

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

Allergologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-------------------------|---|---|-----------------|
| FORALOSSO SILVIA | <i>Allergologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA | € 105,00 |
| | | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. PER CLASSE DI FARMACI (PRICK) | € 45,00 |
| | | VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO | € 85,00 |

Anatomia ed istologia patologica

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---|---|---|-----------------|
| DAL POZZO CARLO ALBERTO | <i>Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza</i> | CAMPIONE ISTOLOGICO PEZZO OPERATORIO SEMPLICE | € 210,00 |
| | | CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (PRESCRIVIBILE) | € 310,00 |
| | | DIAGNOSTICA ESTOPATOLOGICA ESAMI AUTOPTICI | € 465,00 |
| | | ES. CITOLOGICO ANALE [PAP TEST ANALE] | € 35,00 |
| | | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] | € 35,00 |
| | | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] SU STRATO SOTTILE | € 45,00 |
| | | ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO DIGERENTE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI | € 55,00 |
| | | ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI | € 45,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O | € 110,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica uretrale | € 160,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ANO Per ciascun campione | € 60,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|--------------------------------|---|---|-----------------|
| DAL POZZO CARLO ALBERTO | <i>Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza</i> | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - COLON Per ciascun campione | € 60,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - DUODENO Per ciascun campione | € 60,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ESOFAGO Per ciascun campione | € 60,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - RETTO Per ciascun campione | € 60,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - SIGMA Per ciascun campione | € 60,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - STOMACO Per ciascun campione | € 60,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - TENUE Per ciascun campione | € 60,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI | € 60,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. INCLUSO: VALUTAZIONE | € 80,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. MAPPING SU | € 160,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFAMMATORIA CRONICA INTESTINALE | € 110,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI | € 110,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. AGOBIOPSIA PROSTATICA SU PRELIEVI MULTIPLI. INCLUSO: EVENTUALI | € 160,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE | € 60,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O | € 70,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI | € 70,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. CON BIOPSIA O ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI | € 65,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE/TESSUTI MOLLI - 2 CAMPIONI | € 120,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|----------------------------|---|--|----------|
| DAL POZZO CARLO ALBERTO | Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE/TESSUTI MOLLI - 3 CAMPIONI | € 175,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI | € 80,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. ESCISSIONE ALLARGATA DI NEOPLASIA MALIGNA. INCLUSO: EVENTUALI | € 65,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO. INCLUSE EVENTUALI ANALISI | € 110,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS. BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO. INCLUSE | € 110,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O | € 110,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE | € 110,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. | € 160,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE. INCLUSO: EVENTUALI | € 140,00 |
| | | ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DELLA TIROIDE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE | € 85,00 |
| | | ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE | € 60,00 |
| | | ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI TESSUTO EMOPOIETICO. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI | € 65,00 |
| | | ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO APPARATO DIGERENTE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI | € 55,00 |
| | | ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO CUTE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O | € 55,00 |
| | | ESAME CITOLOGICO ESFOLIATIVO MAMMELLA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O | € 45,00 |
| | | IMMUNOFLUORESCENZA | € 160,00 |
| | | PRELIEVO E INCLUSIONE ESAMI AUTOPTICI | € 110,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|----------------------|---|--|----------------|
| LAZZARI ELENA | <i>Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza</i> | VIRUS PAPILLOMAVIRUS [HPV] TIPORIZZAZIONE GENOMICA. INCLUSO: ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE | € 99,00 |
|----------------------|---|--|----------------|

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-----------------------|---|---|-----------------|
| ORVIETO ENRICO | <i>Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza</i> | CAMPIONE ISTOLOGICO PEZZO OPERATORIO SEMPLICE | € 210,00 |
| | | CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE (PRESCRIVIBILE) | € 305,00 |
| | | CRIOSTATO - ESAME ESTEMPORANEO INTRAOPERATORIO | € 515,00 |
| | | DIAGNOSTICA ESTOPATOLOGICA ESAMI AUTOPTICI | € 465,00 |
| | | ES. CITOLOGICO ANALE [PAP TEST ANALE] | € 35,00 |
| | | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] | € 35,00 |
| | | ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] SU STRATO SOTTILE | € 35,00 |
| | | ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI | € 35,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O | € 110,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica uretrale | € 80,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ANO Per ciascun campione | € 60,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - COLON Per ciascun campione | € 60,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - DUODENO Per ciascun campione | € 60,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ESOFAGO Per ciascun campione | € 60,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - RETTO Per ciascun campione | € 60,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - SIGMA Per ciascun campione | € 60,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|-----------------------|---|---|-----------------|
| ORVIETO ENRICO | <i>Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza</i> | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - STOMACO Per ciascun campione | € 60,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - TENUE Per ciascun campione | € 60,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI | € 60,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER CELIACHIA. INCLUSO: VALUTAZIONE | € 70,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. BIOPSIA ENDOSCOPICA PER STUDIO GASTRITE CRONICA. MAPPING SU | € 90,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. MAPPING PER MALATTIA INFAMMATORIA CRONICA INTESTINALE | € 160,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE DA CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA (CHIRURGICA. CON ANSA A | € 130,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI | € 80,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE MASCHILE. AGOBIOPSIA PROSTATICA SU PRELIEVI MULTIPLI. INCLUSO: EVENTUALI | € 160,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE | € 70,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO - BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI | € 70,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA. INCLUSO:EVENTUALI | € 80,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO PER LESIONE FOCALE. BIOPSIA RENALE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI | € 80,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE | € 70,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE | € 80,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O | € 80,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI | € 80,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI. CON BIOPSIA O ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI | € 80,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|-----------------------|---|--|-----------------|
| ORVIETO ENRICO | <i>Anatomia ed istologia patologica - Ospedale di Vicenza</i> | ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA. BIOPSIA VACUUM ASSISTED. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI | € 160,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO DELL'APPARATO DIGERENTE. MUCOSECTOMIA. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI | € 90,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI. ESCISSIONE ALLARGATA DI NEOPLASIA MALIGNA. INCLUSO: EVENTUALI | € 80,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O | € 130,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI | € 80,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO. INCLUSE EVENTUALI ANALISI | € 110,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NAS. BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO SUPERFICIALE O PROFONDO. INCLUSE | € 110,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO NASO E CAVITÀ NASALI. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSE EVENTUALI ANALISI | € 70,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO ORECCHIO. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O | € 80,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO S.N.P. INCLUSE EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O IMMUNOISTOCHIMICHE | € 80,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. BIOPSIA SEMPLICE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE E/O | € 110,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO SIEROSE. ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE. INCLUSO: EVENTUALI ANALISI SUPPLEMENTARI ISTOCHIMICHE | € 110,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMPOIETICO. ASPORTAZIONE DI LINFONODO UNICO SUPERFICIALE. | € 160,00 |
| | | ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA LINFOEMOPOIETICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE. INCLUSO: EVENTUALI | € 140,00 |
| | | PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELLA | € 150,00 |
| | | PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA | € 80,00 |
| | | PRELIEVO E INCLUSIONE ESAMI AUTOPTICI | € 110,00 |

Anestesia e rianimazione

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|----------------------------|---|--|--|
| CAIOTTO DANIELA | <i>Anestesia e rianimazione - Ospedale di Valdagno</i> | INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA: BLOCCO DEGLI INTERCOSTALI INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA: INFILTRAZIONI PARAVERTEBRALI INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA: PUNTI TRIGGER | € 40,00 € 40,00 € 40,00 |
| | | PRIMA VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE | € 155,00 |
| | | VISITA ANTALGICA PER TERAPIA DEL DOLORE/CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO | € 85,00 |
| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
| FACCHIN STEFANO | <i>Anestesia e rianimazione - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | SEDAZIONE MEDICA IN LP | € 135,00 |
| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
| GONANO MARCO | <i>Anestesia e rianimazione - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | SEDAZIONE MEDICA IN LP SEDAZIONE PROFONDA IN LP | € 135,00 € 305,00 |
| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
| MARAFON SILVIO | <i>Anestesia e rianimazione - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | SEDAZIONE MEDICA IN LP | € 135,00 |
| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
| MARCHELUZZO LORENZO | <i>Anestesia e rianimazione - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | SEDAZIONE MEDICA IN LP SEDAZIONE PROFONDA IN LP | € 135,00 € 305,00 |
| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
| MENINI STEFANO | <i>Anestesia e rianimazione - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | SEDAZIONE MEDICA IN LP | € 135,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

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

| | | | |
|----------------------|---|------------------------|----------|
| PRESTI ANGELO | <i>Anestesia e rianimazione - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | SEDAZIONE MEDICA IN LP | € 135,00 |
|----------------------|---|------------------------|----------|

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

| | | | |
|---------------------------|---|--------------------------|----------|
| SALINAS ROJO MARIA | <i>Anestesia e rianimazione - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | SEDAZIONE MEDICA IN LP | € 135,00 |
| | | SEDAZIONE PROFONDA IN LP | € 305,00 |

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

| | | | |
|--------------------------|---|------------------------|----------|
| SPALLINGER THOMAS | <i>Anestesia e rianimazione - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | SEDAZIONE MEDICA IN LP | € 135,00 |
|--------------------------|---|------------------------|----------|

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

| | | | |
|----------------------|---|---|---------|
| ZANINI BIANCA | <i>Anestesia e rianimazione - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | AGOPUNTURA (successiva alla prima) - LP | € 50,00 |
| | | AGOPUNTURA PER ANALGESIA | € 65,00 |

Cardiologia

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

| | | | |
|-----------------------|--|---|----------|
| BILATO CLAUDIO | <i>Cardiologia - Ospedale di Arzignano</i> | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | € 190,00 |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. INCLUSO ECG | € 175,00 |
| | | VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO [Incluso ECG (89.52_3)] | € 125,00 |

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

| | | | |
|------------------------|--|-----------------------------------|----------|
| CAVEDON STEFANO | <i>Cardiologia - Ospedale di Arzignano</i> | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | € 125,00 |
|------------------------|--|-----------------------------------|----------|

