 40,00** |
| | | RX FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GAMBA DX | **€ 40,00** |
| | | RX GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GAMBA SX | **€ 40,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GOMITO DX | **€ 40,00** |
| | | RX GOMITO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GOMITO SX | **€ 40,00** |
| | | RX GOMITO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO | **€ 27,00** |
| | | RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO - CONTROLLO | **€ 27,00** |
| | | RX MANO DX | **€ 40,00** |
| | | RX MANO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX MANO SX | **€ 40,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX MANO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE DX | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE SX | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX POLSO DX | **€ 40,00** |
| | | RX POLSO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX POLSO SX | **€ 40,00** |
| | | RX POLSO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | **€ 47,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX SCAPOLA DX | **€ 40,00** |
| | | RX SCAPOLA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SCAPOLA SX | **€ 40,00** |
| | | RX SCAPOLA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE | **€ 47,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX SPALLA DX | **€ 40,00** |
| | | RX SPALLA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SPALLA SX | **€ 40,00** |
| | | RX SPALLA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 38,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX TORACE | **€ 36,00** |
| | | RX TORACE - CONTROLLO | **€ 36,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE | **€ 49,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 49,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX | **€ 40,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO | **€ 125,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 125,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC | **€ 280,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO | **€ 225,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | **€ 225,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 95,00** |
| | | TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 95,00** |
| | | TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 91,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 91,00** |
| | | TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 176,00** |
| | | TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 176,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] | **€ 112,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] - CONTROLLO | **€ 112,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE | **€ 58,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE | **€ 58,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-INFERIORE - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 58,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO DX | **€ 123,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO SX | **€ 123,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC TORACE | **€ 123,00** |
| | | TC TORACE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC | **€ 503,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 503,00** |
| | | TC UROGRAFIA (URO TC) | **€ 225,00** |
| | | TC UROGRAFIA (URO TC) - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA | **€ 23,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO | **€ 23,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 68,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 68,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA | **€ 60,00** |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 41,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 41,00** |
| | | ECO MAMMELLA DX | **€ 40,00** |
| | | ECO MAMMELLA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ECO MAMMELLA SX | **€ 40,00** |
| | | ECO MAMMELLA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 46,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 46,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 44,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 44,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 45,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| | | ECO SCROTALE | **€ 45,00** |
| | | ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| | | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) | **€ 100,00** |
| | | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE | **€ 60,00** |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX | **€ 45,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX | **€ 45,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 45,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**MAZZA CECILIA** — *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE | **€ 33,00** |
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO | **€ 33,00** |
| PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA | **€ 35,00** |
| RX ADDOME DIRETTA | **€ 47,00** |
| RX ADDOME DIRETTA - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX ANCA DX | **€ 40,00** |
| RX ANCA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX ANCA SX | **€ 40,00** |
| RX ANCA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX APPARATO URINARIO | **€ 47,00** |
| RX APPARATO URINARIO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX APPARATO URINARIO A VUOTO | **€ 47,00** |
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO | **€ 43,00** |
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 43,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA DX | **€ 40,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA SX | **€ 40,00** |
| RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX AVAMBRACCIO DX | **€ 40,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO SX | **€ 40,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 40,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX BRACCIO DX | **€ 40,00** |
| | | RX BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX BRACCIO SX | **€ 40,00** |
| | | RX BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX | **€ 40,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX | **€ 40,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**MAZZA CECILIA** — *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| RX CLAVICOLA SX | **€ 30,00** |
| RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX COCCIGE | **€ 47,00** |
| RX COCCIGE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) | **€ 79,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 79,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | **€ 47,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 47,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | **€ 47,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | **€ 47,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX DELLO STERNO | **€ 30,00** |
| | | RX DELLO STERNO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX FEMORE DX | **€ 40,00** |
| | | RX FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX FEMORE SX | **€ 40,00** |
| | | RX FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GAMBA DX | **€ 40,00** |
| | | RX GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX GAMBA SX | **€ 40,00** |
| | | RX GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GOMITO DX | **€ 40,00** |
| | | RX GOMITO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GOMITO SX | **€ 40,00** |
| | | RX GOMITO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO | **€ 27,00** |
| | | RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO - CONTROLLO | **€ 27,00** |
| | | RX MANO DX | **€ 40,00** |
| | | RX MANO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX MANO SX | **€ 40,00** |
| | | RX MANO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE DX | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE SX | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX POLSO DX | **€ 40,00** |
| | | RX POLSO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX POLSO SX | **€ 40,00** |
| | | RX POLSO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 47,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | **€ 47,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX SCAPOLA DX | **€ 40,00** |
| | | RX SCAPOLA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SCAPOLA SX | **€ 40,00** |
| | | RX SCAPOLA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE | **€ 47,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 47,00** |
| | | RX SPALLA DX | **€ 40,00** |
| | | RX SPALLA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SPALLA SX | **€ 40,00** |
| | | RX SPALLA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 38,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | **€ 38,00** |
| | | RX TORACE | **€ 36,00** |
| | | RX TORACE - CONTROLLO | **€ 36,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE | **€ 49,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 49,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZA CECILIA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX | **€ 40,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX | **€ 40,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA | **€ 23,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO | **€ 23,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MAZZAI LINDA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI | **€ 217,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZAI LINDA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA DX | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA DX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA SX | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA SX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE RM | **€ 32,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC | **€ 32,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 313,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - | **€ 313,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO - CONTROLLO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC | **€ 357,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZAI LINDA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 357,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM IPOFISI | **€ 213,00** |
| | | RM IPOFISI - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM IPOFISI SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM IPOFISI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM ORBITE | **€ 213,00** |
| | | RM ORBITE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE | **€ 218,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZAI LINDA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM SPETTROSCOPIA | **€ 300,00** |
| | | RM SPETTROSCOPIA - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| | | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE | **€ 400,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MAZZAI LINDA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO | **€ 86,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO - CONTROLLO | **€ 86,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC | **€ 182,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 182,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] | **€ 112,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] - CONTROLLO | **€ 112,00** |
| | | TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base c | **€ 146,00** |
| | | TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cr | **€ 146,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 97,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] - | **€ 97,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 154,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo- | **€ 154,00** |
| | | TC ORBITE | **€ 90,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MAZZAI LINDA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC ORBITE - CONTROLLO | **€ 90,00** |
| | | TC ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 185,00** |
| | | TC ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 185,00** |
| | | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) | **€ 196,00** |
| | | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) - | **€ 196,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SCOTTO OPIPARI RAFFAELLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA DX | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA DX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA SX | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA SX - CONTROLLO | **€ 160,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SCOTTO OPIPARI RAFFAELLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE RM | **€ 32,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC | **€ 32,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 313,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - | **€ 313,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO - CONTROLLO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC | **€ 357,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 357,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM IPOFISI | **€ 213,00** |
| | | RM IPOFISI - CONTROLLO | **€ 213,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SCOTTO OPIPARI RAFFAELLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM IPOFISI SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM IPOFISI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM ORBITE | **€ 213,00** |
| | | RM ORBITE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SCOTTO OPIPARI RAFFAELLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM RACHIDE LOMBOSACRALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM SPETTROSCOPIA | **€ 300,00** |
| | | RM SPETTROSCOPIA - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| | | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE | **€ 400,00** |
| | | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO | **€ 86,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO - CONTROLLO | **€ 86,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC | **€ 182,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 182,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] | **€ 112,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] - CONTROLLO | **€ 112,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SCOTTO OPIPARI RAFFAELLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base c | **€ 146,00** |
| | | TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cr | **€ 146,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 97,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] - | **€ 97,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 154,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo- | **€ 154,00** |
| | | TC ORBITE | **€ 90,00** |
| | | TC ORBITE - CONTROLLO | **€ 90,00** |
| | | TC ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 185,00** |
| | | TC ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 185,00** |
| | | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) | **€ 196,00** |
| | | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) - | **€ 196,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 123,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SCOTTO OPIPARI RAFFAELLA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SPIGOLON LUCA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI | **€ 300,00** |
| | | ANGIO TC AORTA TORACICA | **€ 350,00** |
| | | ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE | **€ 300,00** |
| | | ANGIO TC ARTERIE RENALI | **€ 300,00** |
| | | ANGIO TC ARTI INFERIORI | **€ 300,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC | **€ 150,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO | **€ 150,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SPIGOLON LUCA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC | **€ 300,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE | **€ 150,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO | **€ 300,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE | **€ 150,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | **€ 300,00** |
| | | TC TORACE | **€ 200,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC | **€ 250,00** |
| | | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC | **€ 600,00** |
| | | TC UROGRAFIA (URO TC) | **€ 300,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO DITA MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO DITA MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO DITA MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO DITA MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**TRUPIANI STEFANO** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa*

| | |
|---|---|
| ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 60,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 60,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO POLMONARE | **€ 60,00** |
| ECO POLMONARE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 60,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO SCROTALE | **€ 60,00** |
| | | ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE | **€ 35,00** |
| | | ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO | **€ 35,00** |
| | | RX ARCATA DENTARIA INFERIORE | **€ 25,00** |
| | | RX ARCATA DENTARIA INFERIORE - CONTROLLO | **€ 25,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**TRUPIANI STEFANO** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa*

| | |
|---|---|
| RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE | **€ 25,00** |
| RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX | **€ 30,00** |
| RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX | **€ 30,00** |
| RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX COCCIGE | **€ 50,00** |
| RX COCCIGE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) | **€ 50,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | **€ 50,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 50,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) | **€ 85,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) | **€ 85,00** |
| RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 85,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA DX | **€ 30,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA SX | **€ 30,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX GHIANDOLE SALIVARI | **€ 30,00** |
| | | RX GHIANDOLE SALIVARI - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX LARINGE E FARINGE (2 PROIEZIONI) | **€ 30,00** |
| | | RX LARINGE E FARINGE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 30,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Noventa* | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | **€ 50,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO | **€ 50,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | **€ 50,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 40,00** |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO (2 PROIEZIONI) | **€ 30,00** |
| | | RX TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO (2 PROIEZIONI) - C | **€ 30,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE | **€ 60,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX | **€ 40,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX | **€ 40,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA | **€ 25,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO | **€ 25,00** |

