

## LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

Distretto n. 2

## LIBERA PROFESSIONE

## CARDIOLOGIA

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Al-Mamary Ahmed Hussien Hussien Ospedale Santorso	giovedì 15:00 - 19:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
	Prima visita Cardiologica + Elettrocardiogramma	€ 80,89	€ 108,00	€ 2,00	€ 110,00
	Eco(Color)Dopplergrafia Cardiaca a riposo	€ 77,41	€ 108,00	€ 2,00	€ 110,00
	* Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro	€ 59,26	€ 108,00	€ 2,00	€ 110,00
	Prima VisitaCardiol.con ECG+ Eco(Color)Dopplergrafia Cardiaca a riposo	€ 127,59	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	* Richieste da inoltrare a uff/ Agende				
Badawy Mostafa rabea Abdelhaleem Ospedale Santorso	Martedì 15:00 - 20:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
	Prima visita Cardiologica + Elettrocardiogramma	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Eco(Color)Dopplergrafia Cardiaca a riposo	€ 77,41	€ 108,00	€ 2,00	€ 110,00
	Visita cardiologica di controllo (entro 6 mesi dalla prima, da usare anche come lettura esami)	€ 29,96	€ 40,00		€ 40,00
	* Elettrocardiogramma dinamico (holter)	€ 37,75	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	* Test cardiovascolare da sforzo al cicloergometro	€ 59,26	€ 108,00	€ 2,00	€ 110,00
	Elettrocardiogramma (ECG)	€ 21,50	€ 30,00		€ 30,00
	** Ecocolor Dopplergrafia in corso di visita	€ 35,84	€ 50,00		€ 50,00
	** Test cariovascolare da sforzo in corso di visita	€ 32,02	€ 70,00		€ 70,00
		* Richieste da inoltrare a uff/ Agende ** Prestazione da usare solo abbinata alla prima visita.			
Berton Giampaolo Ospedale Santorso	martedì mercoledì 16:30 - 20:00				
	Prima visita Cardiologica + Elettrocardiogramma	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Eco(Color)Dopplergrafia Cardiaca a riposo	€ 84,58	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita cardiologica di controllo (entro 8 mesi dalla 1ª)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Elettrocardiogramma	€ 21,50	€ 30,00		€ 30,00
	Prima VisitaCardiol.con ECG+ Eco(Color)Dopplergrafia Cardiaca a riposo	€ 127,59	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
Betta Davide Ospedale Santorso	giovedì 16:30 - 20:00				
	Eco(Color)Dopplergrafia Cardiaca a riposo	€ 84,58	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Prima visita Cardiologica + Elettrocardiogramma	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita cardiologica di controllo (entro 8 mesi dalla 1ª)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Eco Doppler TSA	€ 63,08	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	Elettrocardiogramma	€ 21,50	€ 30,00		€ 30,00
	Prima VisitaCardiol.con ECG+ Eco(Color)Dopplergrafia Cardiaca a riposo	€ 127,59	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	Prima VisitaCardiol.con ECG+ Eco Doppler TSA	€ 127,59	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	Prima VisitaCardiol.con ECG+ Eco(Color)Dopplergrafia Cardiaca a riposo + Eco Doppler TSA	€ 177,77	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
Biasin Marco Ospedale Santorso	Martedì 16:00 - 20:00				
	Prima visita Cardiologica + Elettrocardiogramma	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Prima visita Cardiologica + Ecocolor Doppler cardiaco	€ 127,59	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	Visita cardiologica di controllo + ECG (entro 8 mesi dalla 1ª)	€ 70,25	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Elettrocardiogramma	€ 21,50	€ 30,00		€ 30,00
Callegarin Luca Ospedale Santorso	martedì e giovedì 16:00 - 19:00, sabato 8:30 - 13:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
	Prima visita Cardiologica + Elettrocardiogramma	€ 103,36	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	Elettrocardiogramma	€ 28,67	€ 40,00		€ 40,00
Cozzi Sergio Ospedale Santorso	lunedì martedì giovedì 16,00 - 20,00 sabato 08,00 - 12,00				
	Visita Cardiologica + Elettrocardiogramma	€ 110,85	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	*Test da sforzo al Cicloergometro	€ 109,43	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	*Elettrocardiogramma dinamico (HOLTER)	€ 66,43	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita cardiologica di controllo (entro 6 mesi dalla 1ª visita)	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	* Richieste da inoltrare a uff/ Agende				
Guglielmi Francesco Ospedale Santorso	martedì giovedì 16:00 - 20:00				
	Visita Cardiologica + Elettrocardiogramma	€ 95,87	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	Eco(Color)Dopplergrafia Cardiaca a riposo	€ 91,75	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	VisitaCardiol.+Elettrocardiogramma+ Eco(Color)Dopplergrafia Cardiaca a riposo	€ 141,93	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
Maritan Luca Centro Polifunzionale Thiene	Mercoledì 14:00 16:00				
	Visita Cardiologica + Elettrocardiogramma	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Eco(Color)Dopplergrafia Cardiaca a riposo	€ 84,58	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Prima VisitaCardiologica con ECG+ Eco(Color)Dopplergrafia Cardiaca a riposo	€ 127,59	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	Visita cardiologica di ctr (entro 6 mesi dalla prima)	€ 65,91	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
Mohammed Ahmed Mahomoud Moemen Ospedale Santorso Centro Polifunzionale Thiene	Santorso:lunedì venerdì 16:00 - 20:00 Thiene: Mercoledì 17:00 - 20:00				
	Visita Cardiologica + Elettrocardiogramma	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Eco(Color)Dopplergrafia Cardiaca a riposo	€ 84,58	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Test da sforzo al Cicloergometro	€ 66,43	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Ecocardiogramma pediatrico (0-14 anni)	€ 84,58	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Eco Doppler TSA	€ 55,91	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Elettrocardiogramma dinamico (HOLTER)	€ 52,09	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00

**LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE**

**Distretto n. 2**

**LIBERA PROFESSIONE**

Centro Polifunzionale Thiene	* Ecocolor Doppler con prova farmacologica (eco stress)	€ 100,36	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	* Ecocolor Doppler con prova fisica	€ 100,36	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	* Ecocolor Doppler transofageo bidimensionale o tridimensionale	€ 86,02	€ 158,00	€ 2,00	€ 160,00
	* Bubble test	€ 87,93	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	Eco(Color) Dopplergrafia Cardiaca di ctr (entro 6 mesi dal primo)	€ 70,96	€ 99,00	€ 2,00	€ 101,00
	Visita Cardiol. Di ctr + Ecocardiografia Cardiaca ctr (entro 6 mesi dal primo)	€ 84,58	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
Test da sforzo al Cicloergometro di ctr (entro 6 mesi dal primo)	€ 52,81	€ 99,00	€ 2,00	€ 101,00	
* Santorso.					
<b>Rossillo Antonio</b> Ospedale Santorso	Mercoledì 16:00 - 18:30 Prima visita cardiologica	€ 148,30	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
<b>Rubino Francesca</b> Ospedale Santorso	Mercoledì 16:00 - 20:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico Visita Cardiologica + Elettrocardiogramma	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita Cardiologica con ECG + Eco(Color) Dopplergrafia Cardiaca a riposo	€ 127,59	€ 178,00	€ 127,59	€ 180,00
	Visita cardiologica di controllo + ECG ( entro 8 mesi dalla 1ª visita)	€ 70,25	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	ECG	€ 21,50	€ 30,00		€ 30,00
<b>Toffanin Gianluca</b> Centro Polifunzionale Thiene	giovedì 16:00 - 18:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico Visita Cardiologica + Elettrocardiogramma	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Eco(Color) Dopplergrafia Cardiaca a riposo	€ 91,75	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	Visita Cardiol.+Elettrocardiogramma+	€ 113,25	€ 158,00	€ 2,00	€ 160,00
	Eco(Color) Dopplergrafia Cardiaca a riposo				

**CHIRURGIA**

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
<b>Fontana Monica</b> Ospedale Santorso	mercoledì 16:00 - 17:00 venerdì 15:30 - 17:00 Asportazione radicale di lesione della cute (Piccolo intervento)	€ 73,60	€ 128,00	€ 2,00	€ 130 + ev istologico
	Prima visita Chirurgica	€ 83,23	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	Prima visita Proctologica	€ 83,23	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	Visita chirurgica di controllo (entro 6 mesi dalla 1ª)	€ 53,27	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	Visita chirurgica proctologica di controllo (entro 6 mesi dalla 1ª)	€ 53,27	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	Rimozione di unghia, matrice o plica ungueale	€ 44,92	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	Medicazione	€ 22,62	€ 40,00		€ 40,00
<b>Mainente Pietro</b> Ospedale Santorso	Lunedì giovedì 16:30 - 18:30 Prima visita Chirurgica	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Visita Chirurgica di controllo (entro 1 anno dalla 1ª visita)	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Prima visita Chirurgica per nei e melanoma	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Visita Chirurgica di controllo per nei e melanoma (entro 1 anno dalla 1ª visita)	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Prima visita Senologica	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Biopsia cute e sottocute	€ 73,83	€ 98,00	€ 2,00	€ 105 + es. istol.
	Diatermocoagulazione	€ 70,25	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Asportazione radicale di lesione della cute (Piccolo intervento)	€ 127,59	€ 178,00	€ 2,00	€ 180 + es. istol.
<b>Portale Giuseppe</b> Ospedale Santorso	mercoledì 15:00 - 18:00 Asportazione radicale di lesione della cute (Piccolo intervento)	€ 109,44	€ 178,00	€ 2,00	180+ es istol.
	Prima visita chirurgica	€ 108,86	€ 158,00	€ 2,00	€ 160,00
	Visita chirurgica di controllo (entro 6 mesi dalla 1ª visita)	€ 78,89	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Prima visita endocrinochirurgica	€ 108,86	€ 158,00	€ 2,00	€ 160,00
	Visita endocrinochirurgica di controllo (entro 6 mesi dalla 1ª visita)	€ 78,89	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
<b>Savegnago Giulia</b> Ospedale Santorso	Lunedì - giovedì 16:00 - 18:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico. Prima visita chirurgica	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Visita Chirurgica di controllo (entro 1 anno dalla 1ª visita)	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Asportazione radicale di lesione della cute (Piccolo intervento)	€ 77,41	€ 108,00	€ 2,00	€ 110,00
	Rimozione di unghia, matrice o plica ungueale	€ 77,41	€ 108,00	€ 2,00	€ 110,00
	Medicazione	€ 28,67	€ 40,00		€ 40,00

**CHIRURGIA SENOLOGICA**

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
<b>Di Marzio Enrico</b> Ospedale Santorso	lunedì 17:00 - 18:30 Visita chirurgica generale di controllo	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Visita chirurgica senologica di controllo	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Prima visita chirurgica	€ 103,36	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	Prima visita chirurgica senologica	€ 103,36	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
<b>Grendele Sara</b> Ospedale Santorso	martedì 17:00 - 19:00 Prima visita chirurgica senologica	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00

## LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

Distretto n. 2

## LIBERA PROFESSIONE

	Visita chirurgica senologica di controllo (entro 3 mesi dalla 1a)	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Prima visita senologica	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Visita senologica di controllo (entro 3 mesi dalla 1a)	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Medicazione di ferita	€ 28,67	€ 40,00		€ 40,00
	Biopsia della cute e del tessuto sottocutaneo	€ 77,41	€ 98,00	€ 2,00	€ 110 + ev. es. istol.
<b>Maran Giorgia</b>	mercoledì 17:00 - 19:00				
Ospedale Santorso	Prima visita chirurgica senologica	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Visita chirurgica senologica di controllo (entro 3 mesi dalla 1a)	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Prima visita senologica	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Visita senologica di controllo (entro 3 mesi dalla 1a)	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Medicazione di ferita	€ 28,67	€ 40,00		€ 40,00

## CHIRURGIA PLASTICA

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
<b>Parise Mario</b>	martedì 15,00 - 18,00				
Ospedale Santorso	Prima visita Chirurgia Plastica	€ 80,89	€ 108,00	€ 2,00	€ 110,00
	Visita di Chir. Plastica di controllo (solo su indicazione scritta del Medico)	€ 37,45	€ 50,00		€ 50,00
	Relazione specialistica medico legale	€ 245,57	€ 325,87	€ 2,00	327,87+IVA 22%
	Medicazione	€ 21,50	€ 30,00		€ 30,00
	Asportazione di lesione o neof. del labbro + sutura estetica	€ 195,45	€ 298,00	€ 2,00	€ 300 + es. istol.
	Asport. di lesione in altri distretti del corpo + sutura estetica	€ 195,45	€ 298,00	€ 2,00	€ 300 + es. istol.
	Infiltrazione di cheloide	€ 44,13	€ 70,00		€ 70,00
	Chemiochirurgia della cute	€ 77,41	€ 108,00	€ 2,00	€ 110,00
	Sutura estetica di ferita del volto	€ 29,79	€ 50,00		€ 50,00
	Sutura estetica di ferita in altri distretti del corpo (fino a 5 cm)	€ 29,79	€ 50,00		€ 50,00
	Altra sutura estetica di ferita in altri distretti del corpo	€ 29,79	€ 50,00		€ 50,00
	Innesto di cute a pieno spessore nella mano dx	€ 727,00	€ 1.048,00	€ 2,00	€ 1.050,00
	Innesto di cute a pieno spessore nella mano sx	€ 727,00	€ 1.048,00	€ 2,00	€ 1.050,00
	Altro innesto di cute nella mano dx	€ 727,00	€ 1.048,00	€ 2,00	€ 1.050,00
	Altro innesto di cute nella mano sx	€ 727,00	€ 1.048,00	€ 2,00	€ 1.050,00
	Innesto cutaneo	€ 727,00	€ 1.048,00	€ 2,00	€ 1.050,00
	Avanzamento di lembo peduncolato	€ 617,53	€ 898,00	€ 2,00	€ 900,00
<b>Pontini Alex</b>	mercoledì 16:00 - 18:00				
Ospedale Santorso	Prima visita Chirurgia Plastica	€ 80,89	€ 108,00	€ 2,00	€ 110,00
	Infiltrazione di cheloide	€ 63,08	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	Asportazione radicale di lesione della cute	€ 177,77	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	Asportazione radicale di lesione cutanea del volto + sutura estetica	€ 247,63	€ 348,00	€ 2,00	€ 350,00
	Onicoplastica mano dx	€ 625,53	€ 898,00	€ 2,00	€ 900,00
	Onicoplastica mano sx	€ 625,53	€ 898,00	€ 2,00	€ 900,00
	Biopsia cute e sottocute	€ 115,49	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	Avanzamento di lembo peduncolato	€ 455,59	€ 698,00	€ 2,00	€ 700,00
	Rimozione di unghia	€ 159,61	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	Asportazione o demolizione locale di tessuto cutaneo e sottocutaneo mediante cauterizzazione o folgorazione per seduta	€ 97,01	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	Visita di chirurgia plastica di controllo (entro 2 anni dalla 1a visita)	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00

## CHIRURGIA VASCOLARE

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
<b>Bridda Alessio</b>	lunedì 17:00 - 19:00 sabato 8:00 - 10:00				
Ospedale Santorso	Prima visita Chirurgia Vascolare	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
<b>ATTIVITA' SOSPESA</b>	Visita Chirurgica Vascolare di controllo	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecodoppler Aorta Addominale	€ 55,91	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecodoppler Aorta Addominale di controllo	€ 55,91	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecodoppler venoso AAI	€ 63,08	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	Ecodoppler venoso AAI di controllo	€ 63,08	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	Ecodoppler arterioso AAI	€ 63,08	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	Ecodoppler arterioso AAI di controllo	€ 63,08	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	Ecodoppler TSA	€ 55,91	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecodoppler TSA di controllo	€ 55,91	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
<b>Molon Elena</b>	lunedì 17:30 - 18:30 venerdì 18:00-19:00				
Ospedale Santorso	Prima visita Chirurgia Vascolare	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
<b>ATTIVITA' SOSPESA</b>	Visita Chirurgica Vascolare di controllo (entro due anni dalla prima)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Ecodoppler TSA	€ 70,25	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Ecodoppler venoso AAI	€ 70,25	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Ecodoppler arterioso AAI	€ 70,25	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
<b>Telve Diego</b>	martedì giovedì 14:00 17:00				

## LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

Distretto n. 2

## LIBERA PROFESSIONE

Ospedale Santorso	Legatura e stripping di vene varicose dell' arto inf. SX	€ 964,90	€ 1498 +€ 158	€ 2,00	€ 1500 + € 160 sedazione
	Legatura e stripping di vene varicose dell' arto inf. DX	€ 964,90	€ 1498 +€ 158	€ 2,00	€ 1500 + € 160 sedazione

## DERMATOLOGIA

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
D'Onghia Francesco Centro Polifunzionale Thiene	mercoledì 17,00 - 19,00				
	Prima visita Dermatologica	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita Dermatologica di controllo (entro 3 mesi dalla 1a visita)	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	1a Crioterapia (abbinata alla 1a visita)	€ 103,36	€ 138,00	€ 2,00	(20€+120€) 140€
	Crioterapia (successiva alla prima su indicazione del Medico)	€ 14,98	€ 20,00		€ 20,00
	Videodermatoscopia (abbinata alla visita di controllo)	€ 101,43	€ 138,00	€ 2,00	(€ 60+€ 80) € 140
	N.B: Prenotare crioterapia e videodermatoscopia aggiungendo le prestazioni come da cartello				

## DIABETOLOGIA

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Chilelli Nino Cristiano Casa della Salute Schio	lunedì e martedì 16:00 - 19:20				
	Prima visita endocrinologica	€ 89,88	€ 120,00	€ 2,00	€ 122,00
	Prima visita diabetologica	€ 89,88	€ 120,00	€ 2,00	€ 122,00
	Prima visita endocrinologica per obesità	€ 89,88	€ 120,00	€ 2,00	€ 122,00
	Visita endocrinologica di controllo	€ 74,90	€ 100,00	€ 2,00	€ 102,00
	Visita diabetologica di controllo	€ 74,90	€ 100,00	€ 2,00	€ 102,00
	Visita endocrinologica per obesità di controllo	€ 74,90	€ 100,00	€ 2,00	€ 102,00
	Visita Diabetologica per certificato patente	€ 74,90	€ 100,00	€ 2,00	€ 102,00
Ferretto Sara Casa della Salute Schio	mercoledì 14:00 - 17:00				
	Prima visita Diabetologica	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Prima visita Endocrinologica	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Visita Diabetologica per certificato patente	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
Jorizzo Reginanna Casa della Salute Schio	martedì e giovedì 16:30 - 17:30				
	Visita Diabetologica per certificato patente	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
Miola Marina Casa della Salute Schio	lunedì martedì 16:30 - 18:30 mercoledì giovedì 16:00 - 18:30				
	Prima visita Diabetologica	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Prima visita Endocrinologica	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Visita Diabetologica per certificato patente	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Prima visita Lipidologica	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00

## EMATOLOGIA

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Fortuna Stefania Ospedale Santorso	martedì 16,30 - 18,30				
	Prima visita Ematologica	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita Ematologica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00

## ENDOCRINOLOGIA

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Marchetti Massimo Ospedale Santorso	lunedì 15,00 - 19,00 Giovedì 15,00 - 19,00				
	Prima visita Endocrinologica	€ 110,85	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	Agoaspirazione Ecoguidata nella regione tiroidea	€ 95,71	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	Prima visita Endocrinologica + eco tiroidea	€ 127,59	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00

## GASTROENTEROLOGIA

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Biribin Lara Ospedale Santorso	Martedì 16:00 - 19:40				
	Prima visita epatologica	€ 95,87	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	Rivalutazione- Visita epatologica di controllo (entro 1 anno dalla prima)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Prima visita gastroenterologica	€ 95,87	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	Visita gastroenterologica di controllo (entro 1 anno dalla prima)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Esofagogastroduodenoscopia	€ 83,87	€ 218,00	€ 2,00	€ 220,00
	*Sedazione cosciente in corso di EGDS * solo abbinata alla EGDS	€ 21,50	€ 30,00		€ 30,00
Brozzi Lorenzo Ospedale Santorso	Mercoledì 16:00 - 19:20 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico.				
	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia (EGDS) e sedazione	€ 108,16	€ 248,00	€ 2,00	€ 250 + es. istol.
	Colonscopia con biopsia (pancoloscopia) + sedazione +ev. polipectomia.	€ 157,24	€ 318,00	€ 2,00	€ 320 + es. istol.
Cuoco Lucio Ospedale Santorso	lunedì 16,00-20,30 giovedì 16,00-20,30 venerdì 16,00-20,30				
	Prima Visita Gastroenterologica (solo pazienti di età > a 14 anni)	€ 110,85	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	Visita Gastroenterologica di controllo (entro 1 anno dalla 1a visita e solo pazienti di età > a 14 anni)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00

**LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE**

Distretto n. 2

**LIBERA PROFESSIONE**

	Prima Visita Epatologica	€ 110,85	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	Colonscopia con biopsia (pancoloscopia) + ev. polipectomia e sedazione	€ 157,24	€ 318,00	€ 2,00	€ 320 + ev. es. istol.
	Polipectomia endoscopica dell'intestino in fase di colonscopia	€ 0,00	€ 0,00		0 + es. istol.
	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia (EGDS) e sedazione	€ 108,16	€ 248,00	€ 2,00	€ 250 + es. Istol.
<b>Gabrieletto Enrico Maria</b> Ospedale Santorso	Giovedì 16:00 - 19:40 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico. Pancoloscopia con biopsia e sedazione + ev. polipectomia	€ 157,24	€ 318,00	€ 2,00	€ 320 + ev. es. istol.
	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia (EGDS) e sedazione	€ 108,16	€ 248,00	€ 2,00	€ 250 + es. istol.
	Prima Visita Gastroenterologica >18 anni	€ 95,87	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	Visita Gastroenterologica di controllo >18 anni (entro 1 anno dalla 1a visita)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00