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

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------|---|-----------------------------------|----------|
| CAVEDON STEFANO | <i>Cardiologia - Ospedale di Valdagno</i> | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | € 125,00 |
|------------------------|---|-----------------------------------|----------|

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|--------------------|---|---|----------|
| CERA ANDREA | <i>Cardiologia - Ospedale di Lonigo</i> | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | € 145,00 |
| | | ELETROCARDIOGRAMMA [ECG] | € 30,00 |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | € 145,00 |
| | | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE | € 135,00 |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA [visione esami] | € 45,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-------------------------|---|---|----------|
| CHINELLATO PAOLO | <i>Cardiologia - Ospedale di Valdagno</i> | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | € 95,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | € 115,00 |
| | | ELETROCARDIOGRAMMA [ECG] | € 30,00 |
| | | ELETROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER) | € 110,00 |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | € 115,00 |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA [visione esami] | € 60,00 |
| | | VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO [Incluso ECG (89.52_3)] | € 70,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------------|--|---|----------|
| DALLA VALLE CHIARA | <i>Cardiologia - Ospedale di Arzignano</i> | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | € 110,00 |
| | | ELETROCARDIOGRAMMA [ECG] | € 30,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

DALLA VALLE CHIARA *Cardiologia - Ospedale di Arzignano* PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG **€ 125,00**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|------------------------|---|---|-----------------|
| DOVIGO PATRIZIA | <i>Cardiologia - Ospedale di Lonigo</i> | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | € 115,00 |
| | | ELETROCARDIOGRAMMA [ECG] | € 25,00 |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | € 145,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-----------------------------------|---|-----------------------------------|-----------------|
| FERRAGLIA ALESSANDRA LUISA | <i>Cardiologia - Ospedale di Valdagno</i> | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | € 135,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|----------------------------|--|---|-----------------|
| MECENERO ALESSANDRO | <i>Cardiologia - Ospedale di Arzignano</i> | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | € 125,00 |
| | | ELETROCARDIOGRAMMA [ECG] | € 30,00 |
| | | ELETROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER) | € 80,00 |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | € 135,00 |
| | | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO | € 125,00 |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA [visione esami] | € 35,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------|--|---|-----------------|
| NORI MICHELE | <i>Cardiologia - Ospedale di Arzignano</i> | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | € 120,00 |
| | | ELETROCARDIOGRAMMA [ECG] | € 35,00 |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | € 130,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-------------------------------|--|--|----------|
| SILIBERTI MICHELANGELO | <i>Cardiologia - Ospedale di Arzignano</i> | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | € 120,00 |
| | | ELETROCARDIOGRAMMA [ECG] | € 35,00 |
| | | ELETROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER) | € 105,00 |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | € 130,00 |
| SILIBERTI MICHELANGELO | <i>Cardiologia - Ospedale di Valdagno</i> | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | € 120,00 |
| | | ELETROCARDIOGRAMMA [ECG] | € 35,00 |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | € 130,00 |
| TENAGLIA ROSARIA MARIA | <i>Cardiologia - Ospedale di Arzignano</i> | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | € 110,00 |
| | | ELETROCARDIOGRAMMA [ECG] | € 30,00 |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | € 125,00 |
| TONIOLI SEBASTIANO | <i>Cardiologia - Ospedale di Arzignano</i> | CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE | € 75,00 |
| | | CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER | € 75,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | € 115,00 |
| | | ELETROCARDIOGRAMMA [ECG] | € 35,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|---------------------------|--|-----------------------------------|----------|
| TONIOLI SEBASTIANO | <i>Cardiologia - Ospedale di Arzignano</i> | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | € 125,00 |
|---------------------------|--|-----------------------------------|----------|

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------------|---|---|----------|
| TONIOLI SEBASTIANO | <i>Cardiologia - Ospedale di Valdagno</i> | ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO | € 115,00 |
| | | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG | € 125,00 |

Chirurgia generale

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------|---|--|----------|
| BASSO ANGELO | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | € 115,00 |
| | | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 105,00 |
| | | INCISIONE CON DRENAGGIO DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 95,00 |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | € 130,00 |
| | | RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE | € 115,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | € 90,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------------|---|--|----------|
| BERTUZZO FRANCESCA | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | AGOASPIRATO MAMMELLA DX ECOGUIDATO | € 78,00 |
| | | AGOASPIRATO MAMMELLA SX ECOGUIDATO | € 78,00 |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX ECOGUIDATA | € 109,00 |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX ECOGUIDATA | € 109,00 |
| | | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 105,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|---------------------------|---|---|-----------------|
| BERTUZZO FRANCESCA | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ECO BILATERALE MAMMELLA | € 55,00 |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | € 47,00 |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA | € 25,00 |
| | | 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 |
|--------|-----------------|-----------------------|---------|
|--------|-----------------|-----------------------|---------|

| | | | |
|------------------------|---|---|-----------------|
| BIANCOTTO MARCO | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Arzignano</i> | ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA | € 175,00 |
|------------------------|---|---|-----------------|

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

| | | | |
|------------------------|---|---|-----------------|
| BIANCOTTO MARCO | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA | € 175,00 |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | € 125,00 |

| | | | |
|------------------------|---|---|-----------------|
| BIANCOTTO MARCO | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA | € 125,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | € 85,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO | € 85,00 |

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

| | | | |
|-------------------------|---|--------------------------------------|-----------------|
| CUVIELLO ATTILIO | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | € 115,00 |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA | € 105,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|-------------------------|---|---|----------------|
| CUVIELLO ATTILIO | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | € 75,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO | € 75,00 |

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

| | | | |
|-----------------------------|---|--|-----------------|
| DI BARTOLO FRANCESCO | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | AGOASPIRATO MAMMELLA DX ECOGUIDATO | € 78,00 |
| | | AGOASPIRATO MAMMELLA SX ECOGUIDATO | € 78,00 |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX ECOGUIDATA | € 109,00 |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX ECOGUIDATA | € 109,00 |
| | | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 105,00 |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA | € 65,00 |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA | € 25,00 |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA | € 120,00 |
| | | PRIMA VISITA SENOLOGICA | € 120,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA DI CONTROLLO | € 90,00 |
| | | VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO | € 90,00 |

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

| | | | |
|----------------------------|---|---|-----------------|
| DONFRANCESCO ANDREA | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Arzignano</i> | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | € 115,00 |
| | | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 105,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

DONFRANCESCO ANDREA *Chirurgia generale - Ospedale di Arzignano* INCISIONE CON DRENAGGIO DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO **€ 95,00**

PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE **€ 95,00**

RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE **€ 105,00**

VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO **€ 55,00**

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

FACCIN STEFANO MARCO *Chirurgia generale - Ospedale di Valdagno* ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE **€ 195,00**

PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE **€ 155,00**

VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO **€ 80,00**

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

FINCO CRISTIANO *Chirurgia generale - Ospedale di Arzignano* ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE **€ 155,00**

PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE **€ 155,00**

PRIMA VISITA CHIRURGICA PER OBESITA' **€ 155,00**

PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA **€ 155,00**

VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO **€ 105,00**

VISITA CHIRURGICA PER OBESITA' DI CONTROLLO **€ 105,00**

VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO **€ 105,00**

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

GIANESINI RAFFAELE *Chirurgia generale - Ospedale di Valdagno* ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE **€ 155,00**

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|---------------------------|--|---|-----------------|
| GIANESINI RAFFAELE | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Valdagno</i> | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | € 205,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | € 155,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|------------------------------------|--|---|-----------------|
| MINNITI CONSOLATO FRANCESCO | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Valdagno</i> | ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE | € 190,00 |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA | € 150,00 |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | € 150,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA DI CONTROLLO | € 80,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | € 80,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|----------------------|--|--|-----------------|
| MION EMANUELE | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Valdagno</i> | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | € 125,00 |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA | € 125,00 |
| | | RETTOSCOPIA | € 155,00 |
| | | RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 155,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | € 85,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO | € 85,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-----------------------|---|------------------------------------|----------------|
| PARISE VANESSA | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | AGOASPIRATO MAMMELLA DX ECOGUIDATO | € 78,00 |
| | | AGOASPIRATO MAMMELLA SX ECOGUIDATO | € 78,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|-----------------------|---|---|-----------------|
| PARISE VANESSA | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX ECOGUIDATA | € 109,00 |
| | | AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX ECOGUIDATA | € 109,00 |
| | | BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 105,00 |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA | € 65,00 |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA | € 25,00 |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA | € 120,00 |
| | | PRIMA VISITA SENOLOGICA | € 120,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA DI CONTROLLO | € 90,00 |
| | | VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO | € 90,00 |

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

| | | | |
|----------------------------|--|--|-----------------|
| RICCIARDI SALVATORE | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Valdagno</i> | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | € 125,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | € 95,00 |

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

| | | | |
|----------------------|---|---|-----------------|
| TONA FEDERICO | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Arzignano</i> | ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA | € 165,00 |
|----------------------|---|---|-----------------|

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

| | | | |
|----------------------|--|---|-----------------|
| TONA FEDERICO | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Lonigo</i> | ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO CON APPLICAZIONE DI PUNTI DI SUTURA | € 165,00 |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA (PER NEVI E MELANOMI) | € 105,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|----------------------|--|--|----------------|
| TONA FEDERICO | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Lonigo</i> | VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO (PER NEVI E MELANOMI) | € 55,00 |
|----------------------|--|--|----------------|

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------|---|--|-------------------|
| VIANO FRANCO | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Arzignano</i> | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | € 95,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI | € 95,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | € 95,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI | € 95,00 |
| | | INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER - ARTO INFERIORE DX | € 3.005,00 |
| | | INTERVENTI ENDOVASCOLARI SULLE VARICI ESEGUITI CON TECNICA LASER - ARTO INFERIORE SX | € 3.005,00 |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA FLEBOLOGICA | € 95,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-------------------|--|---|-----------------|
| ZINI OSCAR | <i>Chirurgia generale - Ospedale di Valdagno</i> | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | € 115,00 |
| | | PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA | € 125,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO | € 105,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO | € 115,00 |