REGIONE DEL VENETO
ULSS8 BERICA

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX ECOGUIDATA | **€ 100,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX ECOGUIDATA | **€ 100,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI DX ECOGUIDATA | **€ 100,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI INGUINALI SX ECOGUIDATA | **€ 100,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEALI DX ECOGUIDATA | **€ 100,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI SOPRACLAVEALI SX ECOGUIDATA | **€ 100,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA NELLA REGIONE TIROIDEA ECOGUIDATA | **€ 100,00** |
| | | AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI/MUSCOLI ECOGUIDATA | **€ 100,00** |
| | | ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC AORTA TORACICA | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC AORTA TORACICA - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC ARTERIE RENALI | **€ 220,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO TC ARTERIE RENALI - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC ARTI INFERIORI | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC ARTI SUPERIORI | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE | **€ 220,00** |
| | | ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**TRUPIANI STEFANO** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 60,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO DITA MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO DITA MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO DITA MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO DITA MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 60,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 60,00** |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO POLMONARE | **€ 60,00** |
| | | ECO POLMONARE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 60,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO SCROTALE | **€ 60,00** |
| | | ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE | **€ 35,00** |
| | | ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO | **€ 35,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC | **€ 40,00** |
| | | RX ADDOME DIRETTA | **€ 50,00** |
| | | RX ADDOME DIRETTA - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX ANCA DX | **€ 40,00** |
| | | RX ANCA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**TRUPIANI STEFANO** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RX ANCA SX | **€ 40,00** |
| RX ANCA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX APPARATO URINARIO | **€ 50,00** |
| RX APPARATO URINARIO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| RX APPARATO URINARIO A VUOTO | **€ 50,00** |
| RX APPARATO URINARIO A VUOTO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| RX ARCATA DENTARIA INFERIORE | **€ 25,00** |
| RX ARCATA DENTARIA INFERIORE - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE | **€ 25,00** |
| RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO | **€ 50,00** |
| RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX | **€ 40,00** |
| RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX | **€ 40,00** |
| RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX | **€ 30,00** |
| RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX | **€ 30,00** |
| | | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA DX | **€ 40,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA SX | **€ 40,00** |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO DX | **€ 40,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO SX | **€ 40,00** |
| | | RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 40,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX BRACCIO DX | **€ 40,00** |
| | | RX BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX BRACCIO SX | **€ 40,00** |
| | | RX BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX CAVIGLIA DX | **€ 40,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS | **€ 40,00** |
| | | RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX | **€ 40,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS | **€ 40,00** |
| | | RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA SX | **€ 30,00** |
| | | RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX COCCIGE | **€ 50,00** |
| | | RX COCCIGE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 50,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) | **€ 85,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) | **€ 85,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX DELLO STERNO | **€ 30,00** |
| | | RX DELLO STERNO - CONTROLLO | **€ 30,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX EMICOSTATO DX | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX | **€ 30,00** |
| | | RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA DX | **€ 30,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA SX | **€ 30,00** |
| | | RX EMIMANDIBOLA SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| | | RX FEMORE DX | **€ 40,00** |
| | | RX FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX FEMORE SX | **€ 40,00** |
| | | RX FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GAMBA DX | **€ 40,00** |
| | | RX GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GAMBA SX | **€ 40,00** |
| | | RX GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GHIANDOLE SALIVARI | **€ 30,00** |
| | | RX GHIANDOLE SALIVARI - CONTROLLO | **€ 30,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX GINOCCHIO DX | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS | **€ 40,00** |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GOMITO DX | **€ 40,00** |
| | | RX GOMITO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX GOMITO SX | **€ 40,00** |
| | | RX GOMITO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX LARINGE E FARINGE (2 PROIEZIONI) | **€ 30,00** |
| | | RX LARINGE E FARINGE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 30,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**TRUPIANI STEFANO** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO | **€ 30,00** |
| RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX MANO DX | **€ 40,00** |
| RX MANO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX MANO SX | **€ 40,00** |
| RX MANO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX PIEDE DX | **€ 40,00** |
| RX PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX PIEDE DX SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX PIEDE SX | **€ 40,00** |
| RX PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX PIEDE SX SOTTO CARICO | **€ 40,00** |
| RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX POLSO DX | **€ 40,00** |
| RX POLSO DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX POLSO SX | **€ 40,00** |
| RX POLSO SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | **€ 50,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO | **€ 50,00** |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | **€ 50,00** |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX SCAPOLA DX | **€ 40,00** |
| | | RX SCAPOLA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SCAPOLA SX | **€ 40,00** |
| | | RX SCAPOLA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SCHELETRO IN TOTO | **€ 280,00** |
| | | RX SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE | **€ 50,00** |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX SPALLA DX | **€ 40,00** |
| | | RX SPALLA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | RX SPALLA SX | **€ 40,00** |
| | | RX SPALLA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**TRUPIANI STEFANO** — *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 40,00** |
| RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO (2 PROIEZIONI) | **€ 30,00** |
| RX TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO (2 PROIEZIONI) - C | **€ 30,00** |
| RX TORACE | **€ 40,00** |
| RX TORACE - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX TRACHEA (2 PROIEZIONI) | **€ 30,00** |
| RX TRACHEA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE | **€ 60,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX | **€ 40,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX | **€ 40,00** |
| STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| STRATIGRAFIA RENALE | **€ 50,00** |
| STRATIGRAFIA RENALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| TC ADDOME COMPLETO | **€ 130,00** |
| TC ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 130,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC | **€ 280,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE | **€ 110,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO | **€ 230,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE | **€ 110,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX | **€ 130,00** |
| | | TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX | **€ 130,00** |
| | | TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | **€ 100,00** |
| | | TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC CAVIGLIA/PIEDE DX | **€ 130,00** |
| | | TC CAVIGLIA/PIEDE DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC DX | **€ 230,00** |
| | | TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC DX - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC SX | **€ 230,00** |
| | | TC CAVIGLIA/PIEDE SENZA E CON MDC SX - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC CAVIGLIA/PIEDE SX | **€ 130,00** |
| | | TC CAVIGLIA/PIEDE SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 100,00** |
| | | TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 180,00** |
| | | TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 180,00** |
| | | TC FEMORE DX | **€ 130,00** |
| | | TC FEMORE DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC FEMORE DX CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC FEMORE DX CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC FEMORE SX | **€ 130,00** |
| | | TC FEMORE SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC FEMORE SX CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC FEMORE SX CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA DX | **€ 130,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC DX | **€ 230,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC DX - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC SX | **€ 230,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA SENZA E CON MDC SX - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA SX | **€ 130,00** |
| | | TC GINOCCHIO/GAMBA SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX | **€ 130,00** |
| | | TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC GOMITO/AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX | **€ 130,00** |
| | | TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC GOMITO/AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC POLSO/MANO DX | **€ 130,00** |
| | | TC POLSO/MANO DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC POLSO/MANO DX SENZA E CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC POLSO/MANO DX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC POLSO/MANO SX | **€ 130,00** |
| | | TC POLSO/MANO SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC POLSO/MANO SX SENZA E CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC POLSO/MANO SX SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC RENI | **€ 110,00** |
| | | TC RENI - CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | TC RENI, SENZA E CON MDC | **€ 240,00** |
| | | TC RENI, SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 240,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO DX | **€ 130,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO DX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC DX | **€ 230,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC DX - CONTROLLO | **€ 230,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC SX | **€ 230,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO SENZA E CON MDC SX - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO SX | **€ 130,00** |
| | | TC SPALLA/BRACCIO SX - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC TORACE | **€ 130,00** |
| | | TC TORACE - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC | **€ 230,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC | **€ 510,00** |
| | | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 510,00** |
| | | TC UROGRAFIA (URO TC) | **€ 230,00** |
| | | TC UROGRAFIA (URO TC) - CONTROLLO | **€ 230,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA | **€ 25,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO | **€ 25,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO DITA MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO DITA MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO DITA MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| | | ECO DITA MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**TRUPIANI STEFANO** — *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 60,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | **€ 60,00** |
| ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**TRUPIANI STEFANO** — *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO POLMONARE | **€ 60,00** |
| ECO POLMONARE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 60,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO SCROTALE | **€ 60,00** |
| ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | **€ 60,00** |
| ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 60,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**TRUPIANI STEFANO** — *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE | **€ 35,00** |
| ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO | **€ 35,00** |
| RX ARCATA DENTARIA INFERIORE | **€ 25,00** |
| RX ARCATA DENTARIA INFERIORE - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE | **€ 25,00** |
| RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 25,00** |
| RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX | **€ 30,00** |
| RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX | **€ 30,00** |
| RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX CAVIGLIA DX | **€ 40,00** |
| RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX CAVIGLIA SX | **€ 40,00** |
| RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX COCCIGE | **€ 50,00** |
| RX COCCIGE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) | **€ 50,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE) - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) | **€ 85,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) | **€ 85,00** |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | **€ 50,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**TRUPIANI STEFANO** — *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo*

| | |
|---|---|
| RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| RX EMIMANDIBOLA DX | **€ 30,00** |
| RX EMIMANDIBOLA SX | **€ 30,00** |
| RX GHIANDOLE SALIVARI | **€ 30,00** |
| RX GHIANDOLE SALIVARI - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX LARINGE E FARINGE (2 PROIEZIONI) | **€ 30,00** |
| RX LARINGE E FARINGE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | **€ 30,00** |
| RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | **€ 50,00** |
| RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO | **€ 50,00** |
| RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | **€ 50,00** |
| RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| RX STANDARD DEL CRANIO | **€ 40,00** |
| RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| RX TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO (2 PROIEZIONI) | **€ 30,00** |
| RX TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO (2 PROIEZIONI) - C | **€ 30,00** |
| RX TORACE | **€ 40,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRUPIANI STEFANO** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE | **€ 60,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX | **€ 40,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX | **€ 40,00** |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA | **€ 25,00** |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO | **€ 25,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **VAROTTO ALESSIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO | **€ 217,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VAROTTO ALESSIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA DX | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA DX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA SX | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA SX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE RM | **€ 32,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC | **€ 32,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 313,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - | **€ 313,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO | **€ 241,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VAROTTO ALESSIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO - CONTROLLO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC | **€ 357,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 357,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM IPOFISI | **€ 213,00** |
| | | RM IPOFISI - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM IPOFISI SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM IPOFISI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM ORBITE | **€ 213,00** |
| | | RM ORBITE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VAROTTO ALESSIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM SPETTROSCOPIA | **€ 300,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VAROTTO ALESSIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM SPETTROSCOPIA - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| | | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE | **€ 400,00** |
| | | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO | **€ 86,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO - CONTROLLO | **€ 86,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC | **€ 182,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 182,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] | **€ 112,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] - CONTROLLO | **€ 112,00** |
| | | TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base c | **€ 146,00** |
| | | TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cr | **€ 146,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 97,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] - | **€ 97,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 154,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VAROTTO ALESSIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo- | **€ 154,00** |
| | | TC ORBITE | **€ 90,00** |
| | | TC ORBITE - CONTROLLO | **€ 90,00** |
| | | TC ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 185,00** |
| | | TC ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 185,00** |
| | | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) | **€ 196,00** |
| | | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) - | **€ 196,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VAROTTO ALESSIA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **VITALE VALERIO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 267,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC | **€ 274,00** |
| | | ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 274,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO | **€ 217,00** |
| | | ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO - CONTROLLO | **€ 217,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA DX | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA DX - CONTROLLO | **€ 160,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VITALE VALERIO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | DACRIOCISTOGRAFIA SX | **€ 160,00** |
| | | DACRIOCISTOGRAFIA SX - CONTROLLO | **€ 160,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE RM | **€ 32,00** |
| | | RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC | **€ 32,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 313,00** |
| | | RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - | **€ 313,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO - CONTROLLO | **€ 241,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC | **€ 357,00** |
| | | RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 357,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE | **€ 280,00** |
| | | RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE - CONTROLLO | **€ 280,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VITALE VALERIO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM IPOFISI | **€ 213,00** |
| | | RM IPOFISI - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM IPOFISI SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM IPOFISI SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM ORBITE | **€ 213,00** |
| | | RM ORBITE - CONTROLLO | **€ 213,00** |
| | | RM ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VITALE VALERIO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO - CONTROLLO | **€ 218,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC | **€ 347,00** |
| | | RM RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 347,00** |
| | | RM SPETTROSCOPIA | **€ 300,00** |
| | | RM SPETTROSCOPIA - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| | | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE | **€ 400,00** |
| | | RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE - CONTROLLO | **€ 350,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO | **€ 86,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO - CONTROLLO | **€ 86,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC | **€ 182,00** |
| | | TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 182,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VITALE VALERIO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] | **€ 112,00** |
| | | TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN] - CONTROLLO | **€ 112,00** |
| | | TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base c | **€ 146,00** |
| | | TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cr | **€ 146,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN] - SUPERIORE | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]-SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 97,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] - | **€ 97,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari] | **€ 154,00** |
| | | TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo- | **€ 154,00** |
| | | TC ORBITE | **€ 90,00** |
| | | TC ORBITE - CONTROLLO | **€ 90,00** |
| | | TC ORBITE SENZA E CON MDC | **€ 185,00** |
| | | TC ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 185,00** |
| | | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) | **€ 196,00** |
| | | TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare) - | **€ 196,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VITALE VALERIO** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC RACHIDE CERVICALE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO - CONTROLLO | **€ 123,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC | **€ 224,00** |
| | | TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 224,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ZIVELONGHI CATERINA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | AGOASPIRATO MAMMELLA DX ECOGUIDATO | **€ 75,00** |
| | | AGOASPIRATO MAMMELLA SX ECOGUIDATO | **€ 75,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX ECOGUIDATA | **€ 80,00** |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX ECOGUIDATA | **€ 80,00** |
| | | AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI/MUSCOLI ECOGUIDATA | **€ 110,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**ZIVELONGHI CATERINA** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI | **€ 225,00** |
| ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI | **€ 225,00** |
| ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISCERALI - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| ANGIO TC AORTA TORACICA | **€ 225,00** |
| ANGIO TC AORTA TORACICA - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE | **€ 225,00** |
| ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| ANGIO TC ARTERIE RENALI | **€ 225,00** |
| ANGIO TC ARTERIE RENALI - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA DX ECOGUIDATA | **€ 75,00** |
| ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA SX ECOGUIDATA | **€ 75,00** |
| ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |
| ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**ZIVELONGHI CATERINA** *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ECO ANCHE NEL NEONATO | **€ 45,00** |
| ECO ANCHE NEL NEONATO - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| ECO BILATERALE MAMMELLA | **€ 60,00** |
| ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 50,00** |
| ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECO MAMMELLA DX | **€ 40,00** |
| ECO MAMMELLA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| ECO MAMMELLA SX | **€ 40,00** |
| ECO MAMMELLA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 50,00** |
| ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 50,00** |
| ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| ECO SCROTALE | **€ 55,00** |
| ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 55,00** |
| ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ZIVELONGHI CATERINA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) | **€ 100,00** |
| | | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE | **€ 65,00** |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO | **€ 65,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX | **€ 50,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX | **€ 50,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO | **€ 130,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC | **€ 300,00** |
| | | TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO | **€ 250,00** |
| | | TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE | **€ 100,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 100,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ZIVELONGHI CATERINA** | *Diagnostica per immagini - Ospedale di Vicenza* | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | **€ 250,00** |
| | | TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| | | TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 100,00** |
| | | TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] | **€ 180,00** |
| | | TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale] - CONTROLLO | **€ 180,00** |
| | | TC RENI | **€ 110,00** |
| | | TC RENI - CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | TC RENI, SENZA E CON MDC | **€ 250,00** |
| | | TC RENI, SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| | | TC TORACE | **€ 125,00** |
| | | TC TORACE - CONTROLLO | **€ 125,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC | **€ 225,00** |
| | | TC TORACE SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 225,00** |
| | | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC | **€ 505,00** |
| | | TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC - CONTROLLO | **€ 505,00** |
| | | TC UROGRAFIA (URO TC) | **€ 250,00** |
| | | TC UROGRAFIA (URO TC) - CONTROLLO | **€ 250,00** |

REGIONE DEL VENETO
ULSS8 BERICA

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ZIVELONGHI CATERINA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | **€ 85,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | ECO ANCHE NEL NEONATO | **€ 45,00** |
| | | ECO ANCHE NEL NEONATO - CONTROLLO | **€ 45,00** |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA | **€ 60,00** |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO MAMMELLA DX | **€ 40,00** |
| | | ECO MAMMELLA DX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | ECO MAMMELLA SX | **€ 40,00** |
| | | ECO MAMMELLA SX - CONTROLLO | **€ 40,00** |
| | | ECO PARETE ADDOMINALE | **€ 50,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ZIVELONGHI CATERINA** | *Diagnostica per immagini - Poliambulatorio Sandrigo* | ECO PARETE ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | **€ 50,00** |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | ECO SCROTALE | **€ 55,00** |
| | | ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | **€ 55,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE - CONTROLLO | **€ 55,00** |
| | | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) | **€ 100,00** |
| | | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE | **€ 65,00** |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO | **€ 65,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX | **€ 50,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX - CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX | **€ 50,00** |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX - CONTROLLO | **€ 50,00** |

## Ematologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FACCHINELLI DAVIDE** | *Ematologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA EMATOLOGICA | **€ 110,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FACCHINELLI DAVIDE** | *Ematologia - Ospedale di Vicenza* | VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FREZZATO MAURIZIO** | *Ematologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA EMATOLOGICA | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GRECO CORINNA** | *Ematologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA EMATOLOGICA | **€ 110,00** |
| | | VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MIGGIANO MARIA CRISTINA** | *Ematologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA EMATOLOGICA | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **POMPONI FABRIZIO** | *Ematologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA EMATOLOGICA | **€ 119,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 119,00** |
| | | VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 119,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SCHIAVOTTO CORRADO** | *Ematologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA EMATOLOGICA | **€ 120,00** |
| | | VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SCOMAZZON EDOARDO** | *Ematologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA EMATOLOGICA | **€ 110,00** |
| | | VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **WIECZOREK MICHELE** | *Ematologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA EMATOLOGICA | **€ 110,00** |
| | | VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

## Endocrinologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BRUN ELISABETTA** | *Endocrinologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA ANDROLOGICA | **€ 90,00** |
| | | PRIMA VISITA DIABETOLOGICA | **€ 90,00** |
| | | PRIMA VISITA DIETOLOGICA | **€ 90,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA | **€ 90,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE | **€ 90,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER GRAVIDANZA | **€ 90,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE | **€ 90,00** |
| | | PRIMA VISITA PER DISLIPIDEMIE | **€ 90,00** |
| | | VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE DI CONTRO | **€ 80,00** |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA PER GRAVIDANZA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BRUN ELISABETTA** | *Endocrinologia - Ospedale di Vicenza* | VISITA ENDOCRINOLOGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA PER DISLIPIDEMIE DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GRIGOLETTO CONSUELO** | *Endocrinologia - Ospedale di Vicenza* | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA | **€ 90,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MESTURINO CHIARA ALBERTA** | *Endocrinologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA DIABETOLOGICA | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MUNNO VINCENZO** | *Endocrinologia - Ospedale di Vicenza* | BIOIMPEDENZIOMETRIA, PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA ANDROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA DIABETOLOGICA | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA DIETOLOGICA | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER OBESITA' | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO | **€ 120,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MUNNO VINCENZO** | *Endocrinologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA OSTEOMETABOLICA | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA PER DISLIPIDEMIE | **€ 120,00** |
| | | VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE DI CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO DI CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | VISITA OSTEOMETABOLICA DI CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | VISITA PER DISLIPIDEMIE DI CONTROLLO | **€ 60,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SIMONCINI MARIA** | *Endocrinologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA DIABETOLOGICA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER GRAVIDANZA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER OBESITA' | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA PER DISLIPIDEMIE | **€ 100,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 75,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SIMONCINI MARIA** | *Endocrinologia - Ospedale di Vicenza* | VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 75,00** |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 75,00** |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA PER GRAVIDANZA DI CONTROLLO | **€ 75,00** |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO | **€ 75,00** |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE DI CONTROLLO | **€ 75,00** |
| | | VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO DI CONTROLLO | **€ 75,00** |
| | | VISITA PER DISLIPIDEMIE DI CONTROLLO | **€ 75,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **STRAZZABOSCO MARCO** | *Endocrinologia - Ospedale di Noventa* | PRIMA VISITA ANDROLOGICA | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA DIABETOLOGICA | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER GRAVIDANZA | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA PER DISLIPIDEMIE | **€ 160,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **STRAZZABOSCO MARCO** | *Endocrinologia - Ospedale di Noventa* | VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA PER GRAVIDANZA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA PER DISLIPIDEMIE DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **STRAZZABOSCO MARCO** | *Endocrinologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA ANDROLOGICA | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA DIABETOLOGICA | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER GRAVIDANZA | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA PER DISLIPIDEMIE | **€ 160,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **STRAZZABOSCO MARCO** | *Endocrinologia - Ospedale di Vicenza* | VISITA ENDOCRINOLOGICA PER GRAVIDANZA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA PER TIROIDE DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA MALATTIE DEL RICAMBIO DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA PER DISLIPIDEMIE DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

## Gastroenterologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BISELLO MARCO** | *Gastroenterologia - Ospedale di Noventa* | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA | **€ 300,00** |
| | | PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA | **€ 500,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BRANDOLESE ALESSANDRO** | *Gastroenterologia - Ospedale di Vicenza* | COLONSCOPIA | **€ 320,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | **€ 220,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA | **€ 220,00** |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO | **€ 105,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINO-PANCREATICA | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | SEDAZIONE COSCIENTE | **€ 50,00** |
| | | VISITA ENDOCRINO-PANCREATICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BRANDOLESE ALESSANDRO** | *Gastroenterologia - Ospedale di Vicenza* | VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CANOVA DANIELE** | *Gastroenterologia - Ospedale di Vicenza* | COLONSCOPIA | **€ 320,00** |
| | | COLONSCOPIA - CONTROLLO | **€ 320,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | **€ 220,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA | **€ 220,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO | **€ 105,00** |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO - CONTROLLO | **€ 105,00** |
| | | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 90,00** |
| | | SEDAZIONE COSCIENTE | **€ 50,00** |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 90,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **COSTANTIN GIORGIO** | *Gastroenterologia - Ospedale di Noventa* | COLONSCOPIA - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA | **€ 250,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **COSTANTIN GIORGIO** | *Gastroenterologia - Ospedale di Noventa* | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA - CONTROLLO | **€ 250,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DI MUZIO DANIELA** | *Gastroenterologia - Ospedale di Vicenza* | COLONSCOPIA | **€ 320,00** |
| | | COLONSCOPIA - CONTROLLO | **€ 320,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | **€ 220,00** |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO | **€ 105,00** |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO - CONTROLLO | **€ 105,00** |
| | | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | **€ 128,00** |
| | | SEDAZIONE COSCIENTE | **€ 50,00** |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 90,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FANTON MARIA CRISTINA** | *Gastroenterologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA ALCOLOGICA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | **€ 100,00** |
| | | VISITA ALCOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 70,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GLINNI ROSALIA** | *Gastroenterologia - Ospedale di Vicenza* | COLONSCOPIA | **€ 300,00** |
| | | COLONSCOPIA - CONTROLLO | **€ 300,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GLINNI ROSALIA** | *Gastroenterologia - Ospedale di Vicenza* | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | **€ 200,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] - CONTROLLO | **€ 200,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA | **€ 200,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA - CONTROLLO | **€ 200,00** |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO | **€ 105,00** |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO - CONTROLLO | **€ 105,00** |
| | | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | SEDAZIONE COSCIENTE | **€ 50,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MAGON ALESSANDRO** | *Gastroenterologia - Ospedale di Noventa* | COLONSCOPIA | **€ 300,00** |
| | | COLONSCOPIA - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA - CONTROLLO | **€ 250,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **NADAL ELENA** | *Gastroenterologia - Ospedale di Vicenza* | COLONSCOPIA | **€ 320,00** |
| | | COLONSCOPIA - CONTROLLO | **€ 320,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | **€ 220,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] - CONTROLLO | **€ 220,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NADAL ELENA** | *Gastroenterologia - Ospedale di Vicenza* | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA | **€ 220,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA - CONTROLLO | **€ 220,00** |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO | **€ 105,00** |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO - CONTROLLO | **€ 105,00** |
| | | PRIMA VISITA EPATOBILIARE | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | SEDAZIONE COSCIENTE | **€ 50,00** |
| | | VISITA EPATOBILIARE DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PALLINI PAOLO** | *Gastroenterologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA EPATOBILIARE | **€ 180,00** |
| | | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | **€ 180,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 130,00** |
| | | VISITA EPATOBILIARE DI CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 130,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PILOTTO VALENTINA** | *Gastroenterologia - Ospedale di Vicenza* | COLONSCOPIA | **€ 320,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | **€ 220,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PILOTTO VALENTINA** | *Gastroenterologia - Ospedale di Vicenza* | MANOMETRIA ESOFAGEA | **€ 200,00** |
| | | PH METRIA ESOFAGEA (24 ORE) | **€ 250,00** |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO | **€ 105,00** |
| | | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | SEDAZIONE COSCIENTE | **€ 50,00** |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 90,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **TESSARI MARTINA** | *Gastroenterologia - Ospedale di Vicenza* | COLONSCOPIA | **€ 320,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | **€ 220,00** |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA | **€ 220,00** |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO | **€ 105,00** |
| | | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | SEDAZIONE COSCIENTE | **€ 50,00** |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 90,00** |

## Geriatria

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BORTOLAMEI SANDRA** | *Geriatria - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA GERIATRICA | **€ 135,00** |
| | | PRIMA VISITA GERIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA | **€ 135,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BORTOLAMEI SANDRA** | *Geriatria - Ospedale di Vicenza* | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 55,00** |
| | | VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO | **€ 99,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **LORENZONI UMBERTO** | *Geriatria - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA GERIATRICA | **€ 120,00** |
| | | VISITA DOMICILIARE | **€ 175,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MATTEAZZI ANTONIO** | *Geriatria - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA GERIATRICA | **€ 120,00** |
| | | VISITA DOMICILIARE | **€ 150,00** |
| | | VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SOATTIN LUCIA** | *Geriatria - Poliambulatorio Santa Lucia* | PRIMA VISITA GERIATRICA | **€ 135,00** |
| | | PRIMA VISITA GERIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA | **€ 135,00** |
| | | VISITA DOMICILIARE | **€ 175,00** |
| | | VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

## Malattie infettive

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BENEDETTI PAOLO** | *Malattie infettive - Ospedale di Vicenza* | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 80,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BENEDETTI PAOLO** | *Malattie infettive - Ospedale di Vicenza* | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 80,00** |
| | | PRIMA VISITA MALATTIE INFETTIVE | **€ 110,00** |
| | | VISITA MALATTIE INFETTIVE DI CONTROLLO | **€ 70,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **LAZZARINI LUCA** | *Malattie infettive - Ospedale di Vicenza* | ELASTOMETRIA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA MALATTIE INFETTIVE | **€ 110,00** |
| | | VISITA MALATTIE INFETTIVE DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MANFRIN VINICIO** | *Malattie infettive - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA MALATTIE INFETTIVE | **€ 150,00** |
| | | VISITA MALATTIE INFETTIVE DI CONTROLLO | **€ 130,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **NICOLIN ROBERTO** | *Malattie infettive - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA MALATTIE INFETTIVE | **€ 110,00** |
| | | PRIMA VISITA MALATTIE INFETTIVE PEDIATRICA | **€ 110,00** |
| | | VISITA MALATTIE INFETTIVE DI CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | VISITA MALATTIE INFETTIVE PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 70,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **STECCA CLARA** | *Malattie infettive - Ospedale di Vicenza* | ECO ADDOME COMPLETO | **€ 120,00** |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | **€ 100,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **STECCA CLARA** | *Malattie infettive - Ospedale di Vicenza* | ELASTOMETRIA | **€ 80,00** |
| | | PRIMA VISITA MALATTIE INFETTIVE | **€ 120,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 50,00** |

## Medicina fisica e riabilitativa

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BERTAGNONI GIANNETTORE** | *Medicina fisica e riabilitativa - Ospedale di Vicenza* | CONSULTO | **€ 700,00** |
| | | PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | **€ 125,00** |
| | | RELAZIONE CLINICA | **€ 350,00** |
| | | RELAZIONE CLINICA COMPLESSA | **€ 700,00** |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | **€ 115,00** |
| | | SANINVENETO - VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO | **€ 115,00** |
| | | VISITA PER VALUTAZIONE COMPLESSA | **€ 1.000,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BORGHERO ANNA** | *Medicina fisica e riabilitativa - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DE CARLO MICHELINA** | *Medicina fisica e riabilitativa - Poliambulatorio Santa Lucia* | PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | **€ 100,00** |
| | | VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MARCANTE ANDREA** | *Medicina fisica e riabilitativa - Ospedale di Noventa* | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 50,00** |
| | | MESOTERAPIA | **€ 50,00** |
| | | PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | **€ 90,00** |
| | | VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO | **€ 50,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **NAI FOVINO FEDERICA** | *Medicina fisica e riabilitativa - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PEDIATRICA | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **NOGARA MATTEO** | *Medicina fisica e riabilitativa - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 50,00** |
| | | PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | **€ 110,00** |
| | | VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO | **€ 60,00** |

## Medicina generale

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ANGELINI GIUSEPPE** | *Medicina generale - Ospedale di Noventa* | CERTIFICAZIONE MEDICA | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 85,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 85,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 85,00** |
| | | PRIMA VISITA INTERNISTICA | **€ 95,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BENVENUTI FRANCESCO** | *Medicina generale - Ospedale di Vicenza* | ARTROCENTESI | **€ 100,00** |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 31,00** |
| | | PRIMA VISITA REUMATOLOGICA | **€ 120,00** |
| | | VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| **BIZZARRO ANDREA** | *Medicina generale - Poliambulatorio Santa Lucia* | PRIMA VISITA DIETOLOGICA | **€ 150,00** |
| | | VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 40,00** |
| **DE SANDRE PIERINO** | *Medicina generale - Ospedale di Vicenza* | ARTROCENTESI | **€ 50,00** |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 50,00** |
| | | PRIMA VISITA INTERNISTICA | **€ 135,00** |
| | | PRIMA VISITA REUMATOLOGICA | **€ 135,00** |
| | | VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| **MARZANO LUIGI** | *Medicina generale - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | **€ 130,00** |
| | | MONITORAGGIO CONTINUO [24 H] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA | **€ 90,00** |
| | | PRIMA VISITA INTERNISTICA | **€ 130,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MARZANO LUIGI** | *Medicina generale - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA PER IPERTENSIONE ARTERIOSA | **€ 130,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 50,00** |
| | | VISITA CARDIOLOGICA PER IPERTENSIONE DI CONTROLLO | **€ 50,00** |
| | | VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA IPERTENSIONE ARTERIOSA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MURIAGO MICHELA** | *Medicina generale - Ospedale di Noventa* | ECO CARDIACA | **€ 120,00** |
| | | ELETTROCARDIOGRAMMA | **€ 23,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 130,00** |
| | | VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 105,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MURIAGO MICHELA** | *Medicina generale - Ospedale di Vicenza* | ECO CARDIACA | **€ 120,00** |
| | | ELETTROCARDIOGRAMMA | **€ 23,00** |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | **€ 130,00** |
| | | VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 105,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PAVAN PIERPAOLO** | *Medicina generale - Ospedale di Noventa* | PRIMA VISITA DIETOLOGICA | **€ 170,00** |
| | | VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 45,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ROSSI PIERGIORGIO** | *Medicina generale - Ospedale di Vicenza* | CONTROLLO PERIODICO PER TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE (TAO) (Ciclo 10 s | **€ 130,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | **€ 130,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | **€ 130,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI | **€ 130,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 130,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI | **€ 150,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI - CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 130,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI | **€ 130,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI - CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA INTERNISTICA | **€ 130,00** |
| | | VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO | **€ 130,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SCANELLI GIOVANNI** | *Medicina generale - Ospedale di Vicenza* | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA NELLA REGIONE TIROIDEA ECOGUIDATA | **€ 120,00** |
| | | AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE | **€ 120,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 1 | **€ 120,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 120,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | ELETTROCARDIOGRAMMA | **€ 40,00** |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA INTERNISTICA | **€ 180,00** |
| | | VISITA DOMICILIARE | **€ 230,00** |
| | | VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **TIMILLERO LIA** | *Medicina generale - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA INTERNISTICA | **€ 130,00** |
| | | VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ZAMBONI PAOLA** | *Medicina generale - Ospedale di Noventa* | CERTIFICAZIONE MEDICA | **€ 60,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 70,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | **€ 80,00** |
| | | MONITORAGGIO CONTINUO [24 H] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA | **€ 60,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ZAMBONI PAOLA** | *Medicina generale - Ospedale di Noventa* | PRIMA VISITA INTERNISTICA | **€ 70,00** |