**GERIATRIA**

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
<b>Panozzo Matteo</b> Ospedale Santorso	lunedì 15:00 - 18:00 Prima Visita Geriatrica	€ 95,87	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	Prima visita Geriatrica per disturbi cognitivi e demenza	€ 95,87	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	Visita Geriatrica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Visita Geriatrica per disturbi cognitivi e demenza di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Visita Geriatrica a domicilio (visita solo concordata con il Medico)	€ 110,85	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
<b>Pellizzari Luca</b> Ospedale Santorso	lunedì 15:30 - 18:00 Prima Visita Geriatrica	€ 133,32	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	Visita Geriatrica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Prima visita Geriatrica per disturbi cognitivi e demenza	€ 133,32	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	Visita Geriatrica per disturbi cognitivi e demenza di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita Geriatrica a domicilio (visita solo concordata con il Medico)	€ 148,30	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
<b>Perera Cristian</b> Ospedale Santorso	mercoledì 15,30-20,00 venerdì 15,30 - 20,00 Prima Visita Geriatrica	€ 95,87	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	Visita Geriatrica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Prima visita Geriatrica per disturbi cognitivi e demenza	€ 95,87	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	Visita Geriatrica per disturbi cognitivi e demenza di controllo (entro 1 anno dalla 1a visita)	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Visita Geriatrica a domicilio (visita solo concordata con il Medico)	€ 115,17	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
<b>Salerno Trapella Giulia</b> Ospedale Santorso	Lunedì 15:00 - 19:00 Prima Visita Geriatrica	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita Geriatrica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Prima visita Geriatrica per disturbi cognitivi e demenza	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita Geriatrica per disturbi cognitivi e demenza di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00

**MALATTIE INFETTIVE**

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
<b>Giordani Maria Teresa</b> Ospedale Santorso	giovedì 16,00 - 18,00 Prima Visita Infettivologica	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Visita Infett. di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)	€ 48,69	€ 65,00		€ 65,00
	Eco Addome Completo	€ 81,00	€ 113,00	€ 2,00	€ 115,00
	Eco del Capo e del collo	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	Eco parti molli	€ 63,08	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	Due eco	€ 98,92	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	Eco Addome Superiore	€ 63,08	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	Eco con Elastometria	€ 70,25	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00

**MEDICINA**

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
<b>Marchetti Massimo</b> Ospedale Santorso	lunedì 15,00 - 19,00 Giovedì 15,00 - 19,00 Prima visita Internistica	€ 110,85	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	Relazione Clinica	€ 95,87	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00

**MEDICINA SPORTIVA NON AGONISTICA**

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
<b>Benini Giampaolo</b> Centro Polifunzionale Thiene	lunedì 18,00 - 19,00 Visita medico sportiva per attività non agonistica + elettrocardiogramma (con rilascio certificato)	€ 33,71	€ 45,00		€ 45,00
	*Test cardiovascolare da sforzo al cicloergometro (solo per attività sportiva non agonistica e su indicazione del medico)	€ 52,09	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00

**LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE**

Distretto n. 2

**LIBERA PROFESSIONE**

**NEFROLOGIA**

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Kikonde Kapya Wa Ba Bwato Ospedale Santorso	mercoledì 17,00 - 20,00 venerdì 15,00 - 17,00 sabato 09,00 - 12,00				
	<b>Prima Visita Nefrologica</b>	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita nefrologia di controllo (entro 1 anno dalla 1a visita)	€ 65,91	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
Previti Antonino Ospedale Santorso	lunedì 15,00 - 19,00				
	<b>Prima Visita Nefrologica</b>	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita nefrologia di controllo (entro 1 anno dalla 1a visita)	€ 65,91	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00

**NEUROLOGIA**

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Bombardi Roberto Ospedale Santorso	lunedì-mercoledì-venerdì 14,30 - 18,00 giovedì 14,30-20,00 sabato 8,00 - 13,00				
	<b>Prima Visita Neurologica</b>	€ 133,32	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	Visita Neurologica di controllo	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	<b>Prima Visita Neurologica per rilascio certificato patente</b>	€ 52,43	€ 70,00		€ 70,00
	<b>Prima Visita Neurologica per attività sportiva</b>	€ 52,43	€ 70,00		€ 70,00
Conti Enrico Ospedale Santorso	lunedì-mercoledì-venerdì 14,30 - 19,30 (ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico)				
	<b>Prima Visita Neurologica</b>	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita Neurologica di controllo	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	<b>Prima Visita Neurologica per rilascio certificato patente</b>	€ 52,43	€ 70,00		€ 70,00
	<b>Prima Visita Neurologica per attività sportiva</b>	€ 52,43	€ 70,00		€ 70,00
Carella Simona Ospedale Santorso	martedì - giovedì - venerdì 14:00 - 16:00				
	<b>Prima Visita Neurologica</b>	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita Neurologica di controllo (entro 3 mesi dalla 1a visita)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	<b>Prima Visita Neurologica per rilascio certificato patente</b>	€ 52,43	€ 70,00		€ 70,00
	<b>Prima Visita Neurologica per attività sportiva</b>	€ 52,43	€ 70,00		€ 70,00

**OCULISTICA**

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Amisano Alberto Ospedale Santorso	lunedì 14:30 - 19:30 giovedì 14:30 - 19:30				
	<b>Prima Visita Oculistica</b>	€ 95,87	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	Tomografia a coerenza ottica (OCT)	€ 63,08	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	<b>Prima Visita Oculistica+Tomografia a coerenza ottica (OCT)#</b>	€ 113,25	€ 158,00	€ 2,00	€ 160,00
	<b>Capsulotomia YAG laser (trattamento cataratta secondaria occhio dx)</b>	€ 141,93	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	<b>Capsulotomia YAG laser (trattamento cataratta secondaria occhio sx)</b>	€ 141,93	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	#uno o entrambi gli occhi secondo necessità				
<b>Inserzione di cristallino occhio dx</b>	€ 1.263,96	€ 2.098,00	€ 2,00	€ 2100,00 + sedaz.	
	<b>Inserzione di cristallino occhio sx</b>	€ 1.263,96	€ 2.098,00	€ 2,00	€ 2100,00 + sedaz.
Cerini Alberto Ospedale Santorso	lunedì - giovedì- 14:30 - 19:30 (Ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico)				
	<b>Prima Visita Oculistica</b>	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita oculistica di controllo (entro 1 anno dalla 1a visita)	€ 65,91	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	Tomografia a coerenza ottica (OCT)	€ 70,25	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	<b>Capsulotomia YAG laser (trattamento cataratta secondaria occhio dx)</b>	€ 106,08	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	<b>Capsulotomia YAG laser (trattamento cataratta secondaria occhio sx)</b>	€ 106,08	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	<b>Trabeculoplastica DX</b>	€ 106,08	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	<b>Trabeculoplastica SX</b>	€ 106,08	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	<b>Laser lesione iride DX</b>	€ 106,08	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	<b>Laser lesione iride SX</b>	€ 106,08	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	<b>Iridectomia Yag Laser DX</b>	€ 106,08	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	<b>Iridectomia Yag Laser SX</b>	€ 106,08	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
Cordopatri Celeste Ospedale Santorso	lunedì e mercoledì 15:00 - 17:00				
	<b>Prima Visita Oculistica</b>	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita oculistica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)	€ 65,91	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	<b>Capsulotomia YAG laser (trattamento cataratta secondaria occhio dx)</b>	€ 106,08	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	<b>Capsulotomia YAG laser (trattamento cataratta secondaria occhio sx)</b>	€ 106,08	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
Jorizzo Tiziana Centro Polifunzionale Thiene	Lunedì 14:00 - 15:15, mercoledì e venerdì 14:25 - 16:30				
	<b>Prima Visita Oculistica (Solo pazienti con età superiore ai 3 anni)</b>	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Visita oculistica di controllo (Solo pazienti con età superiore ai 3 anni - entro 1 anno dalla 1a visita)	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
Londei Davide Centro Polifunzionale Thiene	lunedì 14:00 - 18:00				
	<b>Prima Visita Oculistica (comprensiva di fondo oculare)</b>	€ 80,89	€ 108,00	€ 2,00	€ 110,00
	Visita oculistica di controllo (entro 1 anno dalla 1a visita)	€ 65,91	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00

**LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE**

Distretto n. 2

**LIBERA PROFESSIONE**

	Esame del fundus oculi	€ 28,67	€ 40,00		€ 40,00
	Tonometria	€ 17,92	€ 25,00		€ 25,00
	Analisi della superficie oculare (Test di Schirmer)	€ 32,26	€ 45,00		€ 45,00
<b>Peruz Giuseppe</b> Casa della Salute Schio	lunedì martedì 16:00 - 18:40 giovedì 16:00 - 18:20				
	Prima Visita Oculistica	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Visita Oculistica di controllo (entro 8 mesi dalla 1a visita)	€ 52,43	€ 70,00		€ 70,00

**ONCOLOGIA**

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
<b>Bassan Franco</b> Ospedale Santorso	mercoledì 17:00 - 18:00				
	Prima Visita Oncologica	€ 110,85	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	Visita Oncologica di controllo (entro 3 mesi dalla 1a visita)	€ 52,43	€ 70,00		€ 70,00
<b>Fortuna Stefania</b> Ospedale Santorso	martedì 16,30 - 18,30				
	Prima visita Ematologica	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita Ematologica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
<b>Perin Alessandra</b> Ospedale Santorso	mercoledì 19,00-20,00				
	Prima Visita Oncologica	€ 95,87	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	Visita Oncologica di controllo (solo se p.ti già visti dalla Dr.ssa Perin)	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
<b>Puccetti Oliviero</b> Ospedale Santorso	lunedì 17,00 - 19,00				
	Prima Visita Oncologica	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita Oncologica di controllo (entro 2 anni dalla 1a visita)	€ 52,43	€ 70,00		€ 70,00