Diagnostica per immagini

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|------------------------------|--|--|----------------|
| DI DIO SALVINA SERENA | <i>Diagnostica per immagini - Ospedale di Lonigo</i> | CONTROLLO - RX ARCATA DENTARIA INFERIORE | € 35,00 |
| | | CONTROLLO - RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE | € 35,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------------|--|--|-----------------|
| DI DIO SALVINA SERENA | <i>Diagnostica per immagini - Ospedale di Lonigo</i> | CONTROLLO - RX ASSIALE DELLA ROTULA DX | € 55,00 |
| | | CONTROLLO - RX ASSIALE DELLA ROTULA SX | € 55,00 |
| | | CONTROLLO - RX TRACHEA (2 PROIEZIONI) | € 40,00 |
| | | ECO ADDOME COMPLETO | € 115,00 |
| | | ECO ADDOME COMPLETO - CONTROLLO | € 115,00 |
| | | ECO ADDOME INFERIORE | € 95,00 |
| | | ECO ADDOME INFERIORE - CONTROLLO | € 95,00 |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE | € 95,00 |
| | | ECO ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO | € 95,00 |
| | | ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 75,00 |
| | | ECO ANCA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 75,00 |
| | | ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 75,00 |
| | | ECO ANCA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 75,00 |
| | | ECO ANCHE NEL NEONATO - CONTROLLO | € 75,00 |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA | € 90,00 |
| | | ECO BILATERALE MAMMELLA - CONTROLLO | € 90,00 |
| | | ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 75,00 |
| | | ECO CAVIGLIA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 85,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------------|--|---|----------------|
| DI DIO SALVINA SERENA | <i>Diagnostica per immagini - Ospedale di Lonigo</i> | ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 75,00 |
| | | ECO CAVIGLIA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 85,00 |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | € 75,00 |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | € 75,00 |
| | | ECO DITA MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 75,00 |
| | | ECO DITA MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 75,00 |
| | | ECO DITA MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 75,00 |
| | | ECO DITA MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 85,00 |
| | | ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 85,00 |
| | | ECO GINOCCHIO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 85,00 |
| | | ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 85,00 |
| | | ECO GINOCCHIO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 85,00 |
| | | ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 85,00 |
| | | ECO GOMITO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 85,00 |
| | | ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 85,00 |
| | | ECO GOMITO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 85,00 |
| | | ECO MAMMELLA DX | € 55,00 |
| | | ECO MAMMELLA DX - CONTROLLO | € 55,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------------|--|---|----------------|
| DI DIO SALVINA SERENA | <i>Diagnostica per immagini - Ospedale di Lonigo</i> | ECO MAMMELLA SX | € 55,00 |
| | | ECO MAMMELLA SX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 85,00 |
| | | ECO MANO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 85,00 |
| | | ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 85,00 |
| | | ECO MANO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 85,00 |
| | | ECO PARETE ABDOMINALE | € 75,00 |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO | € 85,00 |
| | | ECO PARTI MOLLI EVENT. COLOR DOPPLER COMPRESO - PER SINGOLO DISTRETTO - CONTROLLO | € 85,00 |
| | | ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 85,00 |
| | | ECO PIEDE DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 75,00 |
| | | ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 85,00 |
| | | ECO PIEDE SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 75,00 |
| | | ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 85,00 |
| | | ECO POLSO DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 75,00 |
| | | ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 85,00 |
| | | ECO POLSO SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 75,00 |
| | | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE | € 75,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------------|--|--|----------|
| DI DIO SALVINA SERENA | <i>Diagnostica per immagini - Ospedale di Lonigo</i> | ECO REGIONE INGUINO/CRURALE - CONTROLLO | € 70,00 |
| | | ECO SCROTALE | € 75,00 |
| | | ECO SCROTALE - CONTROLLO | € 75,00 |
| | | ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 85,00 |
| | | ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 85,00 |
| | | ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 85,00 |
| | | ECO SPALLA DX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 85,00 |
| | | ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 85,00 |
| | | ECO SPALLA SX EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO - CONTROLLO | € 85,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX | € 60,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX - CONTROLLO | € 60,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX | € 60,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX - CONTROLLO | € 60,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI | € 70,00 |
| | | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE | € 115,00 |
| | | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE - CONTROLLO | € 115,00 |
| | | ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE | € 60,00 |
| | | ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE - CONTROLLO | € 55,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------------|--|---|---------|
| DI DIO SALVINA SERENA | <i>Diagnostica per immagini - Ospedale di Lonigo</i> | RX ADDOME DIRETTA | € 65,00 |
| | | RX ADDOME DIRETTA - CONTROLLO | € 65,00 |
| | | RX ANCA DX | € 55,00 |
| | | RX ANCA DX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX ANCA SX | € 55,00 |
| | | RX ANCA SX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX APPARATO URINARIO | € 65,00 |
| | | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | € 65,00 |
| | | RX ARCATA DENTARIA INFERIORE | € 35,00 |
| | | RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE | € 35,00 |
| | | RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO | € 55,00 |
| | | RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX | € 55,00 |
| | | RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE DX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX | € 55,00 |
| | | RX ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE SX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX | € 50,00 |
| | | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO | € 50,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------------|--|---|----------------|
| DI DIO SALVINA SERENA | <i>Diagnostica per immagini - Ospedale di Lonigo</i> | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX | € 50,00 |
| | | RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO | € 50,00 |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA DX | € 55,00 |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA SX | € 55,00 |
| | | RX AVAMBRACCIO DX | € 55,00 |
| | | RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX AVAMBRACCIO SX | € 55,00 |
| | | RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE | € 60,00 |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE - CONTROLLO | € 60,00 |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO | € 60,00 |
| | | RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE SOTTO CARICO - CONTROLLO | € 60,00 |
| | | RX BRACCIO DX | € 55,00 |
| | | RX BRACCIO DX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX BRACCIO SX | € 55,00 |
| | | RX BRACCIO SX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX CAVIGLIA DX | € 55,00 |
| | | RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO | € 55,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------------|--|--|----------------|
| DI DIO SALVINA SERENA | <i>Diagnostica per immagini - Ospedale di Lonigo</i> | RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS | € 55,00 |
| | | RX CAVIGLIA DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX CAVIGLIA SX | € 55,00 |
| | | RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS | € 55,00 |
| | | RX CAVIGLIA SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX CLAVICOLA DX | € 40,00 |
| | | RX CLAVICOLA DX - CONTROLLO | € 40,00 |
| | | RX CLAVICOLA SX | € 40,00 |
| | | RX CLAVICOLA SX - CONTROLLO | € 40,00 |
| | | RX COCCIGE | € 65,00 |
| | | RX COCCIGE - CONTROLLO | € 65,00 |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBlique) | € 70,00 |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBlique) - CONTROLLO | € 70,00 |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) | € 70,00 |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | € 70,00 |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO | € 70,00 |
| | | RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI) MORFODINAMICO - CONTROLLO | € 70,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------------|--|---|-----------------|
| DI DIO SALVINA SERENA | <i>Diagnostica per immagini - Ospedale di Lonigo</i> | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) | € 110,00 |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | € 110,00 |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) | € 110,00 |
| | | RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | € 110,00 |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL) | € 70,00 |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE | € 70,00 |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE - CONTROLLO | € 70,00 |
| | | RX COLONNA LOMBOSACRALE(AP/LL) - CONTROLLO | € 70,00 |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO | € 65,00 |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO - CONTROLLO | € 65,00 |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO | € 65,00 |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | € 65,00 |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD | € 65,00 |
| | | RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD - CONTROLLO | € 65,00 |
| | | RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC - CONTROLLO | € 148,00 |
| | | RX DELLO STERNO | € 40,00 |
| | | RX DELLO STERNO - CONTROLLO | € 40,00 |
| | | RX EMICOSTATO DX | € 40,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------------|--|--|----------|
| DI DIO SALVINA SERENA | <i>Diagnostica per immagini - Ospedale di Lonigo</i> | RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO | € 40,00 |
| | | RX EMICOSTATO SX | € 40,00 |
| | | RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO | € 40,00 |
| | | RX EMIMANDIBOLA DX | € 50,00 |
| | | RX EMIMANDIBOLA DX - CONTROLLO | € 50,00 |
| | | RX EMIMANDIBOLA SX | € 50,00 |
| | | RX EMIMANDIBOLA SX - CONTROLLO | € 50,00 |
| | | RX ESOFAGO CON MDC SINGOLO - CONTROLLO | € 112,00 |
| | | RX ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC | € 189,00 |
| | | RX ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC - CONTROLLO | € 189,00 |
| | | RX FEMORE DX | € 55,00 |
| | | RX FEMORE DX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX FEMORE SX | € 55,00 |
| | | RX FEMORE SX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX GAMBA DX | € 55,00 |
| | | RX GAMBA DX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX GAMBA SX | € 55,00 |
| | | RX GAMBA SX - CONTROLLO | € 55,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------------|--|---|----------------|
| DI DIO SALVINA SERENA | <i>Diagnostica per immagini - Ospedale di Lonigo</i> | RX GINOCCHIO DX | € 55,00 |
| | | RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO | € 55,00 |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS | € 55,00 |
| | | RX GINOCCHIO DX SOTTO STRESS - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX GINOCCHIO SX | € 55,00 |
| | | RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO | € 55,00 |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS | € 55,00 |
| | | RX GINOCCHIO SX SOTTO STRESS - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX GOMITO DX | € 55,00 |
| | | RX GOMITO DX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX GOMITO SX | € 55,00 |
| | | RX GOMITO SX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO | € 47,00 |
| | | RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO - CONTROLLO | € 47,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------------|--|---|----------------|
| DI DIO SALVINA SERENA | <i>Diagnostica per immagini - Ospedale di Lonigo</i> | RX MANO DX | € 55,00 |
| | | RX MANO DX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX MANO SX | € 55,00 |
| | | RX MANO SX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX PIEDE DX | € 55,00 |
| | | RX PIEDE DX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO | € 55,00 |
| | | RX PIEDE DX SOTTO CARICO - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX PIEDE SX | € 55,00 |
| | | RX PIEDE SX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO | € 55,00 |
| | | RX PIEDE SX SOTTO CARICO - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX POLSO DX | € 55,00 |
| | | RX POLSO DX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX POLSO SX | € 55,00 |
| | | RX POLSO SX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO | € 65,00 |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO - CONTROLLO | € 70,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------------|--|--|----------|
| DI DIO SALVINA SERENA | <i>Diagnostica per immagini - Ospedale di Lonigo</i> | | |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO | € 65,00 |
| | | RX RACHIDE LOMBOSACRALE IN ORTOSTATISMO - CONTROLLO | € 70,00 |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO | € 65,00 |
| | | RX RACHIDE SACRO/COCCIGEO - CONTROLLO | € 65,00 |
| | | RX SCAPOLA DX | € 55,00 |
| | | RX SCAPOLA DX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX SCAPOLA SX | € 55,00 |
| | | RX SCAPOLA SX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX SCHELETRO IN TOTO | € 310,00 |
| | | RX SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO | € 310,00 |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE | € 65,00 |
| | | RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE - CONTROLLO | € 65,00 |
| | | RX SPALLA DX | € 55,00 |
| | | RX SPALLA DX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX SPALLA SX | € 55,00 |
| | | RX SPALLA SX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO | € 55,00 |
| | | RX STANDARD DEL CRANIO - CONTROLLO | € 55,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------------|--|--|-----------------|
| DI DIO SALVINA SERENA | <i>Diagnostica per immagini - Ospedale di Lonigo</i> | RX TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO (2 PROIEZIONI) | € 40,00 |
| | | RX TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO (2 PROIEZIONI) - CONTROLLO | € 40,00 |
| | | RX TORACE | € 50,00 |
| | | RX TORACE - CONTROLLO | € 50,00 |
| | | RX TRACHEA (2 PROIEZIONI) | € 40,00 |
| | | RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IODATO | € 189,00 |
| | | RX TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IODATO - CONTROLLO | € 189,00 |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE - CONTROLLO | € 80,00 |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX | € 55,00 |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE DX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX | € 55,00 |
| | | STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE SX - CONTROLLO | € 55,00 |
| | | STUDIO DELL'ETA' OSSEA - RX MANO / POLSO (1 PROIEZIONE) | € 50,00 |
| | | STUDIO DELL'ETA' OSSEA RX GINOCCHIA (1 PROIEZIONE) - CONTROLLO | € 50,00 |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA | € 35,00 |
| | | TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO-PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO | € 35,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|----------------------|---|-------------------------|-----------------|
| GERARDI MARCO | <i>Diagnostica per immagini - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ECO BILATERALE MAMMELLA | € 110,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|----------------------|---|---|----------|
| GERARDI MARCO | <i>Diagnostica per immagini - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ECO MAMMELLA DX | € 60,00 |
| | | ECO MAMMELLA SX | € 60,00 |
| | | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) | € 160,00 |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE | € 110,00 |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX | € 60,00 |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX | € 60,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------------------------|--|---|----------|
| LO PORTO EMANUELE GIUSEPPE | <i>Diagnostica per immagini - Ospedale di Valdagno</i> | ECO BILATERALE MAMMELLA | € 110,00 |
| | | ECO MAMMELLA DX | € 60,00 |
| | | ECO MAMMELLA SX | € 60,00 |
| | | ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE (VIS.SENOLOGICA, ECO E MAMMOGRAFIA BILAT.) | € 160,00 |
| | | MAMMOGRAFIA BILATERALE | € 110,00 |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX | € 60,00 |
| | | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX | € 60,00 |

Endocrinologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------------|---|--------------------------------------|---------|
| GIACHETTI MARCELLO | <i>Endocrinologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | € 70,00 |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | € 70,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|----------------------------|---|-------------------------------------|-----------------|
| GIACCHETTI MARCELLO | <i>Endocrinologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA | € 130,00 |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO | € 110,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|----------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| GIACCHETTI MARCELLO | <i>Endocrinologia - Ospedale di Valdagno</i> | BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE | € 115,00 |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | € 70,00 |
| | | ECO DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO | € 70,00 |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA | € 130,00 |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO | € 110,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------------|---|---|-----------------|
| LOMBARDI SIMONETTA | <i>Endocrinologia - Ospedale di Arzignano</i> | ECO DEL CAPO E DEL COLLO | € 120,00 |
| | | PRIMA VISITA DIABETOLOGICA | € 150,00 |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA | € 150,00 |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA con ecografia office | € 170,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-----------------------|---|---|-----------------|
| VIGOLO NICOLO' | <i>Endocrinologia - Ospedale di Arzignano</i> | PRIMA VISITA DIABETOLOGICA | € 105,00 |
| | | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA | € 105,00 |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA con ecografia office | € 135,00 |

Gastroenterologia

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|------------------------|--|---|-----------------|
| BOBBA VALENTINA | <i>Gastroenterologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | COLONSCOPIA | € 315,00 |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 230,00 |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA | € 230,00 |
| | | PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA | € 315,00 |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO | € 118,00 |
| | | POLIPECTOMIA GASTRICA DI UNO O PIU' POLIPI CON APPROCCIO ENDOSCOPICO | € 194,00 |
| | | PRIMA VISITA EPATOLOGICA | € 125,00 |
| | | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 125,00 |
| | | RETTOSCOPIA | € 230,00 |
| | | RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 230,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-------------------------|--|---|-----------------|
| ORLANDO COSTANZA | <i>Gastroenterologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | COLONSCOPIA | € 315,00 |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 230,00 |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA | € 230,00 |
| | | PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA | € 315,00 |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO | € 118,00 |
| | | POLIPECTOMIA GASTRICA DI UNO O PIU' POLIPI CON APPROCCIO ENDOSCOPICO | € 194,00 |
| | | PRIMA VISITA EPATOLOGICA | € 125,00 |
| | | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 125,00 |
| | | RETTOSCOPIA | € 230,00 |
| | | RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 230,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|-------------------------|--|--|-----------------|
| ORLANDO COSTANZA | <i>Gastroenterologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | PRIMA VISITA EPATOLOGICA | € 125,00 |
| | | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 125,00 |
| | | RETTOSCOPIA | € 230,00 |
| | | RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 230,00 |
| | | VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO | € 125,00 |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO | € 125,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------------|--|--|-----------------|
| PANTALENA MAURIZIO | <i>Gastroenterologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | COLONSCOPIA | € 335,00 |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 250,00 |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA | € 250,00 |
| | | PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA | € 335,00 |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO | € 118,00 |
| | | POLIPECTOMIA GASTRICA DI UNO O PIU' POLIPI CON APPROCCIO ENDOSCOPICO | € 194,00 |
| | | PRIMA VISITA EPATOLOGICA | € 155,00 |
| | | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 155,00 |
| | | RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 250,00 |
| | | VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO | € 125,00 |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO | € 125,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

Geriatria

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|------------|---|---|----------|
| ROSSI LUCA | <i>Geriatria - Ospedale di Valdagno</i> | ECO ADDOME COMPLETO | € 115,00 |
| | | ECOCOLODOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | € 95,00 |
| | | ECOCOLODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | € 95,00 |
| | | ECOCOLODOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI | € 95,00 |
| | | PRIMA VISITA GERIATRICA | € 155,00 |

Medicina del lavoro

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------|---|-------------------------------------|----------|
| LEONE ANTONIO PAOLO | <i>Medicina del lavoro - Ospedale di Valdagno</i> | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA | € 120,00 |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO | € 45,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------|---|---|------------|
| NARDI UMBERTO | <i>Medicina del lavoro - Ospedale di Valdagno</i> | OPERAZIONI PERITALI (ARBITRARIO POLIZZA INFORTUNI E MALATTIA) | € 1.015,00 |
| | | OPERAZIONI PERITALI (OSSERVAZIONI AL CTU - RESPONSABILITÀ CIVILE/PREVIDENZIALE) | € 510,00 |
| | | OPERAZIONI PERITALI (OSSERVAZIONI AL CTU - RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE) | € 815,00 |
| | | OPERAZIONI PERITALI (RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE) PER SEDUTA | € 510,00 |
| | | OPERAZIONI PERITALI (RESPONSABILITÀ CIVILE/PREVIDENZIALE) PER SEDUTA | € 815,00 |
| | | PARERE MEDICO-LEGALE AMBITO PREVIDENZIALE (COMPLESSITÀ ELEVATA) | € 915,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|----------------------|---|---|------------|
| NARDI UMBERTO | <i>Medicina del lavoro - Ospedale di Valdagno</i> | PARERE MEDICO-LEGALE AMBITO PREVIDENZIALE (COMPLESSITÀ LIEVE) | € 55,00 |
| | | PARERE MEDICO-LEGALE AMBITO PREVIDENZIALE (COMPLESSITÀ MODERATA) | € 410,00 |
| | | PARERE MEDICO-LEGALE DA RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE (COMPLESSITÀ ELEVATA) | € 7.510,00 |
| | | PARERE MEDICO-LEGALE DA RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE (COMPLESSITÀ LIEVE) | € 1.425,00 |
| | | PARERE MEDICO-LEGALE DA RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE (COMPLESSITÀ MODERATA) | € 4.975,00 |
| | | PARERE MEDICO-LEGALE DA RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE (ESAME DOCUMENTAZIONE) | € 305,00 |
| | | PARERE MEDICO-LEGALE IN RESPONSABILITÀ CIVILE (COMPLESSITÀ ELEVATA) | € 1.120,00 |
| | | PARERE MEDICO-LEGALE IN RESPONSABILITÀ CIVILE (COMPLESSITÀ LIEVE) | € 305,00 |
| | | PARERE MEDICO-LEGALE IN RESPONSABILITÀ CIVILE (COMPLESSITÀ MODERATA) | € 610,00 |
| | | VISITA MEDICO LEGALE | € 105,00 |
| | | VISITA RICHIEDENTI ASILO PER COMMISSIONE TERRITORIALE | € 165,00 |