## Medicina nucleare

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **AVE SAMUELE** | *Medicina nucleare - Ospedale di Vicenza* | CAPTAZIONE TIROIDEA | **€ 120,00** |
| | | CT A COMPLETAMENTO DELLA PET | **€ 200,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE DX | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE DX - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE SX | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE SX - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA LOMBARE | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA LOMBARE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA TOTAL BODY | **€ 110,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA TOTAL BODY - CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA ULTRADISTALE | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA ULTRADISTALE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE | **€ 60,00** |
| | | PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE PEDIATRICA | **€ 60,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO | **€ 60,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **AVE SAMUELE** | *Medicina nucleare - Ospedale di Vicenza* | SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI | **€ 300,00** |
| | | SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA | **€ 200,00** |
| | | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE | **€ 220,00** |
| | | SCINTIGRAFIA OSSEA POLIFASICA CON SCANSIONE TOTALE CORPOREA | **€ 50,00** |
| | | SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE | **€ 220,00** |
| | | SCINTIGRAFIA RENALE STATICA | **€ 190,00** |
| | | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONAL | **€ 220,00** |
| | | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE | **€ 200,00** |
| | | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE(STUDIO SEQUENZIALE FUNZIONE RENALE) | **€ 220,00** |
| | | SCINTIGRAFIA TIROIDEA | **€ 90,00** |
| | | SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE | **€ 180,00** |
| | | SPET in corso di altra indagine con somministrazione di radiofarmaco | **€ 90,00** |
| | | STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO | **€ 250,00** |
| | | STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE | **€ 220,00** |
| | | STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO | **€ 220,00** |
| | | STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE | **€ 250,00** |
| | | STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE | **€ 60,00** |
| | | TOMOSCINTIGRAFIA [PET] CEREBRALE - STUDIO QUALITATIVO | **€ 1.100,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **AVE SAMUELE** | *Medicina nucleare - Ospedale di Vicenza* | TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) | **€ 1.200,00** |
| | | VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | VISITA DI MEDICINA NUCLEARE PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 60,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GRECO MARCELLA** | *Medicina nucleare - Ospedale di Vicenza* | CAPTAZIONE TIROIDEA | **€ 120,00** |
| | | CT A COMPLETAMENTO DELLA PET | **€ 200,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE DX | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE DX - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE SX | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE SX - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA LOMBARE | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA LOMBARE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA TOTAL BODY | **€ 110,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA TOTAL BODY - CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA ULTRADISTALE | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA ULTRADISTALE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 60,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GRECO MARCELLA** | *Medicina nucleare - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE | **€ 60,00** |
| | | PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE PEDIATRICA | **€ 60,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI | **€ 300,00** |
| | | SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA | **€ 200,00** |
| | | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE | **€ 220,00** |
| | | SCINTIGRAFIA OSSEA POLIFASICA CON SCANSIONE TOTALE CORPOREA | **€ 50,00** |
| | | SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE | **€ 220,00** |
| | | SCINTIGRAFIA RENALE STATICA | **€ 190,00** |
| | | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE | **€ 200,00** |
| | | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE(STUDIO SEQUENZIALE FUNZIONE RENALE) | **€ 220,00** |
| | | SCINTIGRAFIA TIROIDEA | **€ 90,00** |
| | | SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE | **€ 180,00** |
| | | SPET in corso di altra indagine con somministrazione di radiofarmaco | **€ 90,00** |
| | | STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO | **€ 250,00** |
| | | STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE | **€ 220,00** |
| | | STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE | **€ 60,00** |
| | | TOMOSCINTIGRAFIA [PET] CEREBRALE - STUDIO QUALITATIVO | **€ 1.100,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GRECO MARCELLA** | *Medicina nucleare - Ospedale di Vicenza* | TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) | **€ 1.200,00** |
| | | VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | VISITA DI MEDICINA NUCLEARE PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 60,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ZAROCCOLO MARTA** | *Medicina nucleare - Ospedale di Vicenza* | CAPTAZIONE TIROIDEA | **€ 120,00** |
| | | CT A COMPLETAMENTO DELLA PET | **€ 200,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE DX | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE DX - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE SX | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA FEMORALE SX - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA LOMBARE | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA LOMBARE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA TOTAL BODY | **€ 110,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA TOTAL BODY - CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA ULTRADISTALE | **€ 70,00** |
| | | DENSITOMETRIA OSSEA/DXA ULTRADISTALE - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | **€ 60,00** |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | **€ 60,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ZAROCCOLO MARTA** | *Medicina nucleare - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE | **€ 60,00** |
| | | PRIMA VISITA DI MEDICINA NUCLEARE PEDIATRICA | **€ 60,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI | **€ 300,00** |
| | | SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA | **€ 200,00** |
| | | SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE | **€ 220,00** |
| | | SCINTIGRAFIA OSSEA POLIFASICA CON SCANSIONE TOTALE CORPOREA | **€ 50,00** |
| | | SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE | **€ 220,00** |
| | | SCINTIGRAFIA RENALE STATICA | **€ 190,00** |
| | | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONAL | **€ 220,00** |
| | | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE | **€ 200,00** |
| | | SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE(STUDIO SEQUENZIALE FUNZIONE RENALE) | **€ 220,00** |
| | | SCINTIGRAFIA TIROIDEA | **€ 90,00** |
| | | SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE | **€ 180,00** |
| | | SPET in corso di altra indagine con somministrazione di radiofarmaco | **€ 90,00** |
| | | STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO O DUODENO-GASTRICO | **€ 250,00** |
| | | STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE | **€ 220,00** |
| | | STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGEO | **€ 220,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ZAROCCOLO MARTA** | *Medicina nucleare - Ospedale di Vicenza* | STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE | **€ 250,00** |
| | | STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE | **€ 60,00** |
| | | TOMOSCINTIGRAFIA [PET] CEREBRALE - STUDIO QUALITATIVO | **€ 1.100,00** |
| | | TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET) | **€ 1.200,00** |
| | | VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | VISITA DI MEDICINA NUCLEARE PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 60,00** |

## Medicina sportiva

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GIARETTA LUCA** | *Medicina sportiva - Poliambulatorio Sandrigo* | CERTIFICATO X SPORT AGONISTICO C/CICLOERGOMETRO | **€ 105,00** |
| | | CERTIFICATO X SPORT AGONISTICO TAB. A | **€ 55,00** |
| | | CERTIFICATO X SPORT AGONISTICO UNDER 35 TAB. B C/TEST DI MASTERS | **€ 65,00** |
| | | ELETTROCARDIOGRAMMA | **€ 15,00** |
| | | PRIMA VISITA | **€ 50,00** |
| | | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO | **€ 90,00** |

## Nefrologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GASTALDON FIORELLA** | *Nefrologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEFROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 100,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **GASTALDON FIORELLA** | *Nefrologia - Ospedale di Vicenza* | VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MARCHIONNA NICOLA** | *Nefrologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEFROLOGICA | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MILAN MANANI SABRINA** | *Nefrologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEFROLOGICA | **€ 90,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 30,00** |
| | | VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 60,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MIRANDA NUNZIA** | *Nefrologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEFROLOGICA | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PROGLIO MARTA** | *Nefrologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEFROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 90,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **RIGATO MATTEO** | *Nefrologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEFROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 30,00** |
| | | VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SGARABOTTO LUCA** | *Nefrologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEFROLOGICA | **€ 120,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SGARABOTTO LUCA** | *Nefrologia - Ospedale di Vicenza* | VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

## Neurochirurgia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ALVARO LORENZO** | *Neurochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA | **€ 130,00** |
| | | VISITA DOMICILIARE | **€ 300,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BEGGIO GIACOMO** | *Neurochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA PEDIATRICA | **€ 130,00** |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DE LUCA GIANPAOLO** | *Neurochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FORNEZZA UMBERTO** | *Neurochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **LEONE ANTONIO PAOLO** | *Neurochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA | **€ 150,00** |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MAZZETTO MAURO** | *Neurochirurgia - Ospedale di Vicenza* | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX | **€ 1.000,00** |
| | | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX | **€ 1.000,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA | **€ 130,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **NUZZI DANIELE** | *Neurochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA | **€ 130,00** |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 130,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PERINI ZENO** | *Neurochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA | **€ 150,00** |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PIACENTINO MASSIMO** | *Neurochirurgia - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA: INFILTRAZIO | **€ 335,00** |
| | | INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA: PUNTI TRIGG | **€ 335,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA | **€ 142,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **RANERI FABIO ANGELO** | *Neurochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA PEDIATRICA | **€ 130,00** |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RANERI FABIO ANGELO** | *Neurochirurgia - Ospedale di Vicenza* | VISITA NEUROCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **RUSTEMI ORIELA** | *Neurochirurgia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA | **€ 130,00** |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SEGNA ALESSANDRO** | *Neurochirurgia - Ospedale di Vicenza* | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 1 | **€ 500,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 2 | **€ 2.000,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA PEDIATRICA | **€ 130,00** |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ZAMBON GIAMPAOLO** | *Neurochirurgia - Ospedale di Vicenza* | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 1 | **€ 700,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 2 | **€ 1.500,00** |
| | | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX | **€ 1.000,00** |
| | | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX | **€ 1.000,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA PEDIATRICA | **€ 130,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ZAMBON GIAMPAOLO** | *Neurochirurgia - Ospedale di Vicenza* | VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ZANUSSO MARIANO AGOSTINO** | *Neurochirurgia - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA: INFILTRAZIO | **€ 335,00** |
| | | INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA: PUNTI TRIGG | **€ 335,00** |
| | | INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA: PERIDURALE CANALE CERVICALE | **€ 115,00** |
| | | INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA: PERIDURALE CANALE LOMBARE | **€ 115,00** |
| | | INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA: PERIDURALE CANALE SACRALE | **€ 115,00** |
| | | INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA: PERIDURALE CANALE TORACICO | **€ 115,00** |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 80,00** |
| | | INIEZIONE PERINERVOSA | **€ 80,00** |
| | | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX | **€ 1.000,00** |
| | | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX | **€ 1.000,00** |
| | | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE DX | **€ 1.700,00** |
| | | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CUBITALE SX | **€ 1.700,00** |
| | | LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE DX | **€ 1.700,00** |
| | | LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE SX | **€ 1.700,00** |
| | | LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] DX | **€ 1.150,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ZANUSSO MARIANO AGOSTINO** | *Neurochirurgia - Ospedale di Vicenza* | LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] SX | **€ 1.150,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA | **€ 140,00** |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 130,00** |

## Neurologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BILLO GIUSEPPE** | *Neurologia - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO | **€ 85,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 80,00** |
| | | INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA | **€ 372,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA | **€ 105,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 30,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 105,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BONETTO NICOLA** | *Neurologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEUROLOGICA | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CARIA ANTONELLA** | *Neurologia - Ospedale di Noventa* | CONTROLLO/PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA PEDIATRICA | **€ 100,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CARIA ANTONELLA** | *Neurologia - Ospedale di Noventa* | PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA PEDIATRICA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER PARKINSON | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROMUSCOLARE | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROMUSCOLARE PEDIATRICA | **€ 100,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA PER PARKINSON DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROMUSCOLARE DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROMUSCOLARE PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| **Medico** | **Disciplina/Sede** | **Prestazione Sanitaria** | **Tariffa** |
|---|---|---|---|
| **CARIA ANTONELLA** | *Neurologia - Poliambulatorio Santa Lucia* | CONTROLLO/PROGRAMMAZIONE DI NEUROSTIMOLATORE ENCEFALICO | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA | **€ 100,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CARIA ANTONELLA** | *Neurologia - Poliambulatorio Santa Lucia* | PRIMA VISITA NEUROLOGICA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA PEDIATRICA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA PEDIATRICA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER PARKINSON | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROMUSCOLARE | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROMUSCOLARE PEDIATRICA | **€ 100,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA PER PARKINSON DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROMUSCOLARE DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA NEUROMUSCOLARE PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DE BONI ANTONELLA** | *Neurologia - Ospedale di Vicenza* | ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO - CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | **€ 70,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FISICA | **€ 70,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI CON PROVA FISICA - CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | ECOGRAFIA CON BUBBLE TEST | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA | **€ 130,00** |
| | | STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO DOPO PROVA FARMACOLOGICA | **€ 80,00** |
| | | STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO DOPO PROVA FISICA | **€ 80,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DISCO CATERINA** | *Neurologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FEDERLE LISA** | *Neurologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEUROLOGICA | **€ 110,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MARANGI ANTONIO** | *Neurologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEUROLOGICA | **€ 120,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MARANGI ANTONIO** | *Neurologia - Ospedale di Vicenza* | VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MELIGRANA LUCIA** | *Neurologia - Ospedale di Vicenza* | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE TEST DETERIORAMENTO/SVILUPPO INTELL | **€ 95,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 50,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PERINI FRANCESCO** | *Neurologia - Ospedale di Vicenza* | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 1 | **€ 300,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 2 | **€ 400,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 3 | **€ 500,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEA | **€ 128,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA | **€ 128,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA | **€ 128,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER PARKINSON | **€ 128,00** |
| | | VISITA DOMICILIARE | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **RANZATO FEDERICA** | *Neurologia - Ospedale di Vicenza* | ELETTROENCEFALOGRAMMA | **€ 65,00** |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA | **€ 130,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RUIZ MARTA** | *Neurologia - Ospedale di Vicenza* | STIMOLAZIONE RIPETITIVA | **€ 130,00** |
| | | STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO - DX | **€ 150,00** |
| | | STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO - SX | **€ 150,00** |
| | | STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO - | **€ 150,00** |
| | | STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO- S | **€ 150,00** |
| | | STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] DEL TRONCO | **€ 130,00** |
| | | STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. MONOLATERALE | **€ 130,00** |
| | | STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. MONOLATERALE | **€ 130,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **STENTA GIANOLA** | *Neurologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEUROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ZULIANI LUIGI** | *Neurologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEUROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 90,00** |