Medicina fisica e riabilitativa

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|------------------------|---|--|--------------------|
| MARCANTE ANDREA | <i>Medicina fisica e riabilitativa - Ospedale di Lonigo</i> | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: MESOTERAPIA | € 55,00 € 55,00 |
| | | PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE [visita fisiatrica] | € 105,00 |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | € 97,00 |
| | | SANINVENETO - VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO | € 60,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

MARCANTE ANDREA *Medicina fisica e riabilitativa - Ospedale di Lonigo* TERAPIA CON ONDE D'URTO [FOCALI]
 MEDIANTE APPARECCHIO DI LITOTRIPTSIA
 PER TRATTAMENTO DI FASCITI PLANTARI. **€ 80,00**

VISITA DI MEDICINA FISICA E
 RIABILITAZIONE DI CONTROLLO [visita
 fisiatrica di controllo] **€ 65,00**

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

NOGARA MATTEO *Medicina fisica e riabilitativa - Ospedale di Montecchio Maggiore* INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE
 NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O
 NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO:
 MESOTERAPIA **€ 55,00**
€ 35,00

PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E
 RIABILITAZIONE [visita fisiatrica] **€ 105,00**

VISITA DI MEDICINA FISICA E
 RIABILITAZIONE DI CONTROLLO [visita
 fisiatrica di controllo] **€ 65,00**

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

ORTOLANI LUCA *Medicina fisica e riabilitativa - Ospedale di Lonigo* PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E
 RIABILITAZIONE [visita fisiatrica] **€ 135,00**

SANINVENETO - PRIMA VISITA DI MEDICINA
 FISICA E RIABILITAZIONE **€ 125,00**

SANINVENETO - VISITA DI MEDICINA FISICA
 E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO **€ 125,00**

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

SCRIBANO GIANLUCA *Medicina fisica e riabilitativa - Ospedale di Valdagno* ARTROCENTESI ASPIRAZIONE ARTICOLARE
 ESCLUSO: QUELLA PER BIOPSIA DELLE
 STRUTTURE ARTICOLARI (80.30), INIEZIONE **€ 50,00**

BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO PER
 LINFEDEMA **€ 25,00**

INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE
 NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O
 NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: **€ 50,00**

MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA
 VERTEBRALE - CICLO DI 4 SEDUTE **€ 40,00**

MESOTERAPIA **€ 40,00**

PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E
 RIABILITAZIONE [visita fisiatrica] **€ 85,00**

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|--------------------------|---|--|----------------|
| SCRIBANO GIANLUCA | <i>Medicina fisica e riabilitativa - Ospedale di Valdagno</i> | SANINVENETO - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | € 78,00 |
| | | SANINVENETO - VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO | € 51,00 |
| | | VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO [visita fisiatrica di controllo] | € 55,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-------------------------|--|--|-----------------|
| ZANNI ALESSANDRO | <i>Medicina fisica e riabilitativa - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | CERTIFICAZIONE MEDICO-LEGALE | € 155,00 |
| | | ELETTROTERAPIA ANTALGICA - ELETTOANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS, ALTO VOLTAGGIO) (Ciclo 10 sed) | € 65,00 |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEbraLE - CICLO DI 4 SEDUTE | € 115,00 |
| | | MESOTERAPIA | € 49,00 |
| | | MESOTERAPIA | € 77,00 |
| | | PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE [visita fisiatrica] | € 95,00 |
| | | PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE PEDIATRICA [visita fisiatrica pediatrica] | € 125,00 |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | € 87,00 |
| | | SANINVENETO - VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO | € 78,00 |
| | | VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO [visita fisiatrica di controllo] | € 85,00 |

Medicina generale

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-------------------------|--|---------------------------------|-----------------|
| FAEDO ALESSANDRA | <i>Medicina generale - Ospedale di Arzignano</i> | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 105,00 |
| | | | |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|----------------------|--|---|----------|
| GOTTARDO ANNA | <i>Medicina generale - Ospedale di Arzignano</i> | ECO ADDOME SUPERIORE | € 95,00 |
| | | PRIMA VISITA INTERNISTICA | € 120,00 |
| | | PRIMA VISITA INTERNISTICA (per epatiti) | € 105,00 |

Medicina sportiva

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|----------------------|---|---|----------|
| GIARETTA LUCA | <i>Medicina sportiva - Ospedale di Valdagno</i> | ELETROCARDIOGRAMMA [ECG] | € 20,00 |
| | | MED.SPORTIVA - CERT. PER GLI SPORT AGONISTICI TAB.B CON TEST card.vasc. sforzo con cicloergometro | € 110,00 |
| | | MED.SPORTIVA - CERTIFICATI PER GLI SPORT AGONISTICI TAB.A | € 60,00 |
| | | MED.SPORTIVA - CERTIFICATI PER GLI SPORT AGONISTICI TAB.B | € 70,00 |
| | | PRIMA VISITA [per medicina sportiva] | € 60,00 |
| | | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO | € 95,00 |

Neurochirurgia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-------------------------|---|-------------------------------------|----------|
| POZZA ALESSANDRO | <i>Neurochirurgia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA | € 135,00 |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO | € 105,00 |

Neurologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------|---|------------------------------|----------------|
| BUONO ROMINA | <i>Neurologia - Ospedale di Arzignano</i> | PRIMA VISITA NEUROLOGICA | € 125,00 |
| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|---------------------|---|--------------------------|----------|
| BUONO ROMINA | <i>Neurologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | PRIMA VISITA NEUROLOGICA | € 125,00 |
|---------------------|---|--------------------------|----------|

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-----------------------------|---|--|----------|
| IELO GIOVANNA CHIARA | <i>Neurologia - Ospedale di Arzignano</i> | PRIMA VISITA NEUROLOGICA | € 115,00 |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA PER PARKINSON | € 115,00 |
| | | VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO | € 115,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-----------------------|---|---|----------|
| MARCON MICHELA | <i>Neurologia - Ospedale di Arzignano</i> | PRIMA VISITA NEUROLOGICA | € 165,00 |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA [visione esami] | € 55,00 |
| | | VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO | € 105,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------------|---|--|----------|
| POLI SARAH | <i>Neurologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | PRIMA VISITA NEUROLOGICA | € 125,00 |
| SILVESTRI LAURETTA | <i>Neurologia - Ospedale di Arzignano</i> | ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO | € 75,00 |
| | | PRIMA VISITA NEUROLOGICA | € 125,00 |

Oculistica

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|------------------------------|---|---|------------|
| BLARZINO MARIA CHIARA | <i>Oculistica - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | INSERZIONE DI CRISTALLINO - OCCHIO DX (IOL TORICA CUSTOMIZZATA) | € 2.600,00 |
| | | INSERZIONE DI CRISTALLINO - OCCHIO DX (IOL TORICA STANDARD) | € 2.250,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------------|---|---|-------------------|
| BLARZINO MARIA CHIARA | <i>Oculistica - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | INSERZIONE DI CRISTALLINO - OCCHIO SX (IOL TORICA CUSTOMIZZATA) | € 2.600,00 |
| | | INSERZIONE DI CRISTALLINO - OCCHIO SX (IOL TORICA STANDARD) | € 2.250,00 |
| | | INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA - OCCHIO | € 1.900,00 |
| | | INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA - OCCHIO | € 1.900,00 |
| | | PRIMA VISITA OCULISTICA | € 150,00 |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA [visione esami] | € 16,00 |
| | | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | € 135,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|--------------------------|---|-------------------------|-----------------|
| GIOVANNINI GIULIA | <i>Oculistica - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ESAME DEL FUNDUS OCULI | € 85,00 |
| | | PRIMA VISITA OCULISTICA | € 115,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|----------------------|---|--|-----------------|
| MALAGOLI ANNA | <i>Oculistica - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CISTI | € 385,00 |
| | | ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA DX | € 385,00 |
| | | ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA SX | € 385,00 |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE DX | € 505,00 |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE SX | € 505,00 |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE DX | € 385,00 |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE SX | € 385,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|----------------------|---|--|-------------------|
| MALAGOLI ANNA | <i>Oculistica - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX | € 400,00 |
| | | ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX | € 400,00 |
| | | ASPORTAZIONE/TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO DX | € 835,00 |
| | | ASPORTAZIONE/TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO SX | € 835,00 |
| | | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | € 155,00 |
| | | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | € 155,00 |
| | | CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX | € 455,00 |
| | | CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX | € 455,00 |
| | | CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA DX | € 1.145,00 |
| | | CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA SX | € 1.145,00 |
| | | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA DX | € 825,00 |
| | | DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA SX | € 825,00 |
| | | DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA DX | € 535,00 |
| | | DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA SX | € 535,00 |
| | | FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA E COROIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE - OCCHIO | € 175,00 |
| | | FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA E COROIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE) - OCCHIO | € 175,00 |
| | | INSERZIONE DI CRISTALLINO - OCCHIO DX (IOL TORICA CUSTOMIZZATA) | € 2.600,00 |
| | | INSERZIONE DI CRISTALLINO - OCCHIO DX (IOL TORICA STANDARD) | € 2.250,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|----------------------|---|---|-------------------|
| MALAGOLI ANNA | <i>Oculistica - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | INSERZIONE DI CRISTALLINO - OCCHIO SX (IOL TORICA CUSTOMIZZATA) | € 2.600,00 |
| | | INSERZIONE DI CRISTALLINO - OCCHIO SX (IOL TORICA STANDARD) | € 2.250,00 |
| | | INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA - OCCHIO | € 1.900,00 |
| | | INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA - OCCHIO | € 1.900,00 |
| | | INTERVENTO DI BLEFAROCALASI DX | € 1.330,00 |
| | | INTERVENTO DI BLEFAROCALASI SX | € 1.330,00 |
| | | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX | € 205,00 |
| | | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX | € 205,00 |
| | | LASER LESIONE IRIDE - OCCHIO DX | € 175,00 |
| | | LASER LESIONE IRIDE - OCCHIO SX | € 175,00 |
| | | PACHIMETRIA CORNEALE | € 100,00 |
| | | PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX | € 400,00 |
| | | PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX | € 400,00 |
| | | PRIMA VISITA OCULISTICA | € 155,00 |
| | | RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE DX | € 1.145,00 |
| | | RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE SX | € 1.145,00 |
| | | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME DX | € 935,00 |
| | | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME SX | € 935,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|----------------------|---|--|-------------------|
| MALAGOLI ANNA | <i>Oculistica - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON INNESTO O LEMBO DX | € 1.145,00 |
| | | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON INNESTO O LEMBO SX | € 1.145,00 |
| | | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA DX | € 385,00 |
| | | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA SX | € 385,00 |
| | | TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT). NON ASSOCIABILE A 95.09.4 | € 115,00 |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA [visione esami] | € 16,00 |
| | | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | € 100,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|--------------------------|---|---|-----------------|
| MENOLASCINA LUISA | <i>Oculistica - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CISTI | € 385,00 |
| | | ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA DX | € 385,00 |
| | | ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA SX | € 385,00 |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE DX | € 385,00 |
| | | ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE SX | € 385,00 |
| | | ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX | € 400,00 |
| | | ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX | € 400,00 |
| | | ASPORTAZIONE/TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO DX | € 835,00 |
| | | ASPORTAZIONE/TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO SX | € 835,00 |
| | | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | € 155,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|--------------------------|---|--|-------------------|
| MENOLASCINA LUISA | <i>Oculistica - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | € 155,00 |
| | | CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX | € 455,00 |
| | | CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX | € 455,00 |
| | | DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA DX | € 535,00 |
| | | DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA SX | € 535,00 |
| | | FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA E COROIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE - OCCHIO | € 155,00 |
| | | FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA E COROIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE) - OCCHIO | € 155,00 |
| | | INSERZIONE DI CRISTALLINO - OCCHIO DX (IOL TORICA CUSTOMIZZATA) | € 2.600,00 |
| | | INSERZIONE DI CRISTALLINO - OCCHIO DX (IOL TORICA STANDARD) | € 2.250,00 |
| | | INSERZIONE DI CRISTALLINO - OCCHIO SX (IOL TORICA CUSTOMIZZATA) | € 2.600,00 |
| | | INSERZIONE DI CRISTALLINO - OCCHIO SX (IOL TORICA STANDARD) | € 2.250,00 |
| | | INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA - OCCHIO | € 1.900,00 |
| | | INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA - OCCHIO | € 1.900,00 |
| | | PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO DX | € 400,00 |
| | | PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE - OCCHIO SX | € 400,00 |
| | | PRIMA VISITA OCULISTICA | € 140,00 |
| | | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME DX | € 935,00 |
| | | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME SX | € 935,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|--------------------------|---|--|-------------------|
| MENOLASCINA LUISA | <i>Oculistica - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON INNESTO O LEMBO DX | € 1.145,00 |
| | | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON INNESTO O LEMBO SX | € 1.145,00 |
| | | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA DX | € 385,00 |
| | | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA SX | € 385,00 |
| | | TOMOGRAFIA OTTICA A LUCE COERENTE (OCT). NON ASSOCIABILE A 95.09.4 | € 135,00 |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA [visione esami] | € 16,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|----------------------|--|-------------------------|-----------------|
| PAVAN MARTINA | <i>Oculistica - Ospedale di Lonigo</i> | ESAME DEL FUNDUS OCULI | € 70,00 |
| | | PRIMA VISITA OCULISTICA | € 115,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------|---|---|-----------------|
| RADIN SANDRA | <i>Oculistica - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CISTI | € 500,00 |
| | | ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA DX | € 500,00 |
| | | ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA SX | € 500,00 |
| | | ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX | € 500,00 |
| | | ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX | € 500,00 |
| | | BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX | € 500,00 |
| | | BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX | € 500,00 |
| | | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | € 360,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|---------------------|---|--|-------------------|
| RADIN SANDRA | <i>Oculistica - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | € 360,00 |
| | | INSEZIONE DI CRISTALLINO - OCCHIO DX (IOL TORICA CUSTOMIZZATA) | € 2.575,00 |
| | | INSEZIONE DI CRISTALLINO - OCCHIO DX (IOL TORICA STANDARD) | € 2.220,00 |
| | | INSEZIONE DI CRISTALLINO - OCCHIO SX (IOL TORICA CUSTOMIZZATA) | € 2.575,00 |
| | | INSEZIONE DI CRISTALLINO - OCCHIO SX (IOL TORICA STANDARD) | € 2.220,00 |
| | | INSEZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA - OCCHIO | € 2.000,00 |
| | | INSEZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA - OCCHIO | € 2.000,00 |
| | | PRIMA VISITA OCULISTICA | € 215,00 |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA [visione esami] | € 20,00 |
| | | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | € 160,00 |

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

| | | | |
|-------------------------|---|-------------------------|-----------------|
| SCHIAVON STEFANO | <i>Oculistica - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ESAME DEL FUNDUS OCULI | € 85,00 |
| | | PRIMA VISITA OCULISTICA | € 115,00 |

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

| | | | |
|-----------------------|--|-------------------------|-----------------|
| TOSCANO ANDREA | <i>Oculistica - Ospedale di Lonigo</i> | PRIMA VISITA OCULISTICA | € 165,00 |
|-----------------------|--|-------------------------|-----------------|

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

| | | | |
|-----------------------|---|---|-----------------|
| TOSCANO ANDREA | <i>Oculistica - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CISTI | € 300,00 |
| | | ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA DX | € 300,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|-----------------------|---|--|------------|
| TOSCANO ANDREA | <i>Oculistica - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ASPORTAZIONE DI CALAZIO - PALPEBRA SX | € 300,00 |
| | | ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO DX | € 300,00 |
| | | ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA - OCCHIO SX | € 300,00 |
| | | ASPORTAZIONE/TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO DX | € 400,00 |
| | | ASPORTAZIONE/TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM - OCCHIO SX | € 400,00 |
| | | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | € 205,00 |
| | | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | € 205,00 |
| | | ECOGRAFIA OCULARE | € 205,00 |
| | | FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA E COROIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE - OCCHIO | € 205,00 |
| | | FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA E COROIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE) - OCCHIO | € 205,00 |
| | | INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA - OCCHIO | € 2.100,00 |
| | | INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELL'ESTRAZIONE DI CATARATTA - OCCHIO | € 2.100,00 |
| | | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX | € 205,00 |
| | | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX | € 205,00 |
| | | PRIMA VISITA OCULISTICA | € 165,00 |
| | | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME DX | € 500,00 |
| | | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME SX | € 500,00 |
| | | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON INNESTO O LEMBO DX | € 500,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|-----------------------|---|--|-----------------|
| TOSCANO ANDREA | <i>Oculistica - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON INNESTO O LEMBO SX | € 500,00 |
| | | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA DX | € 500,00 |
| | | RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA SX | € 500,00 |
| | | STUDIO DEL CAMPO VISIVO | € 155,00 |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA [visione esami] | € 25,00 |

Ortopedia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-----------------------|---|--|----------------------------------|
| CAZZOLA FLAVIO | <i>Ortopedia - Ospedale di Valdagno</i> | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: MEDICAZIONE DI FERITA | € 45,00 € 55,00 |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA] | € 35,00 |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | € 105,00 |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | € 65,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|--------------------------|--|--|-----------------------------------|
| COLOMBINI MIRALDO | <i>Ortopedia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | CERTIFICAZIONE MEDICO-LEGALE | € 305,00 |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: PRIMA VISITA ORTOPEDICA | € 55,00 € 155,00 |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA ORTOPEDICA | € 143,00 |
| | | SANINVENETO - VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | € 74,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|--------------------------|--|--------------------------------|----------------|
| COLOMBINI MIRALDO | <i>Ortopedia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | € 80,00 |
|--------------------------|--|--------------------------------|----------------|

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-------------------------|---|--|---|
| FURFARO VINCENZO | <i>Ortopedia - Ospedale di Valdagno</i> | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX | € 45,00 € 2.000,00 |
| | | LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX | € 2.000,00 |
| | | LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] DX | € 1.500,00 |
| | | LISI DI ADERENZE DELLA MANO [DITO A SCATTO] SX | € 1.500,00 |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | € 155,00 |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA [visione esami] | € 35,00 |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | € 80,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|--------------------------|---------------------------------------|--|--------------------------------------|
| GIANNINI NICCOLO' | <i>Ortopedia - Ospedale di Lonigo</i> | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: MEDICAZIONE DI FERITA | € 45,00 € 45,00 |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | € 115,00 |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA | € 115,00 |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA ORTOPEDICA | € 106,00 |
| | | SANINVENETO - VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | € 78,00 |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA [visione esami] | € 55,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|---|----------------|
| GIANNINI NICCOLO' | <i>Ortopedia - Ospedale di Lonigo</i> | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | € 85,00 |
| | | VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | € 85,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|--------------------------|--|---|-----------------|
| INGUAGGIATO MARIO | <i>Ortopedia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ECO SINGOLO DISTRETTO EVENT. COLORDOPPLER COMPRESO | € 65,00 |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: | € 55,00 |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | € 105,00 |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | € 105,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|----------------------|---|---|-----------------|
| MAZZI MICHELE | <i>Ortopedia - Ospedale di Valdagno</i> | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE. O NEI TENDINI. INCLUSO: | € 50,00 |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | € 120,00 |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA | € 120,00 |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA [visione esami] | € 45,00 |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | € 75,00 |
| | | VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | € 75,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|------------------------------------|---|---|-----------------|
| MOSELE GIULIA RAFFAELLA | <i>Ortopedia - Ospedale di Valdagno</i> | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE (sommministrazione gel piastrinico - PRP) | € 325,00 |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: | € 50,00 |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | € 125,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

MOSELE GIULIA *Ortopedia - Ospedale di Valdagno* VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO **€ 95,00**
RAFFAELLA