## Oculistica

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **LENZI MICHELE** | *Oculistica - Ospedale di Vicenza* | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | **€ 110,00** |
| | | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | **€ 110,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **LENZI MICHELE** | *Oculistica - Ospedale di Vicenza* | FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA E COROIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE - OCCHIO | **€ 100,00** |
| | | FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA E COROIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE) - OCCHIO | **€ 100,00** |
| | | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX | **€ 110,00** |
| | | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX | **€ 110,00** |
| | | PRIMA VISITA OCULISTICA | **€ 100,00** |
| | | STUDIO DEL CAMPO VISIVO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MENOLASCINA LUISA** | *Oculistica - Ospedale di Noventa* | PRIMA VISITA OCULISTICA | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PAVAN MARTINA** | *Oculistica - Ospedale di Noventa* | ESAME DEL FUNDUS OCULI | **€ 65,00** |
| | | PRIMA VISITA OCULISTICA | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PELLIZZARI CRISTINA** | *Oculistica - Ospedale di Noventa* | ESAME DEL FUNDUS OCULI | **€ 80,00** |
| | | PACHIMETRIA CORNEALE | **€ 80,00** |
| | | PRIMA VISITA OCULISTICA | **€ 130,00** |
| | | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO DX, SENZA INCISIO | **€ 80,00** |
| | | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO SX, SENZA INCISIO | **€ 80,00** |
| | | SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE - OCCHIO DX | **€ 80,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PELLIZZARI CRISTINA** | *Oculistica - Ospedale di Noventa* | SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE - OCCHIO SX | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PELLIZZARI CRISTINA** | *Oculistica - Ospedale di Vicenza* | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | **€ 150,00** |
| | | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | **€ 150,00** |
| | | ESAME DEL FUNDUS OCULI | **€ 80,00** |
| | | PACHIMETRIA CORNEALE | **€ 80,00** |
| | | PRIMA VISITA OCULISTICA | **€ 130,00** |
| | | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO DX, SENZA INCISIO | **€ 80,00** |
| | | RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO SX, SENZA INCISIO | **€ 80,00** |
| | | SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE - OCCHIO DX | **€ 80,00** |
| | | SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE - OCCHIO SX | **€ 80,00** |
| | | TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PEZZATO PAOLO** | *Oculistica - Ospedale di Vicenza* | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | **€ 100,00** |
| | | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | **€ 100,00** |
| | | FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA E COROIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE - OCCHIO | **€ 100,00** |
| | | FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA E COROIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE) - OCCHIO | **€ 100,00** |
| | | INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE - OCCHIO DX | **€ 1.800,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PEZZATO PAOLO** | *Oculistica - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA OCULISTICA | **€ 130,00** |
| | | TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PEZZATO PAOLO** | *Oculistica - Poliambulatorio Sandrigo* | PRIMA VISITA OCULISTICA | **€ 130,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PIZZI RACHELE** | *Oculistica - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA OCULISTICA | **€ 110,00** |
| | | TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) | **€ 90,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **RADIN SANDRA** | *Oculistica - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA OCULISTICA | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **RADIN SANDRA-matricola dismessa** | *Oculistica - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA OCULISTICA | **€ 200,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **TRETTI TEODOLINDA** | *Oculistica - Poliambulatorio Santa Lucia* | CERTIFICAZIONE MEDICA PER RILASCIO PATENTI | **€ 130,00** |
| | | ESAME DEL FUNDUS OCULI | **€ 71,00** |
| | | ESAME DEL FUNDUS OCULI - CONTROLLO | **€ 71,00** |
| | | IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO - DX | **€ 40,00** |
| | | IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO - SX | **€ 40,00** |
| | | PACHIMETRIA CORNEALE | **€ 70,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRETTI TEODOLINDA** | *Oculistica - Poliambulatorio Santa Lucia* | PRIMA VISITA OCULISTICA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA | **€ 100,00** |
| | | TONOMETRIA | **€ 50,00** |
| | | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA OCULISTICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

## Odontoiatria

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BRUNELLO MASSIMO** | *Odontoiatria - Ospedale di Vicenza* | ABLAZIONE TARTARO COMPLETA | **€ 80,00** |
| | | APICECTOMIA | **€ 250,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE | **€ 80,00** |
| | | CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA | **€ 150,00** |
| | | ESTRAZIONE DI DENTE CON ELEVAZIONE DI LEMBO MUCO-PERIOSTALE | **€ 220,00** |
| | | ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA ODONTOIATRICA | **€ 100,00** |
| | | RIMOZIONE DI DENTE INCLUSO | **€ 220,00** |
| | | VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 50,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUSINO CLAUDIO** | *Odontoiatria - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX | **€ 150,00** |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX | **€ 150,00** |
| | | ABLAZIONE TARTARO COMPLETA | **€ 130,00** |
| | | APICECTOMIA | **€ 500,00** |
| | | APPLICAZIONE DI OSSO O MEMBRANE | **€ 600,00** |
| | | ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE | **€ 250,00** |
| | | ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE DX | **€ 300,00** |
| | | ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE SX | **€ 300,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE | **€ 200,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO | **€ 200,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA | **€ 120,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE OSSA FACCIALI | **€ 200,00** |
| | | ASPORTAZIONE O MARSUPIALIZZAZIONE CISTI DEI MASCELLARI | **€ 250,00** |
| | | BIOPSIA DEL CAVO ORALE - BRUSHING PER PRELIEVO CAMPIONE | **€ 160,00** |
| | | BIOPSIA DEL CAVO ORALE - GUANCIA DX | **€ 160,00** |
| | | BIOPSIA DEL CAVO ORALE - GUANCIA SX | **€ 160,00** |
| | | BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PALATO MOLLE | **€ 160,00** |
| | | BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PAVIMENTO ORALE | **€ 160,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUSINO CLAUDIO** | *Odontoiatria - Ospedale di Vicenza* | BIOPSIA DEL LABBRO INFERIORE | **€ 150,00** |
| | | BIOPSIA DEL LABBRO SUPERIORE | **€ 150,00** |
| | | CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA - MATERIALE ALLOPLASTICO. | **€ 600,00** |
| | | CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA - MATERIALE AUTOLOGO. | **€ 700,00** |
| | | CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA | **€ 300,00** |
| | | CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA | **€ 180,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 1 | **€ 155,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 2 | **€ 200,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 3 | **€ 400,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 4 | **€ 800,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 6 | **€ 1.500,00** |
| | | ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO | **€ 180,00** |
| | | ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO | **€ 100,00** |
| | | ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI | **€ 200,00** |
| | | FRENULECTOMIA LABIALE | **€ 150,00** |
| | | FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE | **€ 150,00** |
| | | FRENULOTOMIA LABIALE | **€ 150,00** |
| | | GERMECTOMIA | **€ 300,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUSINO CLAUDIO** | *Odontoiatria - Ospedale di Vicenza* | INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INFERIORE DX | **€ 600,00** |
| | | INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INFERIORE SX | **€ 600,00** |
| | | INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUPERIORE DX | **€ 600,00** |
| | | INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUPERIORE SX | **€ 600,00** |
| | | LEMBO DI WIDMAN MODIFICATO CON LEVIGATURA RADICI E CURETTAGE TASCHE IN | **€ 400,00** |
| | | LEVIGATURA DELLE RADICI | **€ 400,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE PEDIATRICA | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA ODONTOIATRICA | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA ODONTOIATRICA PREVENTIVA | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA | **€ 140,00** |
| | | RICEMENTAZIONE DI CORONA | **€ 70,00** |
| | | RICEMENTAZIONE DI PONTE | **€ 130,00** |
| | | RICOSTRUZIONE DI DENTE FINO A DUE SUPERFICI | **€ 200,00** |
| | | RIMOZIONE DI CORONA ISOLATA | **€ 70,00** |
| | | RIMOZIONE DI DENTE INCLUSO | **€ 350,00** |
| | | RIMOZIONE DI ELEMENTO PROTESICO | **€ 70,00** |
| | | RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA | **€ 300,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CUSINO CLAUDIO** | *Odontoiatria - Ospedale di Vicenza* | RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI. | **€ 400,00** |
| | | SEQUESTRECTOMIA OSSO FACCIALE | **€ 200,00** |
| | | SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE | **€ 70,00** |
| | | SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI DENTI | **€ 250,00** |
| | | SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO INFERIORE | **€ 200,00** |
| | | SUTURA DI LACERAZIONE DEL LABBRO SUPERIORE | **€ 200,00** |
| | | SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE | **€ 200,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 80,00** |
| | | VISITA ODONTOIATRICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| **Medico** | **Disciplina/Sede** | **Prestazione Sanitaria** | **Tariffa** |
|---|---|---|---|
| **OLIVO MARCO** | *Odontoiatria - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX | **€ 200,00** |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX | **€ 200,00** |
| | | APICECTOMIA | **€ 330,00** |
| | | ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE | **€ 200,00** |
| | | ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE DX | **€ 150,00** |
| | | ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE SX | **€ 150,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE | **€ 200,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **OLIVO MARCO** | *Odontoiatria - Ospedale di Vicenza* | ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO | **€ 200,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA | **€ 180,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI | **€ 350,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA | **€ 180,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONI O TESSUTO DEL PALATO OSSE | **€ 300,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE OSSA FACCIALI | **€ 350,00** |
| | | ASPORTAZIONE O MARSUPIALIZZAZIONE CISTI DEI MASCELLARI | **€ 500,00** |
| | | BIOPSIA DEL CAVO ORALE - GUANCIA DX | **€ 180,00** |
| | | BIOPSIA DEL CAVO ORALE - GUANCIA SX | **€ 180,00** |
| | | BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PALATO MOLLE | **€ 250,00** |
| | | BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PAVIMENTO ORALE | **€ 180,00** |
| | | BIOPSIA DEL LABBRO INFERIORE | **€ 200,00** |
| | | BIOPSIA DEL LABBRO SUPERIORE | **€ 200,00** |
| | | BIOPSIA DELLA GENGIVA | **€ 180,00** |
| | | BIOPSIA DELL'ALVEOLO | **€ 180,00** |
| | | CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA - MATERIALE ALLOPLASTICO. | **€ 1.000,00** |
| | | CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA - MATERIALE AUTOLOGO. | **€ 1.000,00** |
| | | CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA | **€ 400,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **OLIVO MARCO** | *Odontoiatria - Ospedale di Vicenza* | CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA | **€ 400,00** |
| | | ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO | **€ 200,00** |
| | | ESTRAZIONE DI DENTE CON ELEVAZIONE DI LEMBO MUCO-PERIOSTALE | **€ 330,00** |
| | | ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO | **€ 120,00** |
| | | ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI | **€ 100,00** |
| | | FRENULECTOMIA LABIALE | **€ 130,00** |
| | | FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE | **€ 130,00** |
| | | FRENULOTOMIA LABIALE | **€ 130,00** |
| | | GERMECTOMIA | **€ 330,00** |
| | | INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOLINGUALE DX | **€ 150,00** |
| | | INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOLINGUALE SX | **€ 150,00** |
| | | INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOMANDIBOLARE DX | **€ 150,00** |
| | | INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI - SOTTOMANDIBOLARE SX | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE | **€ 100,00** |
| | | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE | **€ 200,00** |
| | | RIMOZIONE DI DENTE INCLUSO | **€ 330,00** |
| | | RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA | **€ 350,00** |
| | | RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI. | **€ 350,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **OLIVO MARCO** | *Odontoiatria - Ospedale di Vicenza* | SEQUESTRECTOMIA OSSO FACCIALE | **€ 350,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 60,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PIACENTILE KATHERINE ANN** | *Odontoiatria - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX | **€ 200,00** |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX | **€ 200,00** |
| | | ABLAZIONE TARTARO COMPLETA | **€ 100,00** |
| | | APICECTOMIA | **€ 300,00** |
| | | APPLICAZIONE DI OSSO O MEMBRANE | **€ 850,00** |
| | | APPLICAZIONE DI PLACCA INTEROCCLUSALE DI SVINCOLO DI RIPOSIZIONAMENTO | **€ 250,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE | **€ 300,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO | **€ 300,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA | **€ 300,00** |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI | **€ 350,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA | **€ 300,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONI O TESSUTO DEL PALATO OSSE | **€ 300,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE OSSA FACCIALI | **€ 350,00** |
| | | ASPORTAZIONE O MARSUPIALIZZAZIONE CISTI DEI MASCELLARI | **€ 850,00** |
| | | BIOPSIA DEL CAVO ORALE - GUANCIA DX | **€ 200,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PIACENTILE KATHERINE ANN** | *Odontoiatria - Ospedale di Vicenza* | BIOPSIA DEL CAVO ORALE - GUANCIA SX | **€ 200,00** |
| | | BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PALATO MOLLE | **€ 300,00** |
| | | BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PAVIMENTO ORALE | **€ 300,00** |
| | | BIOPSIA DEL LABBRO INFERIORE | **€ 250,00** |
| | | BIOPSIA DEL LABBRO SUPERIORE | **€ 250,00** |
| | | BIOPSIA DELLA GENGIVA | **€ 200,00** |
| | | CHIRURGIA ORALE RICOSTRUTTIVA - MATERIALE AUTOLOGO. | **€ 650,00** |
| | | CHIRURGIA PARODONTALE | **€ 650,00** |
| | | CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA | **€ 530,00** |
| | | CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA | **€ 330,00** |
| | | ESPOSIZIONE CHIRURGICA DI DENTE INCLUSO | **€ 250,00** |
| | | ESTRAZIONE DI DENTE CON ELEVAZIONE DI LEMBO MUCO-PERIOSTALE | **€ 350,00** |
| | | ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO | **€ 100,00** |
| | | ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI | **€ 250,00** |
| | | FRENULECTOMIA LABIALE | **€ 150,00** |
| | | FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE | **€ 150,00** |
| | | FRENULOTOMIA LABIALE | **€ 150,00** |
| | | GERMECTOMIA | **€ 350,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PIACENTILE KATHERINE ANN** | *Odontoiatria - Ospedale di Vicenza* | INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INFERIORE DX | **€ 1.400,00** |
| | | INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA INFERIORE SX | **€ 1.400,00** |
| | | INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUPERIORE DX | **€ 1.400,00** |
| | | INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO EMIARCATA SUPERIORE SX | **€ 1.400,00** |
| | | LEMBO DI WIDMAN MODIFICATO CON LEVIGATURA RADICI E CURETTAGE TASCHE IN | **€ 350,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE PEDIATRICA | **€ 100,00** |
| | | RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE | **€ 80,00** |
| | | RIMOZIONE DI IMPIANTI OSTEOINTEGRATI CON LEMBO MUCOSO E OSTEOPLASTICA | **€ 450,00** |
| | | RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI. | **€ 450,00** |
| | | SEQUESTRECTOMIA OSSO FACCIALE | **€ 200,00** |
| | | SUTURA DI LACERAZIONE DI CAVO ORALE | **€ 300,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 60,00** |
| | | VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 60,00** |
| | | VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 60,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SPANIO DI SPILIMBERGO STEFANO** | *Odontoiatria - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE DX | **€ 120,00** |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE SX | **€ 120,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**SPANIO DI SPILIMBERGO STEFANO** *Odontoiatria - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ARTROCENTESI ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE | **€ 250,00** |
| ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE DX | **€ 200,00** |
| ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE - SOTTOMANDIBOLARE SX | **€ 200,00** |
| ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE | **€ 120,00** |
| ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL LABBRO | **€ 120,00** |
| ASPORTAZIONE DI LESIONE ODONTOGENICA DEI MASCELLARI | **€ 250,00** |
| ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA | **€ 200,00** |
| ASPORTAZIONE O MARSUPIALIZZAZIONE CISTI DEI MASCELLARI | **€ 250,00** |
| BIOPSIA DEL CAVO ORALE - BRUSHING PER PRELIEVO CAMPIONE | **€ 120,00** |
| BIOPSIA DEL CAVO ORALE - GUANCIA DX | **€ 120,00** |
| BIOPSIA DEL CAVO ORALE - GUANCIA SX | **€ 120,00** |
| BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PALATO MOLLE | **€ 120,00** |
| BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PAVIMENTO ORALE | **€ 120,00** |
| BIOPSIA DEL LABBRO INFERIORE | **€ 120,00** |
| BIOPSIA DEL LABBRO SUPERIORE | **€ 120,00** |
| BIOPSIA DELLA GENGIVA | **€ 150,00** |
| BIOPSIA DELL'ALVEOLO | **€ 150,00** |
| CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE COMPLICATA | **€ 300,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SPANIO DI SPILIMBERGO STEFANO** | *Odontoiatria - Ospedale di Vicenza* | CHIUSURA DI FISTOLA OROSINUSALE IMMEDIATA | **€ 150,00** |
| | | ESTRAZIONE DI DENTE CON ELEVAZIONE DI LEMBO MUCO-PERIOSTALE | **€ 250,00** |
| | | ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO | **€ 200,00** |
| | | ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE O RADICI | **€ 200,00** |
| | | FRENULECTOMIA LABIALE | **€ 120,00** |
| | | FRENULOTOMIA E FRENULECTOMIA LINGUALE | **€ 100,00** |
| | | FRENULOTOMIA LABIALE | **€ 120,00** |
| | | GERMECTOMIA | **€ 200,00** |
| | | ODONTECTOMIA NAS | **€ 250,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE PEDIATRICA | **€ 120,00** |
| | | RIMOZIONE DI DENTE INCLUSO | **€ 250,00** |
| | | SEQUESTRECTOMIA OSSO FACCIALE | **€ 250,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 100,00** |

## Oncologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **APRILE GIUSEPPE** | *Oncologia - Ospedale di Vicenza* | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 1 | **€ 500,00** |
| | | PRIMA VISITA ONCOLOGICA | **€ 250,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **APRILE GIUSEPPE** | *Oncologia - Ospedale di Vicenza* | RIVALUTAZIONE-VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 250,00** |
| | | VISITA DOMICILIARE | **€ 500,00** |
| | | VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO di follow up | **€ 250,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BORGATO LUCIA** | *Oncologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA ONCOLOGICA | **€ 120,00** |
| | | VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO di follow up | **€ 90,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DALLA PALMA MAURIZIO** | *Oncologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA ONCOLOGICA | **€ 150,00** |
| | | VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO di follow up | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DE VIVO ROCCO** | *Oncologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA ONCOLOGICA | **€ 150,00** |
| | | VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO di follow up | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MERLINI LAURA** | *Oncologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA ONCOLOGICA | **€ 140,00** |
| | | VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO di follow up | **€ 140,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PANCHERI FRANCESCA** | *Oncologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA ONCOLOGICA | **€ 150,00** |
| | | VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO di follow up | **€ 140,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

## Ortopedia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BRAGGIO LEONARDO** | *Ortopedia - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 50,00** |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA] | **€ 30,00** |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | **€ 110,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 40,00** |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GIANNINI NICCOLO'** | *Ortopedia - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 41,00** |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA] | **€ 41,00** |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | **€ 110,00** |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA | **€ 110,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 50,00** |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GIARETTA STEFANO** | *Ortopedia - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 40,00** |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA] | **€ 28,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GIARETTA STEFANO** | *Ortopedia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | **€ 143,00** |
| | | SOMMINISTRAZIONE GEL PIASTRINICO | **€ 280,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 40,00** |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | **€ 83,00** |
| **MARANGONI FRANCESCO** | *Ortopedia - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 45,00** |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA] | **€ 45,00** |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | **€ 110,00** |
| | | SOMMINISTRAZIONE GEL PIASTRINICO | **€ 280,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 50,00** |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| **MAZZI MICHELE** | *Ortopedia - Ospedale di Vicenza* | APPARECCHIO GESSATO - FEMORO-PODALICO DX | **€ 50,00** |
| | | APPARECCHIO GESSATO - FEMORO-PODALICO SX | **€ 50,00** |
| | | ARTROCENTESI | **€ 45,00** |
| | | CORREZIONE MANUALE PIEDE TORTO CONGENITO DX | **€ 20,00** |
| | | CORREZIONE MANUALE PIEDE TORTO CONGENITO SX | **€ 20,00** |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 45,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MAZZI MICHELE** | *Ortopedia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | **€ 115,00** |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA | **€ 115,00** |
| | | RIMOZIONE DI MEZZI DI SINTESI | **€ 105,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 40,00** |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | **€ 70,00** |
| | | VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 70,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MOMOLI ALBERTO** | *Ortopedia - Ospedale di Vicenza* | ARTROCENTESI | **€ 50,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 1 | **€ 300,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 2 | **€ 500,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 3 | **€ 1.000,00** |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 60,00** |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | **€ 180,00** |
| | | SOMMINISTRAZIONE GEL PIASTRINICO | **€ 300,00** |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MOSCONI FEDERICO** | *Ortopedia - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 40,00** |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | **€ 120,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MOSCONI FEDERICO** | *Ortopedia - Ospedale di Vicenza* | SOMMINISTRAZIONE GEL PIASTRINICO | **€ 300,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 35,00** |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MOSELE GIULIA RAFFAELLA** | *Ortopedia - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 45,00** |
| | | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX | **€ 990,00** |
| | | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX | **€ 990,00** |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | **€ 120,00** |
| | | SOMMINISTRAZIONE GEL PIASTRINICO | **€ 300,00** |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | **€ 90,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **POSSAMAI LUIGI** | *Ortopedia - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 50,00** |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA] | **€ 30,00** |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | **€ 110,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 40,00** |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **REBECCATO ARTURO** | *Ortopedia - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 41,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **REBECCATO ARTURO** | *Ortopedia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | **€ 140,00** |
| | | RIPARAZIONE DITO A MARTELLO PIEDE DX | **€ 1.615,00** |
| | | RIPARAZIONE DITO A MARTELLO PIEDE SX | **€ 1.615,00** |
| | | SOMMINISTRAZIONE GEL PIASTRINICO | **€ 300,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 35,00** |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | **€ 70,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SALMASO GIANPAOLO** | *Ortopedia - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 41,00** |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | **€ 110,00** |
| | | SOMMINISTRAZIONE GEL PIASTRINICO | **€ 300,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 30,00** |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | **€ 55,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SALMASO GIANPAOLO** | *Ortopedia - Poliambulatorio Sandrigo* | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 41,00** |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | **€ 110,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 30,00** |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | **€ 55,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SALVIATO DANIELE** | *Ortopedia - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 50,00** |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA] | **€ 45,00** |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | **€ 120,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 30,00** |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | **€ 60,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SILVESTRI ANDREA** | *Ortopedia - Ospedale di Vicenza* | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO | **€ 41,00** |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA] | **€ 41,00** |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | **€ 110,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 50,00** |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

## Ostetricia e ginecologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ANDOLFATTO MATTEO** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | **€ 120,00** |
| | | ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE - CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | ECO OSTETRICA - CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE | **€ 120,00** |
| | | ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE | **€ 120,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ANDOLFATTO MATTEO** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | ECO OSTETRICA MORFOLOGICA | **€ 180,00** |
| | | ECOGRAFIA PER TEST COMBINATO | **€ 130,00** |
| | | INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD) | **€ 110,00** |
| | | INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE | **€ 75,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | **€ 125,00** |
| | | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO - IUD | **€ 110,00** |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 101,00** |
| | | SANINVENETO - VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 101,00** |
| | | VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | **€ 115,00** |
| **BARBERI ANNA LISA** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU | **€ 125,00** |
| | | BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA | **€ 125,00** |
| | | BIOPSIA VULVA CON O SENZA VULVOSCOPIA | **€ 125,00** |
| | | COLPOSCOPIA (VULVOSCOPIA) | **€ 125,00** |
| | | ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | **€ 115,00** |
| | | ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | **€ 115,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BARBERI ANNA LISA** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | **€ 115,00** |
| | | INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD) | **€ 115,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 115,00** |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | **€ 125,00** |
| | | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO - IUD | **€ 115,00** |
| | | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | **€ 115,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BUSSI BEATRICE** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | **€ 115,00** |
| | | ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 115,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA - ENDOCRINOLOGICA | **€ 115,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA PEDIATRICA | **€ 110,00** |
| | | VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DAL MOLIN ILARIA** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | **€ 100,00** |
| | | ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE | **€ 100,00** |
| | | ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE | **€ 100,00** |
| | | INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD) | **€ 100,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DAL MOLIN ILARIA** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 110,00** |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | **€ 110,00** |
| | | VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **LO TURCO ALICE** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | COLPOSCOPIA (VULVOSCOPIA) | **€ 115,00** |
| | | ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | **€ 100,00** |
| | | ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | **€ 115,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 115,00** |
| | | VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MARCHESINI MICHELA** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | AMNIOCENTESI TARDIVA | **€ 350,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILO | **€ 100,00** |
| | | BIOPSIA CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA | **€ 50,00** |
| | | BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU | **€ 120,00** |
| | | CERTIFICAZIONE MEDICA | **€ 100,00** |
| | | COLPOSCOPIA (VULVOSCOPIA) | **€ 120,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 1 | **€ 700,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**MARCHESINI MICHELA** *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | **€ 120,00** |
| ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | **€ 150,00** |
| ECO OSTETRICA | **€ 150,00** |
| ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE | **€ 130,00** |
| ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE | **€ 130,00** |
| ECO OSTETRICA MORFOLOGICA | **€ 170,00** |
| ECOCOLORDOPPLER OSTETRICO | **€ 130,00** |
| ECOGRAFIA PER TEST COMBINATO | **€ 140,00** |
| INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD) | **€ 150,00** |
| ISTEROSCOPIA USA | **€ 1.531,00** |
| PRELIEVO VILLI CORIALI | **€ 350,00** |
| PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 140,00** |
| PRIMA VISITA GINECOLOGICA - MENOPAUSA/CLIMATERIO | **€ 140,00** |
| PRIMA VISITA GINECOLOGICA PEDIATRICA | **€ 100,00** |
| PRIMA VISITA OSTETRICA | **€ 130,00** |
| SANINVENETO - PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 129,00** |
| SANINVENETO - VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |
| VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MARCHESINI MICHELA** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MONTEVECCHI DOMENICO** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Noventa* | ALTRI INTERVENTI APPARATO GENITALE FEMMINILE | **€ 150,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VAGINA | **€ 150,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILO | **€ 150,00** |
| | | BIOPSIA CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA | **€ 150,00** |
| | | BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU | **€ 150,00** |
| | | BIOPSIA PARETI VAGINALI | **€ 150,00** |
| | | BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA | **€ 150,00** |
| | | BIOPSIA VULVA CON O SENZA VULVOSCOPIA | **€ 150,00** |
| | | DEMOLIZIONE LESIONE CERVICE/COLLO UTERINO - DIATERMOCOAGULAZIONE | **€ 150,00** |
| | | INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD) | **€ 125,00** |
| | | INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE | **€ 110,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 125,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA - MENOPAUSA/CLIMATERIO | **€ 125,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA - PRECONCEZIONALE | **€ 125,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE | **€ 125,00** |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | **€ 125,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MONTEVECCHI DOMENICO** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Noventa* | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO - IUD | **€ 110,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | VISITA GINECOLOGICA - MENOPAUSA/CLIMATERIO DI CONTROLLO | **€ 125,00** |
| | | VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 125,00** |
| | | VISITA GINECOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE DI CONTROLLO | **€ 125,00** |
| | | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **NOCERINO ANNA** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | **€ 115,00** |
| | | ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | **€ 100,00** |
| | | ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE | **€ 120,00** |
| | | ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 115,00** |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | **€ 120,00** |
| | | VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **NORDIO ELISA** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU | **€ 120,00** |
| | | COLPOSCOPIA (VULVOSCOPIA) | **€ 120,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **NORDIO ELISA** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | **€ 120,00** |
| | | ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | **€ 120,00** |
| | | ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | **€ 120,00** |
| | | INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD) | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | **€ 120,00** |
| | | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO - IUD | **€ 120,00** |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 110,00** |
| | | SANINVENETO - VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| **RIGHETTO LARA** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU | **€ 120,00** |
| | | BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA | **€ 120,00** |
| | | BIOPSIA VULVA CON O SENZA VULVOSCOPIA | **€ 100,00** |
| | | COLPOSCOPIA (VULVOSCOPIA) | **€ 125,00** |
| | | ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | **€ 140,00** |
| | | INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD) | **€ 120,00** |
| | | INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE | **€ 70,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **RIGHETTO LARA** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | **€ 140,00** |
| | | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO - IUD | **€ 100,00** |
| | | VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| **ROCHIRA GIUSEPPE** | *Ostetricia e ginecologia - Poliambulatorio Santa Lucia* | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VAGINA | **€ 100,00** |
| | | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILO | **€ 100,00** |
| | | BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU | **€ 136,00** |
| | | BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA | **€ 130,00** |
| | | CAUTERIZZAZIONE VULVA | **€ 100,00** |
| | | COLPOSCOPIA (VULVOSCOPIA) | **€ 100,00** |
| | | ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | **€ 110,00** |
| | | ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE - CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | ECO OSTETRICA | **€ 110,00** |
| | | ECO OSTETRICA - CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE | **€ 100,00** |
| | | ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE | **€ 100,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ROCHIRA GIUSEPPE** | *Ostetricia e ginecologia - Poliambulatorio Santa Lucia* | ECO OSTETRICA MORFOLOGICA | **€ 170,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER OSTETRICO | **€ 100,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER OSTETRICO - CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | ECOGRAFIA PER TEST COMBINATO | **€ 150,00** |
| | | INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD) | **€ 136,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 136,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA - CONSULENZA GENETICA | **€ 136,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA - ENDOCRINOLOGICA | **€ 136,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA - MENOPAUSA/CLIMATERIO | **€ 136,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA - PRECONCEZIONALE | **€ 136,00** |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | **€ 136,00** |
| | | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO - IUD | **€ 100,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 30,00** |
| | | VISITA GINECOLOGICA - MENOPAUSA/CLIMATERIO DI CONTROLLO | **€ 136,00** |
| | | VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 136,00** |
| | | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | **€ 136,00** |
| **ROSENBERG PIERGIORGIO** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Noventa* | BIOPSIA ENDOMETRIALE | **€ 110,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ROSENBERG PIERGIORGIO** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Noventa* | BIOPSIA VULVA CON O SENZA VULVOSCOPIA | **€ 130,00** |
| | | COLPOSCOPIA (VULVOSCOPIA) | **€ 130,00** |
| | | ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | **€ 140,00** |
| | | ECO OSTETRICA - CONTROLLO | **€ 140,00** |
| | | INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD) | **€ 130,00** |
| | | INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE | **€ 80,00** |
| | | ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA ENDOMETRIO | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA URO-GINECOLOGICA | **€ 140,00** |
| | | VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | **€ 130,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ROSENBERG PIERGIORGIO** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | BIOPSIA ENDOMETRIALE | **€ 110,00** |
| | | BIOPSIA VULVA CON O SENZA VULVOSCOPIA | **€ 130,00** |
| | | COLPOSCOPIA (VULVOSCOPIA) | **€ 130,00** |
| | | ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | **€ 140,00** |
| | | ECO OSTETRICA - CONTROLLO | **€ 140,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ROSENBERG PIERGIORGIO** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE | **€ 140,00** |
| | | INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD) | **€ 130,00** |
| | | INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE | **€ 80,00** |
| | | ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA ENDOMETRIO | **€ 160,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA - ONCOLOGICA | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA URO-GINECOLOGICA | **€ 140,00** |
| | | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO - IUD | **€ 60,00** |
| | | VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | **€ 130,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SCOLLO MARCELLO** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | **€ 110,00** |
| | | ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | **€ 110,00** |
| | | ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE | **€ 110,00** |
| | | ISTEROSCOPIA USA | **€ 1.531,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | **€ 150,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SCOLLO MARCELLO** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SCOLLO MATTEO** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | **€ 115,00** |
| | | INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD) | **€ 110,00** |
| | | INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE | **€ 75,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 115,00** |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | **€ 115,00** |
| | | VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SERENA ANDREA** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | **€ 100,00** |
| | | INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD) | **€ 120,00** |
| | | INSERZIONE/RIMOZIONE DI PESSARIO VAGINALE | **€ 80,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | **€ 140,00** |
| | | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TRALLI LAURA** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | **€ 120,00** |
| | | ECO GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | **€ 150,00** |
| | | ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE | **€ 130,00** |
| | | ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE | **€ 130,00** |
| | | ECO OSTETRICA MORFOLOGICA | **€ 170,00** |
| | | ECOGRAFIA PER TEST COMBINATO | **€ 140,00** |
| | | INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD) | **€ 115,00** |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | **€ 130,00** |
| | | RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO - IUD | **€ 115,00** |
| | | VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **VERNIER CHIARA** | *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | **€ 150,00** |
| | | VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |

## Otorinolaringoiatria

REGIONE DEL VENETO
ULSS8 BERICA

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BOCCHESE MARINA** | *Otorinolaringoiatria - Poliambulatorio Santa Lucia* | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | **€ 20,00** |
| | | PRIMA VISITA ORL | **€ 130,00** |
| | | VISITA ORL DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **COSTA MICHELE** | *Otorinolaringoiatria - Ospedale di Vicenza* | LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE | **€ 70,00** |
| | | PRIMA VISITA ORL | **€ 100,00** |
| | | VISITA ORL DI CONTROLLO | **€ 50,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DE DOMENICO FRANCESCO** | *Otorinolaringoiatria - Poliambulatorio Santa Lucia* | PRIMA VISITA ORL | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA ORL PEDIATRICA | **€ 140,00** |
| | | VISITA ORL DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA ORL PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FRISINA ANTONIO** | *Otorinolaringoiatria - Ospedale di Vicenza* | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | **€ 170,00** |
| | | ESAME AUDIOMETRICO TONALE - CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA AUDIOMETRICA | **€ 170,00** |
| | | PRIMA VISITA AUDIOMETRICA PEDIATRICA | **€ 170,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FRISINA ANTONIO** | *Otorinolaringoiatria - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA ORL | **€ 170,00** |
| | | PRIMA VISITA ORL ONCOLOGICA | **€ 170,00** |
| | | PRIMA VISITA ORL ONCOLOGICA PEDIATRICA | **€ 170,00** |
| | | PRIMA VISITA ORL PEDIATRICA | **€ 170,00** |
| | | PRIMA VISITA OTOCHIRURGICA | **€ 170,00** |
| | | PRIMA VISITA OTOCHIRURGICA PEDIATRICA | **€ 170,00** |
| | | PRIMA VISITA OTOIATRICA | **€ 170,00** |
| | | PRIMA VISITA OTOIATRICA PEDIATRICA | **€ 170,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA ORL DI CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | VISITA AUDIOLOGICA | **€ 170,00** |
| | | VISITA AUDIOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | VISITA AUDIOLOGICA PEDIATRICA | **€ 170,00** |
| | | VISITA AUDIOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | VISITA AUDIOMETRICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | VISITA AUDIOMETRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | VISITA ORL DI CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | VISITA ORL ONCOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | VISITA ORL ONCOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FRISINA ANTONIO** | *Otorinolaringoiatria - Ospedale di Vicenza* | VISITA ORL PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | VISITA OTOCHIRURGICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | VISITA OTOCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | VISITA OTOIATRICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |
| | | VISITA OTOIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GALCERAN SOLSONA MARTA** | *Otorinolaringoiatria - Ospedale di Vicenza* | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | **€ 21,00** |
| | | IMPEDENZOMETRIA | **€ 20,00** |
| | | LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE | **€ 90,00** |
| | | PRIMA VISITA ORL | **€ 90,00** |
| | | VISITA FONIATRICA | **€ 90,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **PIETROBELLI ADELE** | *Otorinolaringoiatria - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA ORL | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA ORL PEDIATRICA | **€ 130,00** |
| | | VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS) | **€ 130,00** |
| | | VISITA ORL DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA ORL PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SACCHETTO ANDREA** | *Otorinolaringoiatria - Ospedale di Vicenza* | ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - PROVE POSIZIONALI | **€ 120,00** |
| | | IRRIGAZIONE CON RIMOZIONE DI CERUME - ORECCHIO DX | **€ 50,00** |
| | | IRRIGAZIONE CON RIMOZIONE DI CERUME - ORECCHIO SX | **€ 50,00** |
| | | LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA ORL | **€ 120,00** |
| | | VISITA ORL DI CONTROLLO | **€ 90,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SAETTI ROBERTO** | *Otorinolaringoiatria - Ospedale di Vicenza* | BIOPSIA DELLA LARINGE | **€ 180,00** |
| | | LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE | **€ 180,00** |
| | | LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA | **€ 180,00** |
| | | LARINGOSCOPIA INDIRETTA | **€ 180,00** |
| | | LARINGOSTROBOSCOPIA | **€ 180,00** |
| | | PRIMA VISITA ORL | **€ 180,00** |
| | | PRIMA VISITA ORL ONCOLOGICA | **€ 180,00** |
| | | PRIMA VISITA ORL ONCOLOGICA PEDIATRICA | **€ 180,00** |
| | | PRIMA VISITA ORL PEDIATRICA | **€ 180,00** |
| | | RINOFARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE | **€ 180,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA ORL DI CONTROLLO | **€ 150,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SAETTI ROBERTO** | *Otorinolaringoiatria - Ospedale di Vicenza* | SOSTITUZIONE DI CANNULA PER TRACHEOSTOMIA. | **€ 180,00** |
| | | TRACHEOSCOPIA A FIBRE OTTICHE | **€ 180,00** |
| | | VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS) | **€ 180,00** |
| | | VISITA ORL DI CONTROLLO | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SILVESTRINI MARINA** | *Otorinolaringoiatria - Ospedale di Vicenza* | ANALISI STRUMENTALE DELLA VOCE | **€ 100,00** |
| | | BIOPSIA DELLA LARINGE | **€ 100,00** |
| | | ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - PROVE POSIZIONALI | **€ 150,00** |
| | | IRRIGAZIONE CON RIMOZIONE DI CERUME - ORECCHIO DX | **€ 100,00** |
| | | IRRIGAZIONE CON RIMOZIONE DI CERUME - ORECCHIO SX | **€ 100,00** |
| | | LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE | **€ 150,00** |
| | | LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA | **€ 150,00** |
| | | LARINGOSCOPIA INDIRETTA | **€ 150,00** |
| | | LARINGOSTROBOSCOPIA | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA ORL | **€ 150,00** |
| | | RINOFARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE | **€ 150,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA ORL DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - ESAME CLINICO CON PROVE | **€ 150,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SILVESTRINI MARINA** | *Otorinolaringoiatria - Ospedale di Vicenza* | TRACHEOSCOPIA A FIBRE OTTICHE | **€ 150,00** |
| | | VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS) | **€ 150,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 100,00** |
| | | VISITA ORL DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

## Pediatria

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BELLETTATO MASSIMO** | *Pediatria - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA NEONATOLOGICA | **€ 119,00** |
| | | PRIMA VISITA PEDIATRICA | **€ 119,00** |
| | | VISITA MULTIDISCIPLINARE PEDIATRICA | **€ 119,00** |
| | | VISITA NEONATOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 119,00** |
| | | VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 119,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **INNAURATO STEFANIA** | *Pediatria - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA DIABETOLOGICA PEDIATRICA | **€ 150,00** |
| | | PRIMA VISITA PEDIATRICA PER OBESITA' | **€ 150,00** |
| | | VISITA DIABETOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | VISITA PEDIATRICA PER OBESITA' DI CONTROLLO | **€ 90,00** |

## Pneumologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CAVENAGHI MASSIMILIANO** | *Pneumologia - Ospedale di Vicenza* | DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA | **€ 100,00** |
| | | PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA | **€ 130,00** |
| | | SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test) | **€ 50,00** |
| | | SPIROMETRIA GLOBALE | **€ 90,00** |
| | | SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA | **€ 90,00** |
| | | SPIROMETRIA SEMPLICE | **€ 70,00** |
| | | TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA Spirometria basale e dopo somm | **€ 90,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ELEZI BLEDAR** | *Pneumologia - Poliambulatorio Santa Lucia* | PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA | **€ 85,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FRUGONI PIETRO** | *Pneumologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA | **€ 100,00** |
| | | VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **IDOTTA GIUSEPPE** | *Pneumologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **WELTE PATRICK KARL** | *Pneumologia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA | **€ 95,00** |
| | | PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA | **€ 95,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ZANATTA ALBERTO** | *Pneumologia - Ospedale di Vicenza* | EMOGASANALISI ARTERIOSA | **€ 40,00** |
| | | MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA | **€ 100,00** |
| | | POLISONNOGRAFIA | **€ 170,00** |
| | | PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA | **€ 115,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ZANCHETTA DORIANA** | *Pneumologia - Poliambulatorio Santa Lucia* | PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA | **€ 110,00** |