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-----------------------------|--|---|---|
| PELLIZZARI GIANMARCO | <i>Ortopedia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE DI FERITA CON ESTENSIONE < 10 CM2 E/O SUPERFICIALE. INCLUSO: ANESTESIA LOCALE PRIMA VISITA ORTOPEDICA | € 45,00 € 45,00 € 100,00 |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | € 80,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|--------------------|--|--|-----------------------------------|
| RUO ANTONIO | <i>Ortopedia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: PRIMA VISITA ORTOPEDICA | € 50,00 € 100,00 |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | € 75,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|--------------------------|---------------------------------------|--|-----------------------------------|
| SCIALABBA CARMELO | <i>Ortopedia - Ospedale di Lonigo</i> | CERTIFICAZIONE MEDICO-LEGALE (AGGIUNGERE L'IVA ALLA TARIFFA) | € 350,00 |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: PRIMA VISITA ORTOPEDICA | € 70,00 € 130,00 |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | € 95,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|--------------------------|--|---|-----------------|
| SCIALABBA CARMELO | <i>Ortopedia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | CERTIFICAZIONE MEDICO-LEGALE (AGGIUNGERE L'IVA ALLA TARIFFA) | € 360,00 |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: | € 70,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|--------------------------|--|--------------------------------|----------|
| SCIALABBA CARMELO | <i>Ortopedia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | € 130,00 |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | € 95,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-----------------------|---|---|----------|
| SOLDA' MICHELE | <i>Ortopedia - Ospedale di Valdagno</i> | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE (sommministrazione gel piastrinico - PRP) | € 325,00 |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: | € 60,00 |
| | | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | € 125,00 |
| | | VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | € 105,00 |

Ostetricia e ginecologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-----------------------------|---|--|----------|
| KALOUDIS DIMOSTHENIS | <i>Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE | € 105,00 |
| | | ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE | € 135,00 |
| | | ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | € 105,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA 1 TRIMESTRE (GEMELLARE) | € 125,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA 3 TRIMESTRE (GEMELLARE) | € 155,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA (2 TRIMESTRE GEMELLARE) | € 235,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. NON ASSOCIABILE A 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE | € 185,00 |
| | | INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.) | € 155,00 |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | € 155,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|-----------------------------|---|----------------------------------|----------|
| KALOUDIS DIMOSTHENIS | <i>Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | PRIMA VISITA OSTETRICA | € 145,00 |
| | | VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | € 125,00 |
| | | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | € 105,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-----------------------------|--|--|----------|
| KALOUDIS DIMOSTHENIS | <i>Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Valdagno</i> | ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE | € 105,00 |
| | | ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE | € 135,00 |
| | | ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | € 105,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA 1 TRIMESTRE (GEMELLARE) | € 125,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA 3 TRIMESTRE (GEMELLARE) | € 155,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA (2 TRIMESTRE GEMELLARE) | € 235,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. NON ASSOCIABILE A 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE | € 185,00 |
| | | INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.) | € 155,00 |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | € 155,00 |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | € 145,00 |
| | | VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | € 125,00 |
| | | VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO | € 105,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|------------------------------------|---|---|---------|
| RACITI GIUSEPPE ANTONIO | <i>Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | BIOPSIA CUTE PERINEALE CON O SENZA VULVOSCOPIA | € 55,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|---|--|--|-----------------|
| RACITI GIUSEPPE ANTONIO | <i>Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA NON ASSOCIABILE A 70.21 COLPOSCOPIA. INCLUSO: VULVOSCOPIA | € 55,00 |
| | | BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E DELL'ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' SEDI. NON | € 55,00 |
| | | BIOPSIA VULVA CON O SENZA VULVOSCOPIA | € 55,00 |
| | | COLPOSCOPIA. INCLUSO: VULVOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E | € 135,00 |
| | | ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE | € 175,00 |
| | | ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE | € 175,00 |
| | | ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON SONDA TRANSVAGINALE | € 135,00 |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | € 135,00 |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | € 135,00 |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA GINECOLOGICA | € 124,00 |
| | | SANINVENETO - VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | € 124,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|----------------------|--|--|-----------------|
| STELLA ANDREA | <i>Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE | € 155,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. NON ASSOCIABILE A 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE | € 185,00 |
| | | INSEZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.) | € 125,00 |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | € 165,00 |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | € 165,00 |
| | | VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO | € 165,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

STELLA ANDREA *Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Montecchio Maggiore* VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO **€ 165,00**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|----------------------------------|---|--|-----------------|
| TAMA BIKOULA LANDRY ARIEL | <i>Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | € 125,00 |
| | | ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | € 125,00 |
| | | ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE | € 125,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. NON ASSOCIABILE A 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE | € 205,00 |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | € 125,00 |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | € 125,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|------------------------|---|--|-----------------|
| VASSALLO ROSITA | <i>Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Arzignano</i> | COLPOSCOPIA. INCLUSO: VULVOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E | € 125,00 |
| | | ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | € 105,00 |
| | | ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | € 105,00 |
| | | ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE | € 125,00 |
| | | ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE | € 125,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA [TEST COMBINATO o BI TEST] | € 155,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA 1 TRIMESTRE (GEMELLARE) | € 205,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA 3 TRIMESTRE (GEMELLARE) | € 205,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA (2 TRIMESTRE GEMELLARE) | € 305,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------|---|--|-----------------|
| VASSALLO ROSITA | <i>Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Arzignano</i> | ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. NON ASSOCIABILE A 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE | € 205,00 |
| | | PRELIEVO CITOLOGICO | € 10,00 |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | € 125,00 |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | € 125,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|------------------------|--|--|-----------------|
| VASSALLO ROSITA | <i>Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Lonigo</i> | ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | € 105,00 |
| | | ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | € 105,00 |
| | | ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE | € 125,00 |
| | | ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE | € 125,00 |
| | | PRELIEVO CITOLOGICO | € 10,00 |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | € 125,00 |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | € 125,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|------------------------|---|--|-----------------|
| VASSALLO ROSITA | <i>Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | COLPOSCOPIA. INCLUSO: VULVOSCOPIA. NON ASSOCIABILE A 67.19.1 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO E | € 125,00 |
| | | ECO GINECOLOGICA ADDOMINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | € 105,00 |
| | | ECO GINECOLOGICA TRANSVAGINALE EVENT. ECOCOLORDOPPLER | € 105,00 |
| | | ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE | € 125,00 |
| | | ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE | € 125,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------|---|--|-----------------|
| VASSALLO ROSITA | <i>Ostetricia e ginecologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ECOGRAFIA OSTETRICA 1 TRIMESTRE (GEMELLARE) | € 205,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA 3 TRIMESTRE (GEMELLARE) | € 205,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA (2 TRIMESTRE GEMELLARE) | € 305,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. NON ASSOCIABILE A 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE | € 205,00 |
| | | PRELIEVO CITOLOGICO | € 10,00 |
| | | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | € 125,00 |
| | | PRIMA VISITA OSTETRICA | € 125,00 |

Otorinolaringoiatria

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-------------------------|---|------------------------------------|-----------------|
| DE SIATI ROSALBA | <i>Otorinolaringoiatria - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | € 55,00 |
| | | IMPEDENZOMETRIA | € 25,00 |
| | | PRIMA VISITA ORL | € 125,00 |
| | | PRIMA VISITA ORL PEDIATRICA | € 125,00 |
| | | VISITA ORL DI CONTROLLO | € 105,00 |
| | | VISITA ORL PEDIATRICA DI CONTROLLO | € 105,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-------------------------|--|---------------------------|----------------|
| DE SIATI ROSALBA | <i>Otorinolaringoiatria - Ospedale di Valdagno</i> | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | € 55,00 |
| | | IMPEDENZOMETRIA | € 25,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|-------------------------|--|------------------------------------|-----------------|
| DE SIATI ROSALBA | <i>Otorinolaringoiatria - Ospedale di Valdagno</i> | PRIMA VISITA ORL | € 125,00 |
| | | PRIMA VISITA ORL PEDIATRICA | € 125,00 |
| | | VISITA ORL DI CONTROLLO | € 105,00 |
| | | VISITA ORL PEDIATRICA DI CONTROLLO | € 105,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|------------------------|--|---------------------------|-----------------|
| FACCIOLI CHIARA | <i>Otorinolaringoiatria - Ospedale di Lonigo</i> | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | € 20,00 |
| | | PRIMA VISITA ORL | € 115,00 |
| | | VISITA ORL DI CONTROLLO | € 75,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|------------------------|--|--|-----------------|
| FRISINA ANTONIO | <i>Otorinolaringoiatria - Ospedale di Valdagno</i> | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | € 185,00 |
| | | ESAME AUDIOMETRICO TONALE - CONTROLLO | € 155,00 |
| | | PRIMA VISITA AUDIOMETRICA | € 185,00 |
| | | PRIMA VISITA AUDIOMETRICA PEDIATRICA | € 185,00 |
| | | PRIMA VISITA ORL | € 185,00 |
| | | PRIMA VISITA ORL ONCOLOGICA | € 185,00 |
| | | PRIMA VISITA ORL ONCOLOGICA PEDIATRICA | € 185,00 |
| | | PRIMA VISITA ORL PEDIATRICA | € 185,00 |
| | | PRIMA VISITA OTOCIRURGICA | € 185,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------|--|---|-----------------|
| FRISINA ANTONIO | <i>Otorinolaringoiatria - Ospedale di Valdagno</i> | PRIMA VISITA OTOCHIRURGICA PEDIATRICA | € 185,00 |
| | | PRIMA VISITA OTOIATRICA | € 185,00 |
| | | PRIMA VISITA OTOIATRICA PEDIATRICA | € 185,00 |
| | | VISITA AUDIOLOGICA | € 185,00 |
| | | VISITA AUDIOLOGICA DI CONTROLLO | € 155,00 |
| | | VISITA AUDIOLOGICA PEDIATRICA | € 185,00 |
| | | VISITA AUDIOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | € 155,00 |
| | | VISITA AUDIOMETRICA DI CONTROLLO | € 155,00 |
| | | VISITA AUDIOMETRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | € 155,00 |
| | | VISITA ORL DI CONTROLLO | € 155,00 |
| | | VISITA ORL ONCOLOGICA DI CONTROLLO | € 155,00 |
| | | VISITA ORL ONCOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | € 155,00 |
| | | VISITA ORL PEDIATRICA DI CONTROLLO | € 155,00 |
| | | VISITA OTOCHIRURGICA DI CONTROLLO | € 155,00 |
| | | VISITA OTOCHIRURGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | € 155,00 |
| | | VISITA OTOIATRICA DI CONTROLLO | € 155,00 |
| | | VISITA OTOIATRICA PEDIATRICA DI CONTROLLO | € 155,00 |

Medico

Disciplina/Sede

Prestazione Sanitaria

Tariffa

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------------|--|---|-----------------|
| LAZZARIN CHIARA | <i>Otorinolaringoiatria - Ospedale di Valdagno</i> | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | € 35,00 |
| | | ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - PROVE POSIZIONALI | € 115,00 |
| | | IMPEDENZOMETRIA | € 25,00 |
| | | LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE | € 45,00 |
| | | PRIMA VISITA ORL | € 115,00 |
| | | PRIMA VISITA ORL PEDIATRICA | € 105,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|------------------------|--|---------------------------|-----------------|
| LORUSSO MICHELE | <i>Otorinolaringoiatria - Ospedale di Valdagno</i> | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | € 35,00 |
| | | IMPEDENZOMETRIA | € 25,00 |
| | | PRIMA VISITA ORL | € 125,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|----------------------|--|---------------------------|----------------|
| TESCARI PAOLO | <i>Otorinolaringoiatria - Ospedale di Valdagno</i> | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | € 30,00 |
| | | IMPEDENZOMETRIA | € 30,00 |
| | | PRIMA VISITA ORL | € 95,00 |

Pneumologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|----------------------------|--|---|-----------------|
| BERTOCCO ELISABETTA | <i>Pneumologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | POLISONNOGRAFIA DIURNA O NOTTURNA E CON METODI SPECIALI INCLUSO EEG (89.14) | € 165,00 |
| | | PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA | € 115,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|----------------------------|--|----------------------------------|----------|
| BERTOCCO ELISABETTA | <i>Pneumologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO | € 115,00 |
|----------------------------|--|----------------------------------|----------|

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-----------------------|--|----------------------------------|----------|
| BINATO SAMUELA | <i>Pneumologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA | € 105,00 |
| | | VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO | € 85,00 |

Psichiatria

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|--------------------|--|--|---------|
| BALBO MIRKO | <i>Psichiatria - Area territoriale ovest - Sede di Arzignano</i> | TEST PER IDONEITA' ALLA GUIDA | € 55,00 |
| | | VISITA PSICOLOGICA PER IDONEITA' ALLA GUIDA (LP) | € 75,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|--------------------|--|--|----------|
| BALBO MIRKO | <i>Psichiatria - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | € 125,00 |
| | | PSICOTERAPIA DI COPPIA | € 115,00 |
| | | PSICOTERAPIA DI GRUPPO | € 35,00 |
| | | PSICOTERAPIA FAMILIARE | € 115,00 |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 95,00 |
| | | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA' | € 115,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|--------------------|---|-------------------------------|----------|
| BALBO MIRKO | <i>Psichiatria - Ospedale di Valdagno</i> | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | € 125,00 |
| | | PSICOTERAPIA DI COPPIA | € 115,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|--------------------|---|--|----------|
| BALBO MIRKO | <i>Psichiatria - Ospedale di Valdagno</i> | PSICOTERAPIA DI GRUPPO | € 35,00 |
| | | PSICOTERAPIA FAMILIARE | € 115,00 |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 95,00 |
| | | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA' | € 115,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|------------------------|--|--------------------------|---------|
| BOSCHETTO GIADA | <i>Psichiatria - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | PSICOTERAPIA DI COPPIA | € 85,00 |
| | | PSICOTERAPIA FAMILIARE | € 90,00 |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 75,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------------|--|--|----------|
| DI MARCO CHRISTIAN | <i>Psichiatria - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | CERTIFICATO MEDICO PER PATENTE | € 85,00 |
| | | CERTIFICATO MEDICO PER PATENTE (pz non in cura presso il servizio) | € 120,00 |
| | | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | € 115,00 |
| | | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | € 90,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|--------------------------|---|---------------------------------------|----------|
| GALLICCHIO DAVIDE | <i>Psichiatria - Centro salute mentale - Sede di Valdagno</i> | CERTIFICATO MEDICO PER PATENTE | € 95,00 |
| | | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | € 125,00 |
| | | TELE-VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | € 95,00 |
| | | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | € 95,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|----------|
| GUGLIELMI ANTONIO | <i>Psichiatria - Centro salute mentale - Sede di Valdagno</i> | CERTIFICATO MEDICO PER PATENTE | € 100,00 |
| | | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | € 140,00 |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 125,00 |
| | | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | € 110,00 |
| | | | |
| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
| GUGLIELMI ANTONIO | <i>Psichiatria - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | CERTIFICATO MEDICO PER PATENTE | € 100,00 |
| | | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | € 140,00 |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 125,00 |
| | | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | € 110,00 |
| | | | |
| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
| MAZZAGLIA MARIACRISTINA | <i>Psichiatria - Centro salute mentale - Sede di Valdagno</i> | CERTIFICATO MEDICO PER PATENTE | € 80,00 |
| | | PRIMA VISITA PSICHIATRICA | € 110,00 |
| | | TELE-VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | € 80,00 |
| | | VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO | € 80,00 |
| | | | |
| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
| ZINI ANNA | <i>Psichiatria - Area territoriale ovest - Sede di Arzignano</i> | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | € 85,00 |
| | | PSICOTERAPIA DI COPPIA | € 105,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|------------------|--|--------------------------|-----------------|
| ZINI ANNA | <i>Psichiatria - Area territoriale ovest - Sede di Arzignano</i> | PSICOTERAPIA FAMILIARE | € 105,00 |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 85,00 |

Reumatologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-------------------------------|--|---|-----------------|
| CHECCHETTO CARLO SANTO | <i>Reumatologia - Ospedale di Valdagno</i> | ANGIOSCOPIA PERCUTANEA [capillaroscopia] | € 85,00 |
| | | ARTROCENTESI ASPIRAZIONE ARTICOLARE ESCLUSO: QUELLA PER BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI (80.30), INIEZIONE CERTIFICAZIONE MEDICO SPORTIVA ATTIVITÀ NON AGONISTIVA | € 55,00 |
| | | INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: | € 55,00 |
| | | PRIMA VISITA INTERNISTICA | € 105,00 |
| | | PRIMA VISITA REUMATOLOGICA | € 105,00 |
| | | VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO | € 80,00 |
| | | VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO | € 80,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|-------------------------------|--|--|-----------------|
| DE SANDRE-CAPO PIERINO | <i>Reumatologia - Ospedale di Valdagno</i> | ARTROCENTESI ASPIRAZIONE ARTICOLARE ESCLUSO: QUELLA PER BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI (80.30), INIEZIONE INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. INCLUSO: | € 55,00 |
| | | PRIMA VISITA INTERNISTICA | € 140,00 |
| | | PRIMA VISITA REUMATOLOGICA | € 140,00 |
| | | VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO | € 105,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

| | | | |
|-----------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------|
| DE SANDRE-CAPO PIERINO | <i>Reumatologia - Ospedale di Valdagno</i> | VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO | € 105,00 |
|-----------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------|

Servizio igiene e sanità pubblica

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------|--|--|----------------|
| BENATO PIERO | <i>Servizio igiene e sanità pubblica - Area territoriale ovest - Sede di</i> | RILASCIO (o richiesta DUPLICATO) PATENTE C/D/E (comprese prove psicotecniche) | € 80,00 |
| | | RILASCIO / RINNOVO IDONEITA' GUIDA PATENTE NATANTI | € 80,00 |
| | | RILASCIO / RINNOVO PORTO D'ARMI | € 55,00 |
| | | RILASCIO PATENTE A/B (o declassamento PATENTE C-D-E a PAT. INFERIORE) | € 55,00 |
| | | RINNOVO PATENTE A/B | € 55,00 |
| | | RINNOVO PATENTE C/D/E (comprese prove psicotecniche) | € 80,00 |

Urologia

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------------|---|---|-------------------|
| FRAZZA LUCA ANDREA | <i>Urologia - Ospedale di Arzignano</i> | AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. APPROCCIO TRANSPERINEALE O TRANSRETTALE | € 95,00 |
| | | CIRCONCISIONE TERAPEUTICA | € 1.055,00 |
| | | FRENULOTOMIA PREPUZIALE | € 90,00 |
| | | PRIMA VISITA URO-ANDROLOGICA | € 75,00 |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA UROLOGICA | € 69,00 |
| | | SANINVENETO - VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | € 51,00 |
| | | URETROCISTOSCOPIA | € 90,00 |

ELENCO MEDICI E TARIFFE LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Area aziendale: **Distretto Ovest**

FRAZZA LUCA ANDREA *Urologia - Ospedale di Arzignano* VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO **€ 55,00**

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------------|---|---|----------------|
| FRAZZA LUCA ANDREA | <i>Urologia - Ospedale di Montecchio Maggiore</i> | PRIMA VISITA URO-ANDROLOGICA | € 75,00 |
| | | SANINVENETO - PRIMA VISITA UROLOGICA | € 69,00 |
| | | SANINVENETO - VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | € 51,00 |
| | | VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | € 55,00 |

| Medico | Disciplina/Sede | Prestazione Sanitaria | Tariffa |
|---------------------------|---|---|-------------------|
| RUFFATO ALESSANDRO | <i>Urologia - Ospedale di Arzignano</i> | AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. APPROCCIO TRANSPERINEALE O TRANSRETTALE | € 510,00 |
| | | ASPORTAZIONE CARUNCOLA URETRALE | € 600,00 |
| | | ASPORTAZIONE CONDILOMI PENE | € 400,00 |
| | | CIRCONCISIONE TERAPEUTICA | € 1.050,00 |
| | | FRENULOPLASTICA | € 500,00 |
| | | LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI | € 1.000,00 |
| | | PRIMA VISITA URO-ANDROLOGICA | € 175,00 |
| | | URETROCISTOSCOPIA | € 205,00 |
| | | VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA [visione esami] | € 65,00 |
| | | VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO | € 125,00 |