## Psichiatria

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **AMBROSINI GIULIANO** | *Psichiatria - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | **€ 100,00** |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | **€ 100,00** |
| | | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BALBO MIRKO** | *Psichiatria - Ospedale di Vicenza* | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | **€ 100,00** |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | **€ 80,00** |
| | | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONAL | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BATTISTIN RAFFAELLA** | *Psichiatria - Ospedale di Vicenza* | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | **€ 100,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BATTISTIN RAFFAELLA** | *Psichiatria - Ospedale di Vicenza* | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | **€ 80,00** |
| | | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONAL | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CAPRIN MARTA** | *Psichiatria - Ospedale di Noventa* | CERTIFICAZIONE MEDICA PER RILASCIO PATENTI | **€ 80,00** |
| | | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | **€ 120,00** |
| | | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | **€ 70,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CORATO ANTONIO MARIA** | *Psichiatria - Centro salute mentale - Sede di Vicenza* | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | **€ 100,00** |
| | | PSICOTERAPIA FAMILIARE | **€ 120,00** |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | **€ 80,00** |
| | | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **DE SANTIS SIMONA** | *Psichiatria - Centro salute mentale - Sede di Vicenza* | CERTIFICAZIONE MEDICA PER RILASCIO PATENTI | **€ 85,00** |
| | | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | **€ 115,00** |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | **€ 85,00** |
| | | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | **€ 85,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FERRARI MARIAROSA** | *Psichiatria - Ospedale di Vicenza* | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | **€ 60,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FERRARI MARIAROSA** | *Psichiatria - Ospedale di Vicenza* | PSICOTERAPIA DI COPPIA | **€ 120,00** |
| | | PSICOTERAPIA FAMILIARE | **€ 120,00** |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | **€ 70,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FERRARI RENATA** | *Psichiatria - Ospedale di Vicenza* | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | **€ 60,00** |
| | | PSICOTERAPIA DI COPPIA | **€ 60,00** |
| | | PSICOTERAPIA DI GRUPPO | **€ 27,50** |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | **€ 60,00** |
| | | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONAL | **€ 30,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 60,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GARDELLIN FRANCESCO** | *Psichiatria - Centro salute mentale - Sede di Vicenza* | CERTIFICAZIONE MEDICA | **€ 80,00** |
| | | CONSULENZA/RELAZIONE PSICHIATRICA | **€ 300,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 2 | **€ 500,00** |
| | | PERIZIA PSICHIATRICA FORENSE 1 LIVELLO | **€ 600,00** |
| | | PERIZIA PSICHIATRICA FORENSE 2 LIVELLO | **€ 800,00** |
| | | PERIZIA PSICHIATRICA FORENSE 3 LIVELLO | **€ 1.300,00** |
| | | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | **€ 118,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GARDELLIN FRANCESCO** | *Psichiatria - Centro salute mentale - Sede di Vicenza* | PRIMA VISITA PSICHIATRICA PER DISTURDI COGNITIVI E DEMENZA | **€ 118,00** |
| | | PSICOTERAPIA DI COPPIA | **€ 70,00** |
| | | PSICOTERAPIA DI GRUPPO | **€ 50,00** |
| | | PSICOTERAPIA FAMILIARE | **€ 70,00** |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | **€ 70,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | **€ 88,00** |
| | | TELE-VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | **€ 90,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 88,00** |
| | | VISITA DOMICILIARE | **€ 150,00** |
| | | VISITA DOMICILIARE DI CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | **€ 88,00** |
| | | VISITA PSICHIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA CONTROLLO | **€ 88,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **GRIECO DANIELA** | *Psichiatria - Centro salute mentale - Sede di Vicenza* | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | **€ 120,00** |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | **€ 100,00** |
| | | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | **€ 90,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ITALO ALBERTO** | *Psichiatria - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | **€ 81,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ITALO ALBERTO** | *Psichiatria - Ospedale di Vicenza* | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | **€ 81,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MENEGHETTI LEONARDO** | *Psichiatria - Centro salute mentale - Sede di Vicenza* | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 1 | **€ 500,00** |
| | | PERIZIA PSICHIATRICA FORENSE 1 LIVELLO | **€ 900,00** |
| | | PERIZIA PSICHIATRICA FORENSE 2 LIVELLO | **€ 1.200,00** |
| | | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | **€ 180,00** |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | **€ 110,00** |
| | | VISITA DOMICILIARE | **€ 180,00** |
| | | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | **€ 130,00** |
| | | VISITA PSICHIATRICA FORENSE | **€ 250,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **RIOLO ROSSANA** | *Psichiatria - Centro salute mentale - Sede di Vicenza* | CERTIFICAZIONE MEDICA | **€ 90,00** |
| | | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | **€ 130,00** |
| | | PSICOTERAPIA DI COPPIA | **€ 100,00** |
| | | PSICOTERAPIA FAMILIARE | **€ 100,00** |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | **€ 90,00** |
| | | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | **€ 90,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SALE ANNALISA** | *Psichiatria - Centro salute mentale - Sede di Vicenza* | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA PSICHIATRICA PER DISTURDI COGNITIVI E DEMENZA | **€ 120,00** |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | **€ 90,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | **€ 90,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 90,00** |
| | | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | **€ 90,00** |
| | | VISITA PSICHIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA CONTROLLO | **€ 90,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SARTORI PAOLA** | *Psichiatria - Centro salute mentale - Sede di Vicenza* | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | **€ 120,00** |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | **€ 80,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 80,00** |
| | | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | **€ 90,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **STRIZZOLO STEFANIA** | *Psichiatria - Ospedale di Vicenza* | CERTIFICAZIONE MEDICA | **€ 90,00** |
| | | CONSULENZA/RELAZIONE PSICHIATRICA | **€ 300,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 2 | **€ 500,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 3 | **€ 1.200,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 4 | **€ 1.300,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **STRIZZOLO STEFANIA** | *Psichiatria - Ospedale di Vicenza* | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 5 | **€ 1.500,00** |
| | | CONSULTO/RELAZIONE MEDICO LEGALE 6 | **€ 1.700,00** |
| | | PERIZIA PSICHIATRICA FORENSE 1 LIVELLO | **€ 600,00** |
| | | PERIZIA PSICHIATRICA FORENSE 2 LIVELLO | **€ 800,00** |
| | | PERIZIA PSICHIATRICA FORENSE 3 LIVELLO | **€ 1.000,00** |
| | | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | **€ 140,00** |
| | | PRIMA VISITA PSICHIATRICA PER DISTURDI COGNITIVI E DEMENZA | **€ 140,00** |
| | | PSICOTERAPIA FAMILIARE | **€ 70,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | TELE-VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 90,00** |
| | | VISITA DOMICILIARE | **€ 160,00** |
| | | VISITA DOMICILIARE DI CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |
| | | VISITA PSICHIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA CONTROLLO | **€ 100,00** |

| **Medico** | **Disciplina/Sede** | **Prestazione Sanitaria** | **Tariffa** |
|---|---|---|---|
| **ZORDAN LARA** | *Psichiatria - Ospedale di Vicenza* | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | **€ 75,00** |
| | | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE TEST DETERIORAMENTO/SVILUPPO INTELL | **€ 100,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ZORDAN LARA** | *Psichiatria - Ospedale di Vicenza* | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 75,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ZUANON SOPHIA** | *Psichiatria - Ospedale di Noventa* | CERTIFICAZIONE MEDICA PER RILASCIO PATENTI | **€ 85,00** |
| | | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | **€ 122,00** |
| | | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | **€ 70,00** |

## Radioterapia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BACCHIDDU SIMONETTA** | *Radioterapia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA RADIOTERAPICA | **€ 130,00** |
| | | VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BAIOCCHI CRISTINA** | *Radioterapia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA RADIOTERAPICA | **€ 200,00** |
| | | VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO | **€ 150,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MARI CRISTINA** | *Radioterapia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA RADIOTERAPICA | **€ 130,00** |
| | | VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MESSINA FABIO** | *Radioterapia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA RADIOTERAPICA | **€ 195,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MESSINA FABIO** | *Radioterapia - Ospedale di Vicenza* | VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **NOULAS SPYRIDON** | *Radioterapia - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA RADIOTERAPICA | **€ 130,00** |
| | | VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

## Servizio igiene e sanità pubblica

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MORETTO MARIO** | *Servizio igiene e sanità pubblica - Ospedale di Vicenza* | PRIMA VISITA ALCOLOGICA | **€ 100,00** |

## Urologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ABATANGELO GIUSEPPE** | *Urologia - Ospedale di Noventa* | ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA) | **€ 46,00** |
| | | PRIMA VISITA UROLOGICA | **€ 130,00** |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | SANINVENETO - VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 88,00** |
| | | VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 95,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ABATANGELO GIUSEPPE** | *Urologia - Ospedale di Vicenza* | AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA | **€ 249,00** |
| | | ASPORTAZIONE CONDILOMI PENE | **€ 349,00** |
| | | BIOPSIA PENE | **€ 199,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **ABATANGELO GIUSEPPE** | *Urologia - Ospedale di Vicenza* | BIOPSIA PROSTATICA DI FUSIONE | **€ 550,00** |
| | | CIRCONCISIONE TERAPEUTICA | **€ 1.048,00** |
| | | ECO SCROTALE | **€ 90,00** |
| | | ECO TRANSRETTALE | **€ 90,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA | **€ 149,00** |
| | | FRENULOTOMIA PREPUZIALE | **€ 399,00** |
| | | LEGATURA DOTTI DEFERENTI | **€ 1.300,00** |
| | | PRIMA VISITA ANDROLOGICA | **€ 130,00** |
| | | PRIMA VISITA UROLOGICA | **€ 130,00** |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | SANINVENETO - VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 88,00** |
| | | SCLEROTIZZAZIONE VARICOCELE DX | **€ 2.198,00** |
| | | SCLEROTIZZAZIONE VARICOCELE SX | **€ 2.198,00** |
| | | URETROCISTOSCOPIA | **€ 249,00** |
| | | URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA | **€ 400,00** |
| | | VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 95,00** |
| | | VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 95,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**BENEDETTO GIUSEPPE** *Urologia - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA | **€ 210,00** |
| ASPORTAZIONE CARUNCOLA URETRALE | **€ 300,00** |
| ASPORTAZIONE CONDILOMI PENE | **€ 300,00** |
| BIOPSIA PENE | **€ 500,00** |
| BIOPSIA URETRA | **€ 150,00** |
| CATETERISMO VESCICALE CON LAVAGGIO | **€ 50,00** |
| CIRCONCISIONE TERAPEUTICA | **€ 1.050,00** |
| CISTOMETROGRAFIA Cistomanometria | **€ 250,00** |
| DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE (Per seduta) | **€ 200,00** |
| ECO SCROTALE | **€ 90,00** |
| ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 90,00** |
| ECO TRANSRETTALE | **€ 90,00** |
| ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA | **€ 190,00** |
| ELETTROCOAGULAZIONE LESIONE O TESSUTO URETRA | **€ 150,00** |
| ESAME URODINAMICO INVASIVO | **€ 230,00** |
| INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE | **€ 130,00** |
| INSERZIONE STENT URETERALE | **€ 300,00** |
| INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI | **€ 120,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

**BENEDETTO GIUSEPPE** *Urologia - Ospedale di Vicenza*

| | |
|---|---|
| LEGATURA DOTTI DEFERENTI | **€ 500,00** |
| LIBERAZIONE SINECHIE PENIENE | **€ 500,00** |
| MEATOPLASTICA URETRALE | **€ 300,00** |
| PRIMA VISITA ANDROLOGICA | **€ 120,00** |
| PRIMA VISITA UROLOGICA | **€ 120,00** |
| PUNTURA EVACUATIVA IDROCELE TUNICA VAGINALE | **€ 200,00** |
| SANINVENETO - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA | **€ 101,00** |
| SANINVENETO - VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 83,00** |
| SCLEROTIZZAZIONE VARICOCELE DX | **€ 1.300,00** |
| SCLEROTIZZAZIONE VARICOCELE SX | **€ 1.300,00** |
| STIRAMENTO DEL PREPUZIO | **€ 500,00** |
| URETROCISTOSCOPIA | **€ 250,00** |
| URETROCISTOSCOPIA - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA | **€ 250,00** |
| URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA - CONTROLLO | **€ 250,00** |
| URETROSCOPIA | **€ 150,00** |
| URETROTOMIA ENDOSCOPICA (Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uret | **€ 350,00** |
| VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 95,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BENEDETTO GIUSEPPE** | *Urologia - Ospedale di Vicenza* | VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 95,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BRATTI EMILIANO** | *Urologia - Ospedale di Vicenza* | AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA | **€ 350,00** |
| | | AGOBIOPSIA VESCICHETTE SEMINALI ECOGUIDATA | **€ 350,00** |
| | | BIOPSIA PENE | **€ 600,00** |
| | | BIOPSIA URETRA | **€ 300,00** |
| | | CIRCONCISIONE TERAPEUTICA | **€ 1.100,00** |
| | | DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE (Per seduta) | **€ 100,00** |
| | | ECO SCROTALE | **€ 200,00** |
| | | ECO SCROTALE - CONTROLLO | **€ 200,00** |
| | | ECO TRANSRETTALE | **€ 200,00** |
| | | FRENULOTOMIA PREPUZIALE | **€ 250,00** |
| | | PRIMA VISITA URO-ANDROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA UROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA | **€ 110,00** |
| | | SANINVENETO - VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | URETROCISTOSCOPIA | **€ 200,00** |

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BRATTI EMILIANO** | *Urologia - Ospedale di Vicenza* | URETROCISTOSCOPIA - CONTROLLO | **€ 200,00** |
| | | URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA | **€ 300,00** |
| | | URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA - CONTROLLO | **€ 300,00** |
| | | URETROSCOPIA | **€ 300,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 110,00** |
| | | VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA URO-ANDROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | VISITA URO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA URO-ONCOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **BRATTI EMILIANO** | *Urologia - Poliambulatorio Sandrigo* | PRIMA VISITA URO-ANDROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA UROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | RIVALUTAZIONE-VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA | **€ 110,00** |
| | | SANINVENETO - VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA | **€ 110,00** |
| | | VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BRATTI EMILIANO** | *Urologia - Poliambulatorio Sandrigo* | VISITA URO-ANDROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | VISITA URO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |
| | | VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 120,00** |
| | | VISITA URO-ONCOLOGICA DI CONTROLLO | **€ 110,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **CATTANEO FRANCESCO** | *Urologia - Ospedale di Vicenza* | AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA | **€ 250,00** |
| | | ASPORTAZIONE CONDILOMI PENE | **€ 300,00** |
| | | BIOPSIA PENE | **€ 300,00** |
| | | BIOPSIA URETRA | **€ 250,00** |
| | | CATETERISMO VESCICALE CON LAVAGGIO | **€ 50,00** |
| | | CIRCONCISIONE TERAPEUTICA | **€ 1.000,00** |
| | | DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE (Per seduta) | **€ 150,00** |
| | | ECO SCROTALE | **€ 150,00** |
| | | ECO TRANSRETTALE | **€ 150,00** |
| | | ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA | **€ 150,00** |
| | | FRENULOTOMIA PREPUZIALE | **€ 300,00** |
| | | INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE | **€ 130,00** |
| | | LEGATURA DOTTI DEFERENTI | **€ 1.100,00** |

# ELENCO MEDICI E TARIFFE
# LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

*Area aziendale:* **Distretto Est**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CATTANEO FRANCESCO** | *Urologia - Ospedale di Vicenza* | MEATOPLASTICA URETRALE | **€ 300,00** |
| | | PRIMA VISITA ANDROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | PRIMA VISITA UROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA | **€ 110,00** |
| | | SANINVENETO - VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 74,00** |
| | | URETROCISTOSCOPIA | **€ 250,00** |
| | | URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA | **€ 350,00** |
| | | URETROSCOPIA | **€ 200,00** |
| | | URETROTOMIA ENDOSCOPICA (Sezione di sfintere uretrale, meatotomia uret | **€ 500,00** |
| | | VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |
| | | VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **FERRARESE PAOLO** | *Urologia - Ospedale di Vicenza* | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | **€ 200,00** |
| | | CIRCONCISIONE TERAPEUTICA | **€ 1.050,00** |
| | | FRENULOTOMIA PREPUZIALE | **€ 350,00** |
| | | PRIMA VISITA UROLOGICA | **€ 135,00** |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA | **€ 125,00** |
| | | SANINVENETO - VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 74,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FERRARESE PAOLO** | *Urologia - Ospedale di Vicenza* | VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 80,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **MINJA ANILA** | *Urologia - Ospedale di Vicenza* | AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA | **€ 230,00** |
| | | BIOPSIA PROSTATICA DI FUSIONE | **€ 550,00** |
| | | PRIMA VISITA UROLOGICA | **€ 120,00** |
| | | URETROCISTOSCOPIA | **€ 250,00** |
| | | URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA | **€ 300,00** |
| | | VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 100,00** |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|---|
| **SGUOTTI PAMELA** | *Urologia - Ospedale di Vicenza* | AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA | **€ 250,00** |
| | | CIRCONCISIONE TERAPEUTICA | **€ 1.050,00** |
| | | ESAME URODINAMICO INVASIVO | **€ 230,00** |
| | | PRIMA VISITA UROLOGICA | **€ 110,00** |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA | **€ 101,00** |
| | | SANINVENETO - VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 83,00** |
| | | URETROCISTOSCOPIA | **€ 250,00** |
| | | URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA | **€ 300,00** |
| | | VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | **€ 90,00** |