**ORTOPEDIA**

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
<b>Fantoni Ilaria</b> Ospedale Santorso	Martedì 14:30 - 19:30				
	Prima Visita Ortopedica	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita Ortopedica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Infiltrazione con farmaco	€ 37,45	€ 50,00		€ 50,00
	Letture esami (solo se e' stata eseguita la visita o visita di ctr)	€ 0,00	€ 0,00		€ 0,00
	* Liberazione del tunnel carpale dx	€ 840,57	€ 1.198,00	€ 2,00	€ 1.200,00
	* Liberazione del tunnel carpale sx	€ 840,57	€ 1.198,00	€ 2,00	€ 1.200,00
	* Lisi di aderenze della mano dx (dito a scatto)	€ 840,57	€ 1.198,00	€ 2,00	€ 1.200,00
	* Lisi di aderenze della mano sx (dito a scatto)	€ 840,57	€ 1.198,00	€ 2,00	€ 1.200,00
	* Richieste da inoltrare a uff/ Agende e/o Uff Libera professione				
<b>Fosser Michele</b> Ospedale Santorso	*Lunedì 14,00-19,00 mercoledì 15,00-20,00				
	Prima Visita Ortopedica	€ 110,85	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	Visita Ortopedica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Infiltrazione con farmaco	€ 29,96	€ 40,00		€ 40,00
	Infiltrazione (con farmaco portato dal paziente)	€ 29,96	€ 40,00		€ 40,00
	Letture esami	€ 37,45	€ 50,00		€ 50,00
	*Artroscopia del ginocchio dx/sx o spalla dx/sx	€ 1.049,56	€ 1.498,00	€ 2,00	€ 1.500,00
	*Asportazione cartilagine semilunare del ginocchio dx	€ 1.766,36	€ 2.498,00	€ 2,00	€ 2.500,00
	*Asportazione cartilagine semilunare del ginocchio sx	€ 1.766,36	€ 2.498,00	€ 2,00	€ 2.500,00
	*Liberazione del tunnel carpale dx	€ 849,64	€ 1.198,00	€ 2,00	€ 1.200,00
	*Liberazione del tunnel carpale sx	€ 849,64	€ 1.198,00	€ 2,00	€ 1.200,00
	*Lisi di aderenze della mano dx (dito a scatto)	€ 849,64	€ 1.198,00	€ 2,00	€ 1.200,00
	*Lisi di aderenze della mano sx (dito a scatto)	€ 849,64	€ 1.198,00	€ 2,00	€ 1.200,00
	* Richieste da inoltrare a uff/ Agende e/o Uff Libera professione				
<b>Gasparella Alberto</b> Centro Polifunzionale Thiene	martedì 16,30 17,30				
	Prima Visita Ortopedica	€ 103,36	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	*Liberazione del Tunnel Carpale dx	€ 840,57	€ 1.198,00	€ 2,00	€ 1.200,00
	*Liberazione del Tunnel Carpale sx	€ 840,57	€ 1.198,00	€ 2,00	€ 1.200,00
	*Liberazione del Tunnel Cubitale dx	€ 1.198,97	€ 1.698,00	€ 2,00	€ 1.700,00
	*Liberazione del Tunnel Cubitale sx	€ 1.198,97	€ 1.698,00	€ 2,00	€ 1.700,00
	* Riparazione dito ad artiglio mano dx	€ 1.192,92	€ 1.698,00	€ 2,00	€ 1.700,00
	* Riparazione dito ad artiglio mano sx	€ 1.192,92	€ 1.698,00	€ 2,00	€ 1.700,00
	* Riparazione dito ad artiglio piede dx	€ 1.192,92	€ 1.698,00	€ 2,00	€ 1.700,00
	* Riparazione dito ad artiglio piede sx	€ 1.192,92	€ 1.698,00	€ 2,00	€ 1.700,00
	* Riparazione dito a martello mano dx	€ 1.192,92	€ 1.698,00	€ 2,00	€ 1.700,00
	* Riparazione dito a martello mano sx	€ 1.192,92	€ 1.698,00	€ 2,00	€ 1.700,00
	* Riparazione dito a martello piede dx	€ 1.192,92	€ 1.698,00	€ 2,00	€ 1.700,00
	* Riparazione dito a martello piede sx	€ 1.192,92	€ 1.698,00	€ 2,00	€ 1.700,00
	* Asportazione di lesione della fascia tendinea mano dx	€ 834,52	€ 1.198,00	€ 2,00	€ 1.200,00
	* Asportazione di lesione della fascia tendinea mano sx	€ 834,52	€ 1.198,00	€ 2,00	€ 1.200,00
	* Lisi di aderenze della mano (dito a scatto) mano dx	€ 849,64	€ 1.198,00	€ 2,00	€ 1.200,00
	* Lisi di aderenze della mano (dito a scatto) mano sx	€ 849,64	€ 1.198,00	€ 2,00	€ 1.200,00
	* Richieste da inoltrare a uff/ Agende e/o Uff Libera professione				
<b>Malgarini Enrico</b>	giovedì 15:00 - 18:00				

## LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

Distretto n. 2

## LIBERA PROFESSIONE

Ospedale Santorso	Prima Visita Ortopedica Visita Ortopedica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita) Lettura esami Infiltrazione con o senza farmaco	€ 73,40 € 37,45 € 0,00 € 29,96	€ 98,00 € 50,00 € 0,00 € 40,00	€ 2,00	€ 100,00 € 50,00 € 0,00 € 40,00
Micaglio Andrea Ospedale Santorso	Lunedì Mercoledì Venerdì 15:30 - 19:00 Prima Visita Ortopedica Visita Ortopedica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita) Infiltrazione (solo dopo prima visita) Incisione con rimozione corpo estraneo da cute e sottocute Lettura esami	€ 116,93 € 53,27 € 23,64 € 159,61 € 0,00	€ 173,00 € 88,00 € 40,00 € 248,00 € 0,00	€ 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00	€ 175,00 € 90,00 € 40,00 € 250,00 € 0,00
Pendin Mattia Ospedale Santorso	Mercoledì 16:30 - 18:30 Prima Visita Ortopedica Visita Ortopedica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita) Infiltrazione con o senza farmaco Lettura esami * Liberazione del Tunnel Cubitale Dx * Liberazione del Tunnel Cubitale Sx * Riparazione dito a martello mano dx * Riparazione dito a martello mano sx * Riparazione dito ad artiglio piede dx * Riparazione dito ad artiglio piede sx * Riparazione dito a martello piede dx * Riparazione dito a martello piede sx * Riparazione dito ad artiglio mano dx * Riparazione dito ad artiglio mano sx * Asportazione di lesione della fascia tendinea mano dx * Asportazione di lesione della fascia tendinea mano sx * Liberazione del Tunnel Carpale sx * Liberazione del Tunnel Carpale dx * Lisi di aderenze della mano (dito a scatto) mano dx * Lisi di aderenze della mano (dito a scatto) mano sx * Richieste da inoltrare a uff/ Agende e/o Uff Libera professione	€ 88,38 € 44,94 € 29,96 € 0,00 € 1.163,13 € 1.163,13 € 1.157,08 € 1.157,08 € 1.157,08 € 1.157,08 € 1.157,08 € 1.157,08 € 1.157,08 € 1.157,08 € 1.157,08 € 798,68 € 798,68 € 706,29 € 706,29 € 798,68 € 798,68	€ 118,00 € 60,00 € 40,00 € 0,00 € 1.648,00 € 1.648,00 € 1.648,00 € 1.648,00 € 1.648,00 € 1.648,00 € 1.648,00 € 1.648,00 € 1.648,00 € 1.648,00 € 1.148,00 € 1.148,00 € 998,00 € 998,00 € 1.148,00 € 1.148,00	€ 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00	€ 120,00 € 60,00 € 40,00 € 0,00 € 1.650,00 € 1.650,00 € 1.650,00 € 1.650,00 € 1.650,00 € 1.650,00 € 1.650,00 € 1.650,00 € 1.650,00 € 1.650,00 € 1.150,00 € 1.150,00 € 1.000,00 € 1.000,00 € 1.150,00 € 1.150,00
Sanson Oscar Centro Polifunzionale Thiene Ospedale Santorso	Thiene lunedì 15,30 - 19,30 Santorso giovedì 15,30 - 19,30 Prima Visita Ortopedica Visita Ortopedica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita) Infiltrazione * Liberazione del tunnel cubitale dx * Liberazione del tunnel cubitale sx *Asportazione di lesione della fascia tendinea della mano dx *Asportazione di lesione della fascia tendinea della manosx * Liberazione del tunnel carpale dx * Liberazione del tunnel carpale sx * Lisi di aderenze della mano dx * Lisi di aderenze della manosx Lettura esami * Richieste da inoltrare a uff/ Agende e/o Uff Libera professione	€ 88,38 € 65,91 € 33,71 € 1.163,13 € 1.163,13 € 1.049,56 € 1.049,56 € 1.064,68 € 1.064,68 € 1.064,68 € 1.064,68 € 0,00	€ 118,00 € 88,00 € 45,00 € 1.648,00 € 1.648,00 € 1.498,00 € 1.498,00 € 1.498,00 € 1.498,00 € 1.498,00 € 1.498,00 € 0,00	€ 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00	€ 120,00 € 90,00 € 45,00 € 1.650,00 € 1.650,00 € 1.500,00 € 1.500,00 € 1.500,00 € 1.500,00 € 1.500,00 € 1.500,00 € 0,00
Scucchiari Davide Ospedale Santorso	Martedì 16:00 - 18:00 Prima Visita Ortopedica Visita Ortopedica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita) Lettura esami Infiltrazione con o senza farmaco	€ 88,38 € 44,94 € 0,00 € 29,96	€ 118,00 € 60,00 € 0,00 € 40,00	€ 2,00	€ 120,00 € 60,00 € 0,00 € 40,00

## OSTETRICIA GINECOLOGIA

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Barbieri Beatrice Ospedale Santorso ATTIVITA' SOSPESA	Lunedì 14:30 - 18:00 martedì e giovedì 14:30 - 19:00 Prima Visita Ginecologica (Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico). Prima Visita Ostetrica Visita Ostetrica di controllo Ecografia Ostetrica I° trimestre Ecografia Ostetrica III° trimestre Ecografia Ginecologica con sonda Transvaginale Ecografia Ginecologica con sonda Addominale Ecografia Ostetrica I°trimestre gemellare Ecografia Ostetrica III° trimestre gemellare Inserzione/Rimozione pressario Inserzione di dispositivo contraccettivo intrauterino (I.U.D.).	€ 88,38 € 88,38 € 73,40 € 84,58 € 91,75 € 70,25 € 70,25 € 141,93 € 156,26 € 21,50 € 67,53	€ 118,00 € 118,00 € 98,00 € 118,00 € 128,00 € 98,00 € 98,00 € 198,00 € 218,00 € 30,00 € 98,00	€ 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00	€ 120 + ev. es. cit. € 120,00 € 100,00 € 120,00 € 130,00 € 100,00 € 100,00 € 200,00 € 220,00 € 30,00 € 100,00
Cirelli Gaetana	lunedì - giovedì 14,30 - 20,00 più ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				

## LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

Distretto n. 2

## LIBERA PROFESSIONE

Ospedale Santorso	<b>Prima Visita Ginecologica</b> (Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico). <b>Prima Visita Ostetrica</b> <b>Visita Ostetrica di controllo</b> <b>Prima Visita Ostetrica + Eco ostetrica I° trimestre</b> <b>Prima Visita Ostetrica + Ecografia III° trimestre</b> <b>Eco Ginecologica con sonda addominale ev. ecocolor Doppler</b> <b>Ecografia Ostetrica I° trimestre</b> <b>Ecografia Ostetrica III° trimestre</b> <b>Ecografia Ostetrica I° trimestre gemellare</b> <b>Ecografia Ostetrica III° trimestre gemellare</b> <b>Ecografia Ginecologica con sonda Transvaginale</b> <b>Ecografia Ostetrica morfologica</b> <b>Ecografia Ostetrica morfologica gemellare</b> <b>Inserzione/rimozione pessario vaginale</b> <b>Inserzione di dispositivo contraccettivo intrauterino (I.U.D.).</b> <b>Prelievo citologico (Pap Test)</b> <b>Ecografia Ostetrica I° trimestre NT</b> <b>Ecografia Ostetrica I° trimestre NT gemellare</b>	€ 103,36 € 103,36 € 88,38 € 120,42 € 120,42 € 98,92 € 98,92 € 98,92 € 156,26 € 156,26 € 98,92 € 141,93 € 213,61 € 22,47 € 99,94 € 11,42 € 98,92 € 156,26	€ 138,00 € 138,00 € 118,00 € 168,00 € 168,00 € 138,00 € 138,00 € 218,00 € 218,00 € 138,00 € 198,00 € 298,00 € 30,00 € 138,00 € 20,00 € 138,00 € 218,00	€ 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00	€ 140,00 € 140,00 € 120,00 € 170,00 € 170,00 € 140,00 € 140,00 € 140,00 € 220,00 € 220,00 € 140,00 € 200,00 € 300,00 € 30,00 € 140,00 € 140,00 € 20 + es. citoL. € 140,00 € 220,00
<b>Frigo Elena</b> Ospedale Santorso	lunedì e mercoledì 14:30 - 20:00 (più ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico) <b>Prima Visita Ginecologica</b> (Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico). <b>Prima Visita Ostetrica</b> <b>Visita Ostetrica di controllo (succ. alla prima)</b> <b>Prima Visita Ostetrica + Eco ostetrica I° trimestre</b> <b>Prima Visita Ostetrica + Ecografia III° trimestre</b> <b>Eco Ginecologica con sonda addominale ev. ecocolor Doppler</b> <b>Ecografia Ginecologica con sonda Transvaginale</b> <b>Ecografia Ostetrica I° trimestre</b> <b>Ecografia Ostetrica III° trimestre</b> <b>Ecografia Ostetrica I° trimestre gemellare</b> <b>Ecografia Ostetrica III° trimestre gemellare</b> <b>Inserzione di dispositivo contraccettivo intrauterino (I.U.D.).</b> <b>Inserzione di dispositivo contraccettivo sottocutaneo</b>	€ 103,36 € 103,36 € 88,38 € 120,42 € 120,42 € 98,92 € 98,92 € 98,92 € 156,26 € 156,26 € 99,94 € 98,92	€ 138,00 € 138,00 € 118,00 € 168,00 € 168,00 € 138,00 € 138,00 € 218,00 € 218,00 € 138,00 € 138,00 € 2,00 € 2,00	€ 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00	€ 140,00 € 140,00 € 120,00 € 170,00 € 170,00 € 140,00 € 140,00 € 140,00 € 220,00 € 220,00 € 140,00 € 140,00
<b>Granuzzo Eleonora</b> Ospedale Santorso <b>ATTIVITA' SOSPESA</b>	Lunedì - mercoledì - venerdì 14:30 - 20:00 sabato 8:30 - 14:00 <b>Prima Visita Ginecologica</b> (Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico). <b>Prima Visita Ostetrica</b> <b>Visita ostetrica di controllo (successiva alla 1 a visita)</b> <b>Ecografia ginecologica con sonda addominale ev. ecodoppler</b> <b>Ecografia ginecologica con sonda transvaginale</b> <b>Inserzione dispositivo contrac. Intrauterino (IUD)</b>	€ 88,38 € 88,38 € 73,40 € 70,25 € 70,25 € 67,53	€ 118,00 € 118,00 € 98,00 € 98,00 € 98,00 € 98,00	€ 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00	€ 120,00 € 120,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00
<b>Manfè Serena</b> Ospedale Santorso	lunedì - mercoledì - giovedì 14:30 - 20:00 <b>Prima Visita Ginecologica</b> (Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico). <b>Prima Visita Ostetrica</b> <b>Visita Ostetrica di controllo (successive alla 1a visita)</b> <b>Ecografia I° trimestre</b> <b>Ecografia III° trimestre</b> <b>Ecografia ginecologica con sonda addominale ev. ecodoppler</b> <b>Ecografia ginecologica con sonda transvaginale</b> <b>Inserzione dispositivo contrac. Intrauterino (IUD)</b> <b>Prima visita Ginecologica per fisiopatologia della riproduzione</b>	€ 103,36 € 103,36 € 88,38 € 98,92 € 98,92 € 103,36 € 103,36 € 67,53 € 118,34	€ 118,00 € 138,00 € 118,00 € 138,00 € 138,00 € 138,00 € 138,00 € 98,00 € 158,00	€ 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00	€ 140,00 € 140,00 € 120,00 € 140,00 € 140,00 € 140,00 € 140,00 € 100,00 € 160,00
<b>Marangoni Maria Angela</b> Ospedale Santorso	Martedì - venerdì 14:30 - 20:00 <b>Prima Visita Ginecologica</b> (Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico). <b>Prima visita ostetrica</b> <b>Visita ostetrica di controllo</b> <b>Pap test</b> <b>Eco ginecologica con sonda addominale</b> <b>Eco ginecologica con sonda transvaginale</b> <b>Prima visita ostetrica + eco ostetrica I° trimestre</b> <b>Prima visita ostetrica + eco ostetrica III° trimestre</b> <b>Eco ostetrica I° trimestre</b> <b>Eco ostetrica I° trimestre gemellare</b> <b>Eco ostetrica III° trimestre</b> <b>Eco ostetrica III° trimestre gemellare</b> <b>Eco ostetrica sdr Down</b> <b>Eco ostetrica sdr Down gemellare</b>	€ 103,36 € 103,36 € 88,38 € 14,98 € 98,92 € 98,92 € 120,42 € 120,42 € 98,92 € 156,26 € 98,92 € 156,26 € 98,92 € 156,26	€ 138,00 € 138,00 € 118,00 € 20,00 € 138,00 € 138,00 € 168,00 € 168,00 € 138,00 € 218,00 € 138,00 € 218,00 € 138,00 € 218,00	€ 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00	€ 140,00 € 140,00 € 120,00 € 20,00 € 140,00 € 140,00 € 170,00 € 170,00 € 140,00 € 220,00 € 140,00 € 220,00 € 140,00 € 220,00

## LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

Distretto n. 2

## LIBERA PROFESSIONE

		LIBERA PROFESSIONE			
<b>Montan Giulia</b>	lunedì - martedì - giovedì 14:30 - 20:00				
Ospedale Santorso	<b>Prima Visita Ginecologica</b> (Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico).	€ 103,36	€ 118,00	€ 2,00	€ 140,00
	<b>Prima Visita Ostetrica</b>	€ 103,36	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	<b>Visita Ostetrica di controllo</b>	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	<b>Ecografia ginecologica con sonda addominale ev. ecodoppler</b>	€ 98,92	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	<b>Ecografia ginecologica con sonda transvaginale</b>	€ 98,92	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	<b>Prelievo citologico cervico vaginale (Pap test)</b>	€ 14,34	€ 20,00		€ 20,00
	<b>Inserzione dispositivo contrac. Intrauterino (IUD)</b>	€ 74,57	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	<b>Inserzione di dispositivo contraccettivo sottocutaneo</b>	€ 67,53	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
<b>Rubbo Valentina</b>	Mercoledì e giovedì 14:30 - 20:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
Ospedale Santorso	<b>Prima Visita Ginecologica</b> (Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico).	€ 103,86	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	<b>Prima Visita Ostetrica</b>	€ 103,86	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	<b>Visita Ostetrica di controllo</b>	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	<b>Ecografia ginecologica con sonda addominale ev. ecodoppler</b>	€ 98,92	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	<b>Ecografia ginecologica con sonda transvaginale</b>	€ 98,92	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	<b>Inserzione dispositivo contrac. Intrauterino (IUD)</b>	€ 99,90	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	<b>Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni</b>	€ 98,92	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
<b>Scollo Matteo</b>	Martedì - venerdì 14:30 - 20:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
Ospedale Santorso	<b>Prima Visita Ginecologica</b> (Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico).	€ 103,36	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	<b>Prima Visita Ostetrica</b>	€ 103,36	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	<b>Visita Ostetrica di controllo (successiva alla prima)</b>	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	<b>Ecografia ginecologica con sonda addominale ev. ecodoppler</b>	€ 98,92	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	<b>Ecografia ginecologica con sonda transvaginale</b>	€ 98,92	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	<b>Inserzione dispositivo contrac. Intrauterino (IUD)</b>	€ 99,90	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	<b>Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni</b>	€ 98,92	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
OTORINOLARINGOIATRIA					
Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
<b>Abbenite Valeria</b>	lunedì e mercoledì 17:00 - 20:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
Ospedale Santorso	<b>Prima Visita Otorinolaringoiatria</b>	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	<b>Visita Otorinolaring. di controllo</b>	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	* <b>Infiltrazione transtimpanica di farmaci in otomicroscopia-orecchio dx</b>	€ 177,77	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	* <b>Infiltrazione transtimpanica di farmaci in otomicroscopia-orecchio sx</b>	€ 177,77	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	* <b>Miringotomia con inserzione di tubo - orecchio dx</b>	€ 213,61	€ 298,00	€ 2,00	€ 300,00
	* <b>Miringotomia con inserzione di tubo - orecchio sx</b>	€ 213,61	€ 298,00	€ 2,00	€ 300,00
	* <b>Biopsia dell' orecchio medio dx</b>	€ 84,58	€ 118,00	€ 2,00	120 + es. istol.
	* <b>Biopsia dell' orecchio medio sx</b>	€ 84,58	€ 118,00	€ 2,00	120 + es. istol.
	* <b>Riposizionamento o altra riparazione di perforazione traumatica della membrana timpanica - orecchio dx</b>	€ 213,61	€ 298,00	€ 2,00	€ 300,00
	* <b>Riposizionamento o altra riparazione di perforazione traumatica della membrana timpanica - orecchio sx</b>	€ 213,61	€ 298,00	€ 2,00	€ 300,00
	<b>Videoendoscopia delle vie aeree e digestive superiori (VADS)</b>	€ 106,09	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	* Prestazioni da concordare con il medico.				
<b>Bandolin Luigia</b>	Mercoledì 17:00 - 19:00				
Ospedale Santorso	<b>Prima Visita Otorinolaringoiatria</b>	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
<i>Attività sospesa fino a nuove disposizioni</i>	<b>Visita Otorinolaring. di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)</b>	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	<b>Videoendoscopia delle vie aeree e digestive superiori (VADS)</b>	€ 106,09	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
<b>Burato Arianna</b>	Mercoledì - giovedì 17:00 - 20:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
Ospedale Santorso	<b>Prima Visita Otorinolaringoiatria</b>	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	<b>Visita Otorinolaring. di controllo</b>	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	* <b>Infiltrazione transtimpanica di farmaci in otomicroscopia-orecchio dx</b>	€ 177,77	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	* <b>Infiltrazione transtimpanica di farmaci in otomicroscopia-orecchio sx</b>	€ 177,77	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	* <b>Miringotomia con inserzione di tubo - orecchio dx</b>	€ 213,61	€ 298,00	€ 2,00	€ 300,00
	* <b>Miringotomia con inserzione di tubo - orecchio sx</b>	€ 213,61	€ 298,00	€ 2,00	€ 300,00
	* <b>Biopsia dell' orecchio medio dx</b>	€ 84,58	€ 118,00	€ 2,00	120 + es. istol.
	* <b>Biopsia dell' orecchio medio sx</b>	€ 84,58	€ 118,00	€ 2,00	120 + es. istol.
	* <b>Riposizionamento o altra riparazione di perforazione traumatica della membrana timpanica - orecchio dx</b>	€ 213,61	€ 298,00	€ 2,00	€ 300,00
	* <b>Riposizionamento o altra riparazione di perforazione traumatica della membrana timpanica - orecchio sx</b>	€ 213,61	€ 298,00	€ 2,00	€ 300,00
	<b>Videoendoscopia delle vie aeree e digestive superiori (VADS)</b>	€ 106,09	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	* Prestazioni da concordare con il medico.				
<b>Galiotto Mirella</b>	martedì 16,00- 18,00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				

**LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE**

**Distretto n. 2**

**LIBERA PROFESSIONE**

Ospedale Santorso	Prima Visita Otorinolaringoiatria Visita Otorinolaring. di controllo (entro 4 mesi dalla 1a visita) Videoendoscopia delle vie aeree e digestive superiori (VADS)	€ 88,38 € 73,40 € 70,25	€ 118,00 € 98,00 € 98,00	€ 2,00 € 2,00 € 2,00	€ 120,00 € 100,00 € 100,00
Nicola Tessari Ospedale Santorso	lunedì e venerdì 17:00 - 20:00 Prima Visita Otorinolaringoiatria Visita Otorinolaring. di controllo (entro 4 mesi dalla 1a visita) * Infiltrazione transtimpanica di farmaci in otomicroscopia-orecchio dx * Infiltrazione transtimpanica di farmaci in otomicroscopia-orecchio sx * Miringotomia con inserzione di tubo - orecchio dx * Miringotomia con inserzione di tubo - orecchio sx * Biopsia dell' orecchio medio dx * Biopsia dell' orecchio medio sx * Riposizionamento o altra riparazione di perforazione traumatica della membrana timpanica - orecchio dx * Riposizionamento o altra riparazione di perforazione traumatica della membrana timpanica - orecchio sx Controllo epistassi per cauterizzazione e tamponamento Videoendoscopia delle vie aeree e digestive superiori (VADS) * Prestazioni da concordare con il medico.	€ 88,38 € 73,40 € 177,76 € 177,76 € 213,60 € 213,60 € 84,58 € 84,58 € 213,60 € 213,60 € 213,60 € 213,60 € 106,09	€ 118,00 € 98,00 € 248,00 € 248,00 € 298,00 € 298,00 € 118,00 € 118,00 € 298,00 € 298,00 € 298,00 € 298,00 € 148,00	€ 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00	€ 120,00 € 100,00 € 250,00 € 250,00 € 300,00 € 300,00 € 120,00 € 120,00 € 300,00 € 300,00 € 300,00 € 300,00 € 150,00
Zanon Davide Ospedale Santorso	giovedì 14,00- 19,00 Prima Visita Otorinolaringoiatria Visita Otorinolaring. di controllo (entro 6 mesi dal contatto) * Infiltrazione transtimpanica di farmaci in otomicroscopia-orecchio dx * Infiltrazione transtimpanica di farmaci in otomicroscopia-orecchio sx * Miringotomia con inserzione di tubo - orecchio dx * Miringotomia con inserzione di tubo - orecchio sx * Biopsia dell' orecchio medio dx * Biopsia dell' orecchio medio sx * Riposizionamento o altra riparazione di perforazione traumatica della membrana timpanica - orecchio dx * Riposizionamento o altra riparazione di perforazione traumatica della membrana timpanica - orecchio sx Videoendoscopia delle vie aeree e digestive superiori (VADS) * Prestazioni da concordare con il medico.	€ 103,36 € 73,40 € 177,77 € 177,77 € 213,61 € 213,61 € 84,58 € 84,58 € 213,61 € 213,61 € 106,09	€ 138,00 € 98,00 € 248,00 € 248,00 € 298,00 € 298,00 € 118,00 € 118,00 € 298,00 € 298,00 € 148,00	€ 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00	€ 140,00 € 100,00 € 250,00 € 250,00 € 300,00 € 300,00 120 + es. istol. 120 + es. istol. € 300,00 € 300,00 € 150,00

**PEDIATRIA**

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Pesavento Roberta Ospedale Santorso	lunedì 17,30 - 19,00 Prima Visita Pediatrica	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
Piovan Vania Ospedale Santorso	martedì 14:30 - 16:30 Prima Visita Pediatrica Prima Visita allergologica Pediatrica Prima Visita pneumologica Pediatrica Visita allergologica Pediatrica di controllo (entro 2 anni dalla 1a visita) Visita pneumologica Pediatrica di controllo (entro 2 anni dalla 1a visita)	€ 65,91 € 88,38 € 88,38 € 65,91 € 65,91	€ 88,00 € 118,00 € 118,00 € 88,00 € 88,00	€ 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00 € 2,00	€ 90,00 € 120,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00
Sartore Lorenzo Ospedale Santorso	lunedì 17,30 - 19,30 Prima Visita Pediatrica Prima Visita Endocrinologica Pediatrica	€ 73,40 € 73,40	€ 98,00 € 98,00	€ 2,00 € 2,00	€ 100,00 € 100,00
Scollo Massimo Ospedale Santorso	martedì 15,00 - 17,00 Prima Visita Pediatrica Prima Visita allergologica Pediatrica Visita allergologica Pediatrica di controllo (entro 1 anno dalla 1a visita)	€ 73,40 € 88,38 € 73,40	€ 98,00 € 118,00 € 98,00	€ 2,00 € 2,00 € 2,00	€ 100,00 € 120,00 € 100,00

**PNEUMOLOGIA**

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Lombardo Lorenzo Pasquale Ospedale Santorso	martedì e mercoledì 18:00 - 20:00 Prima visita Pneumologica	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00

**PSICHIATRIA**

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Bero Beatrice Centro Polifunzionale Thiene	giovedì 14:00 - 18:30 (solo pazienti adulti) Prima Visita Psichiatrica Visita Psichiatrica di controllo (solo su indicazione del medico) Prima Visita Psichiatrica per rilascio certificato patente.	€ 95,87 € 73,40 € 133,32	€ 128,00 € 98,00 € 178,00	€ 2,00 € 2,00 € 2,00	€ 130,00 € 100,00 € 180,00
Bressan Silvia Centro Polifunzionale Thiene	giovedì 14:00 - 17:00 (solo pazienti adulti) Prima Visita Psichiatrica Visita Psichiatrica di controllo (solo su indicazione del medico) Prima Visita Psichiatrica per rilascio certificato patente.	€ 95,87 € 65,91 € 110,85	€ 128,00 € 88,00 € 148,00	€ 2,00 € 2,00 € 2,00	€ 130,00 € 90,00 € 150,00

**LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE**

**Distretto n. 2**

**LIBERA PROFESSIONE**

		€ 65,91	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	<b>Seduta di psicoterapia individuale</b>				
<b>Deganello Chiara</b> Centro Polifunzionale Thiene	venerdì 14:00 - 18:30 (solo pazienti adulti)				
	<b>Prima Visita Psichiatrica</b>	€ 95,87	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	<b>Visita Psichiatrica di controllo</b> (solo su indicazione del medico)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	<b>Prima Visita Psichiatrica per rilascio certificato patente.</b>	€ 133,32	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
<b>Maniscalco Tommaso</b> Centro Polifunzionale Thiene	Martedì e venerdì 14:00 - 18:00 (solo pazienti adulti)				
	<b>Prima Visita Psichiatrica *</b>	€ 133,32	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	<b>Visita Psichiatrica di controllo *</b>	€ 95,87	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	<b>Prima Visita Psichiatrica per rilascio certificato patente.</b> * solo pazienti adulti	€ 185,75	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
<b>Mosulet Andreea Cornelia</b> Ospedale Santorso	Martedì 15:00 - 20:00 giovedì 16:00- 18:00 (solo pazienti adulti)				
	<b>Prima Visita Psichiatrica</b>	€ 95,87	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	<b>Visita Psichiatrica di controllo</b> (entro 6 mesi dalla 1ª)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	<b>Prima Visita Psichiatrica per rilascio certificato patente.</b>	€ 133,32	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
<b>Todeschini Anna Luisa</b> Centro Polifunzionale Thiene	Martedì 14:00 - 18:00 (solo pazienti adulti)				
	<b>Prima Visita Psichiatrica</b>	€ 118,34	€ 158,00	€ 2,00	€ 160,00
	<b>Visita Psichiatrica di controllo</b> (solo su indicazione del medico)	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	<b>Prima Visita Psichiatrica per rilascio certificato patente.</b>	€ 163,28	€ 218,00	€ 2,00	€ 220,00
<b>Tomelleri Silvia</b> Ospedale Santorso	mercoledì 15:00 - 20:00 (solo pazienti adulti)				
	<b>Prima Visita Psichiatrica *</b>	€ 95,87	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	<b>Visita Psichiatrica di controllo</b> (solo su indicazione del medico)* *solo p.ti di età superiore ai 18 anni	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00

**PSICOLOGIA**

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
<b>Radaelli Silvia Maria</b> Centro Polifunzionale Thiene	mercoledì - giovedì 16:30 - 17:30				
	<b>* Psicoterapia individuale</b>	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	<b>* Colloquio Psicologico Clinico</b>	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	<b>* Somminis. E interpret. Test memoria * età evolutiva</b>	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	<b>* Somminis. E interpret. Test intelligenza * età evolutiva</b>	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	<b>* Somminis. E Interpret. Test funz esecutiva * età evolutiva</b>	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	<b>* Somminis. E Interpret. Di test proettivi della personalita' * età evolutiva</b>	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	<b>* Somminis. E interpret di test abilità visuo spaziali * età evolutiva</b>	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	<b>* età evolutiva (dai 6 ai 18 anni, fino a 21 se frequentano scuole superiori)</b>				
	*Le prenotazioni saranno gestite direttamente dal Medico				

**RADIOLOGIA**

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
<b>Mazzeo Antonello</b>	Ospedale Santorso Lunedì 19:00 - 22:00 martedì-mercoledì- giovedì-venerdì 14:30 - 22:30 Casa della Salute Schio Mercoledì 14:30 - 18:00 Centro Polifunzionale Thiene martedì giovedì 15:30 - 20:00				
Ospedale di Santorso	<b>Ortopanoramica della arcate dentarie</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
Casa della salute di Schio	<b>Radiografia anca DX</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
Centro Polifunzionale Thiene	<b>Radiografia anca SX</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia apparato urinario</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia Arcata dentaria inferiore</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia Arcata dentaria superiore</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia articolazione sternoclaveare DX</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia articolazione sternoclaveare SX</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiogr. Articol. Temporomandib. monolaterale DX</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiogr. Articol. Temporomandib. monolaterale SX</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia arti inferiori e del bacino sotto carico</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia assiale della rotula DX</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia assiale della rotula SX</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia avambraccio DX</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia avambraccio SX</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia bacino e articolazioni Sacroiliache</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia clavicola DX</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia clavicola SX</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia Braccio DX</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia Braccio SX</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia caviglia DX</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia caviglia SX</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia Colonna cervicale</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia Colonna in toto</b>	€ 39,19	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	<b>Radiografia Colonna lombosacrale</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia Colonna toracica (dorsale) dinamico</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia Colonna toracica (dorsale) in ortostatismo</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia Colonna toracica (dorsale) standard</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	<b>Radiografia con occlusale di arcata dentaria inferiore</b>	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00

## LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

## LIBERA PROFESSIONE

	Radiografia con oclusale di arcata dentaria superiore	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia diretta addome	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Emimandibola DX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Emimandibola SX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Femore DX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Femore SX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Gamba DX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Gamba SX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Ginocchio DX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Ginocchio SX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Gomito DX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Gomito SX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Mano DX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Mano SX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Piede DX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Piede SX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Polso DX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Polso SX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Spalla DX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia Spalla SX	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia del torace	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia standard del cranio	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia tessuti molli della faccia, capo e collo	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Studio dell'eta' ossea	€ 23,17	€ 45,00		€ 45,00
	Teleradiografia del cranio	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Rx Scheletro toracico costale	€ 23,17	€ 45,00		€ 45,00
	Densitometria Total Body	€ 53,52	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Densitometria Lombare	€ 19,59	€ 45,00		€ 45,00
	Densitometria Femorale monolaterale DX	€ 23,17	€ 45,00		€ 45,00
	Densitometria Femorale monolaterale SX	€ 23,17	€ 45,00		€ 45,00
	Densitometria Ultradistale	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Mammografia monolaterale dx	€ 43,81	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Mammografia monolaterale sx	€ 43,81	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Mammografia bilaterale	€ 43,81	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Mammografia+eco mammaria bilaterale	€ 63,32	€ 101,00	€ 2,00	€ 103,00
	Esame clinico - strumentale delle mamme (visita senologica+Eco mammaria+mammografia bil.)	€ 72,48	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Ecografia addome completo	€ 71,20	€ 110,00	€ 2,00	€ 112,00
	Ecografia addome superiore	€ 46,83	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecografia addome inferiore	€ 46,83	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecografia anse intestinale	€ 46,83	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecografia bilaterale mammella	€ 41,09	€ 70,00		€ 70,00
	Ecografia caviglia DX + Ecocolordopl.	€ 44,68	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia caviglia SX + Ecocolordopl.	€ 44,68	€ 75,00		€ 75,00
	Ecocolordoppler aorta addominale	€ 46,83	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecocolordoppler arterie renali	€ 46,83	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecocolordoppler paratiroidi	€ 46,85	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecocolordoppler scrotale/testicoli	€ 41,09	€ 70,00		€ 70,00
	Ecocolordoppler vasi splanchnici	€ 46,83	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecocolodoppler vasi viscerali	€ 36,87	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecografia del collo	€ 44,68	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia dita mano DX event. Ecocolordopl.	€ 44,68	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia dita mano SX con event. Ecocolordopl.	€ 44,68	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia ginocchio DX con event. Ecocolordopl.	€ 44,68	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia ginocchio SX con event. Ecocolordopl.	€ 44,68	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia gomito DX con event. Ecocolordopl.	€ 44,68	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia gomito SX con event. Ecocolordopl.	€ 44,68	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia mammella DX	€ 26,76	€ 50,00		€ 50,00
	Ecografia mammella SX	€ 26,76	€ 50,00		€ 50,00
	Ecografia parete eddominale	€ 41,09	€ 70,00		€ 70,00
	Ecografia parti molli con event. Ecocolordopl.	€ 41,09	€ 70,00		€ 70,00
	Ecografia spalle	€ 76,22	€ 119,00	€ 2,00	€ 121,00
	TC Addome completo	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Addome inferiore	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Addome superiore	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Bacino e articolazioni sacroiliache	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Caviglia/piede dx	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Caviglia /piede sx	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Collo [ghiandole salivari, tiroide-pa	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Cranio-encefalo	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC dell' orecchio	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC di singola arcata dentaria DX (DENTALSCAN)	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC di singola arcata dentaria SX (DENTALSCAN)	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Femore DX	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00

## LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

Distretto n. 2

## LIBERA PROFESSIONE

TC Femore SX	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
TC Ghiandole salivari (SCIALO-TC)	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
TC Ginocchio/gamba DX	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
TC Ginocchio/gamba SX	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
TC Gomito/avambraccio DX	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
TC Gomito/avambraccio SX	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
TC Massiccio facciale	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
TC Orbite	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
TC Polso/mano DX	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
TC Polso/mano SX	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
TC Rachide cervicale	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
TC Rachide lombosacrale e sacro coccige	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
TC Rachide toracico	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
TC Spalla/braccio DX	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
TC Spalla/braccio SX	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
TC Torace	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
TC Addome inferiore senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Addome superiore, senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Aarticolazione coxofemorale DX senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Aarticolazione coxofemorale SX senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Caviglia/piede DX senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Caviglia/piede SX senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Collo senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Cranio-encefalo senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC delle arcate dentarie [DENTALSCAN]	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Ginocchio/gamba DX senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Ginocchio/gamba SX senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Gomito/avambraccio DX senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Gomito/avambraccio SX senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Massiccio facciale senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Orbite senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Orecchio senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Polso/mano SX senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Polso/mano DX senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Rachide cervicale senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Rachide lombosacrale e sacro coccige senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Rachide toracico senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Spalla/braccio DX senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Spalla/braccio SX senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TC Torace senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
ANGIO TC Aorta addominale e arterie renali	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
ANGIO TC Aorta addominale e vasi viscerali	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
ANGIO TC Aorta toracica (prestazione da pagare dopo valutazione medica)	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
ANGIO TC Aorta toraco addominale	€ 135,20	€ 255,00	€ 2,00	€ 257,00
ANGIO TC Arterie renali	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
ANGIO TC Arti inferiori	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
ANGIO TC Arti superiori	€ 143,29	€ 265,00	€ 2,00	€ 267,00
ANGIO TC Circolo polmonare	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
ANGIO TC Vasi del collo	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
ANGIO TC Vasi intracranici	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
ANGIO TC Vasi intracranici e collo	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
TAC Addome completo senza e con MDC (valido anche per TC UROGRAFICA)	€ 180,94	€ 278,00	€ 2,00	€ 280,00
TAC colon, senza o con mezzo di contrasto	€ 166,39	€ 296,00	€ 2,00	€ 298,00
TAC tenue con enteroclisi con o senza mezzo di contrasto	€ 175,68	€ 307,00	€ 2,00	€ 309,00
TAC torace e tac addome con MDC		€ 408,00	€ 2,00	€ 410,00
TAC torace e addome senza MDC		€ 272,00	€ 2,00	€ 274,00
TAC Total Body per stadiazione oncologica	€ 334,38	€ 501,00	€ 2,00	€ 503,00

## Rizzotto Angelina

 Ospedale Santorso  
 Attività sospesa fino a nuove disposizioni

mercoledì 18,00 - 20,00 sabato 14,00 - 17,00				
Mammografia bilaterale	€ 43,81	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
Mammografia monolaterale dx	€ 43,81	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
Mammografia monolaterale sx	€ 43,81	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
Densitometria ossea/DXA femorale dx	€ 18,01	€ 42,00		€ 42,00
Densitometria ossea/DXA femorale sx	€ 18,01	€ 42,00		€ 42,00
Densitometria ossea/DXA lombare	€ 18,01	€ 42,00		€ 42,00
Densitometria ossea/DXA total body	€ 58,15	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
Densitometria ossea/DXA ultradistale	€ 14,42	€ 37,00		€ 37,00
Eco Addome completo	€ 58,15	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
Eco Addome superiore	€ 43,81	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
Eco Addome inferiore	€ 43,81	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
Eco bilaterale mammella	€ 38,08	€ 70,00		€ 70,00
Eco caviglia DX event. Ecocolordopl.	€ 41,66	€ 75,00		€ 75,00
Eco caviglia SX event. Ecocolordopl.	€ 41,66	€ 75,00		€ 75,00

## LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

Distretto n. 2

## LIBERA PROFESSIONE

	Ecocolordoppler aorta addominale	€ 43,81	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecocolordoppler arterie renali	€ 58,15	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Ecocolordoppler mammella dx	€ 43,81	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecocolordoppler mammella sx	€ 43,81	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecocolordoppler paratiroidi	€ 23,74	€ 50,00		€ 50,00
	Ecocolordoppler scrotale	€ 23,74	€ 50,00		€ 50,00
	Ecocolordoppler vasi splanchnici	€ 26,98	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecocolordoppler vasi viscerali	€ 43,81	€ 70,00		€ 70,00
	Ecografia del capo e del collo	€ 41,66	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia dita mano DX event. Ecocolordopl.	€ 41,66	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia dita manoSX event. Ecocolordopl.	€ 41,66	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia ginocchio DX event. Ecocolordopl.	€ 41,66	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia ginocchio SX event. Ecocolordopl.	€ 41,66	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia gomito DX event. Ecocolordopl.	€ 41,66	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia gomito SX event. Ecocolordopl.	€ 41,66	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia mammella dx	€ 23,74	€ 50,00		€ 50,00
	Ecografia mammella sx	€ 23,74	€ 50,00		€ 50,00
	Ecografia parete addominale	€ 38,08	€ 70,00		€ 70,00
	Ecogr.parti molli event. Ecocolordopl.-per singolo distretto	€ 41,66	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia scrotale	€ 38,08	€ 70,00		€ 70,00
	Ecografia spalla dx event. Ecocolordopl.	€ 41,66	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia spalla sx o sx event. Ecocolordopl.	€ 41,66	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia spalle	€ 58,15	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Ecografia+ECD Addome completo	€ 58,15	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Ecografia+ECD Addome superiore	€ 58,15	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Ecografia+ECD collo e tiroide	€ 58,15	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Ecografia+ECD pelvica	€ 58,15	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Ecografia+ECD Renale e pelvica	€ 58,15	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Ecografia+ECD scrotale x varicocele	€ 58,15	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Due Ecografie	€ 58,15	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Esame clinico - strumentale delle mammelle (visita senologica+Eco mammaria+mammografia bil.)	€ 72,48	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
<b>Verza Massimiliano</b> Ospedale Santorso	giovedì 14:30 - 17:00				
	Ecografia Capo e Collo	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia Mammaria bilaterale	€ 50,18	€ 70,00		€ 70,00
	Ecografia Addome superiore	€ 55,91	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecografia Addome inferiore	€ 55,91	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Ecografia Addome completo	€ 81,00	€ 113,00	€ 2,00	€ 115,00
	Ecografia Parti molli	€ 50,18	€ 70,00		€ 70,00
	ECO Ginocchio sx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Gomito dx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Gomito sx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Mano sx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Mano dx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Piede dx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Piede sx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Polso dx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Polso sx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Spalla dx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Singolo distretto event. Colordoppler	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Spalla sx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Anca dx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Anca sx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Caviglia dx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Caviglia sx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Dita mano dx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Dita mano sx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	ECO Ginocchio dx event. Colordoppler compreso	€ 53,76	€ 75,00		€ 75,00
	Ecografia dei testicoli / scrotale	€ 50,18	€ 70,00		€ 70,00
	venerdì 14:30 - 17:00				
	TAC torace e addome	€ 152,20	€ 278,00	€ 2,00	€ 280,00
	TC Cranio-encefalo senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	TC Massiccio facciale	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Massiccio facciale senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	TC Collo	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Collo senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	TC Delle arcate dentarie	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Cranio-encefalo	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Torace senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	TC Torace	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Addome superiore	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Addome superiore senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	TC Addome inferiore	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Addome inferiore senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00

## LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

Distretto n. 2

## LIBERA PROFESSIONE

	TC Addome completo	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Addome completo senza e con MDC	€ 152,20	€ 278,00	€ 2,00	€ 280,00
	TC Bacino e articolazioni sacroiliache	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Rachide lombosacrale e sacro coccige	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Rachide lombo sacrale e sacro coccigeo con MDC	€ 154,90	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	TC Spalla/baccio dx	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Spalla/baccio sx	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Gomito/avambraccio dx	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Gomito/avambraccio sx	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Polso/mano dx	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Polso/mano sx	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Spalla /braccio dx senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	TC Spalla /braccio sx senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	TC Gomito/avambraccio dx senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	TC Gomito/avambraccio sx senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	TC Polso/mano dx senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	TC Polso/mano sx senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	TC Articolazione coxofemorale dx	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Articolazione coxofemorale sx	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Ginocchio/gamba dx	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Ginocchio/gamba sx	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Caviglia/piede dx	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Caviglia/piede sx	€ 114,55	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	TC Articolazione coxofemorale dx senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	TC Articolazione coxofemorale sx senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	TC Ginocchio/gamba dx senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	TC Ginocchio/gamba sx senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	TC Caviglia/piede dx senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	TC Caviglia/piede sx senza e con MDC	€ 127,91	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	RM Encefalo e tronco encefalico	€ 118,11	€ 208,00	€ 2,00	€ 210,00
	RM Collo	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Massiccio facciale	€ 115,76	€ 233,00	€ 2,00	€ 235,00
	RM Torace	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Rachide cervicale	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Rachide dorsale	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Rachide lombosacrale	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Spalla sx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Spalla dx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Braccio dx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Braccio sx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Gomito dx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Gomito sx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Avambraccio dx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Avambraccio sx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Polso dx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Polso sx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Mano dx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Mano sx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Bacino	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Anca bilaterale	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Anca dx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Anca sx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Coscia/femore dx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Coscia/femore sx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Ginocchio Dx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Ginocchio sx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Gamba dx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Gamba sx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Caviglia dx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Caviglia sx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Piede dx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Piede sx	€ 96,25	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Addome superiore	€ 110,02	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
	RM Addome inferiore	€ 110,02	€ 198,00	€ 2,00	€ 200,00
Casa della Salute Schio	Giovedì e venerdì 14:30 - 18:00				
	Radiografia dei tessuti molli della faccia, del capo e del collo	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia standard del cranio	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia della colonna cervicale	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia della colonna toracica in ortostatismo	€ 28,67	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia della colonna toracica dorsale dinamica	€ 28,67	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia della colonna toracica standard	€ 28,67	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia della colonna lombo sacrale	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia del rachide lombosacrale in ortostatismo	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia completa della colonna	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00

## LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

Distretto n. 2

## LIBERA PROFESSIONE

	Radiografia in toto su lastra lunga in ortostatismo	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia dello scheletro costale monolaterale	€ 23,17	€ 45,00		€ 45,00
	Radiografia dello sterno	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia della clavicola dx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia della clavicola sx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia del torace	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Rad. Sterno claveare dx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Rad. Sterno claveare sx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia della spalla dx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia della spalla sx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia braccio dx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia braccio sx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia del gomito dx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia del gomito sx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia dell'avambraccio dx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia dell'avambraccio sx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia del polso dx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia del polso sx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia della mano dx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia della mano sx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia di bacino e articolazioni sacro iliache	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia dell'anca dx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia dell'anca sx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia del femore dx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia del femore sx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Rx assiale di rotula dx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Rx assiale di rotula sx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia del ginocchio dx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia del ginocchio sx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia del ginocchio dx sotto carico	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia del ginocchio sx sotto carico	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia della gamba dx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia della gamba sx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia della caviglia dx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia della caviglia sx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia del piede calcagno dx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia del piede calcagno sx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia del piede calcagno dx sotto carico	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Radiografia del piede calcagno sx sotto carico	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Rad. Completa degli arti inf. e del bacino sotto carico	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Studio dell'età ossea	€ 23,17	€ 45,00		€ 45,00
	Localizzazione radiologica corpo estraneo	€ 24,61	€ 47,00		€ 47,00
	Ortopanoramica della arcate dentarie	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Rad. articolazione temporomandibolare dx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Rad. articolazione temporomandibolare sx	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00
	Teleradiografia del cranio	€ 19,59	€ 40,00		€ 40,00

Esame erogabile solo a Santorso

Esame erogabile solo a Santorso

Esame erogabile solo a Santorso

Esame erogabile solo a Santorso

## RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
<b>Biotto Enrica</b>	giovedì 16:30 - 18:00				
Ospedale Santorso	Visita Fisiatrica	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita Fisiatrica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
Ospedale Santorso	martedì, mercoledì e venerdì 15:00 - 18:30 * Prestazioni concordate con il Medico				
	* Rieducazione motoria individuale con uso di terapie fisiche strumentali di supporto	€ 5,02	€ 45,00		€ 45,00
	* Rieducazione motoria individuale in disabilità con uso di terapie fisiche e strumentali di supporto	€ 3,12	€ 55,00		€ 55,00
	* Rieducazione motoria individuale	€ 3,35	€ 30,00		€ 30,00
Casa della Salute Schio	lunedì mercoledì e venerdì 15:00 - 18:30 * Prestazioni concordate con il Medico				
	* Rieducazione motoria individuale con uso di terapie fisiche strumentali di supporto	€ 5,02	€ 45,00		€ 45,00
	* Rieducazione motoria individuale in disabilità con uso di terapie fisiche e strumentali di supporto	€ 3,12	€ 55,00		€ 55,00
	* Rieducazione motoria individuale	€ 3,35	€ 30,00		€ 30,00
<b>Rossetto Francesca</b>	lunedì mercoledì 16:00-18:00				
Ospedale Santorso	Visita Fisiatrica	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Visita Fisiatrica di controllo (entro 2 anni dalla 1a visita)	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Infiltrazione con e senza farmaco	€ 28,67	€ 40,00		€ 40,00
Ospedale Santorso	martedì, mercoledì e venerdì 15:00 - 18:30 * Prestazioni concordate con il Medico				
	* Rieducazione motoria individuale con uso di terapie fisiche strumentali di supporto	€ 5,02	€ 45,00		€ 45,00
	* Rieducazione motoria individuale in disabilità con uso di terapie fisiche e strumentali di supporto	€ 3,12	€ 55,00		€ 55,00
	* Rieducazione motoria individuale	€ 3,35	€ 30,00		€ 30,00

## LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

Distretto n. 2

## LIBERA PROFESSIONE

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Casa della Salute Schio	martedì - giovedì 15:00 - 18:00 * Prestazioni concordate con il Medico				
	* Rieducazione motoria individuale con uso di terapie fisiche strumentali di supporto	€ 5,02	€ 45,00		€ 45,00
	* Rieducazione motoria individuale in disabilità con uso di terapie fisiche e strumentali di supporto	€ 3,12	€ 55,00		€ 55,00
	* Rieducazione motoria individuale	€ 3,35	€ 30,00		€ 30,00

## REUMATOLOGIA

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Lagni Mirca Rita Centro Sanitario Polif. Thiene	Giovedì 14:30 - 18:30 + ulteriori giorni a Santorso secondo la disponibilità del Medico				
	Prima Visita Reumatologica	€ 110,85	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	Visita Reumatologica di controllo (solo su ind. Scritta del medico)	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Prima visita Internistica (solo Santorso)	€ 110,85	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	Visita Internistica di controllo (solo Santorso)	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	Prima Visita Reumatologica Associati AISF	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
Tiso Francesco Ospedale Santorso	martedì venerdì 16:30 - 20:00				
	Prima Visita Reumatologica	€ 95,87	€ 128,00	€ 2,00	€ 130,00
	Visita Reumatologica di controllo (entro 1 anno dalla 1a visita)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Infiltrazione con farmaco	€ 37,45	€ 50,00		€ 50,00
	Infiltrazione senza farmaco	€ 29,96	€ 40,00		€ 40,00
	Artrocentesi	€ 29,96	€ 40,00		€ 40,00

## TOSSICOLOGIA

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Dedola Susanna Casa della Salute Schio Centro Sanitario Polif. Thiene	lunedì 14:30 - 16:45 (Schio) - martedì 14:30 - 16:45 (Thiene)				
	Prima visita alcolologica (per patente di guida)	€ 125,83	€ 170,00	€ 2,00	€ 172,00
Tripodi Carmen Casa della Salute Schio Centro Sanitario Polif. Thiene	Lunedì 16:30 - 18:30 (Schio) - venerdì 15:00 - 16:30 (Thiene)				
	Colloquio psicologico clinico	€ 65,91	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	Psicoterapia individuale (per seduta)	€ 62,17	€ 83,00	€ 2,00	€ 85,00
	Psicoterapia familiare/ di coppia (per seduta)	€ 73,40	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	* Somministrazione e interpretazione di test della memoria. (test di attenzione, test di abilità lettura)	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	* Somministrazione e interpretazione di test dell'intelligenza	€ 110,85	€ 146,00	€ 2,00	€ 148,00
	* Somministrazione e interpretazione di test della memoria. Test di attenzione	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	* Somministrazione e interpretazione di test delle funzioni esecutive	€ 58,42	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	* Somministrazione e interpretazione di test proiettivi e della personalità, Test psicometrici	€ 65,91	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
		Solo pazienti adulti.			
	*Le prenotazioni saranno gestite direttamente dal Medico				

## UROLOGIA

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Caruso Adara Ospedale Santorso	lunedì martedì mercoledì giovedì e venerdì 15:00-17:00				
	Incisione e drenaggio scroto e tunica vaginale	€ 688,14	€ 998,00	€ 2,00	€ 1.000,00
	Uretrocistoscopia	€ 140,38	€ 366,00	€ 2,00	€ 368,00
	Uretrocistoscopia con biopsia	€ 355,36	€ 498,00	€ 2,00	€ 500,00
	Asportazione o demolizione di lesione vulvare	€ 344,87	€ 598,00	€ 2,00	€ 600,00
	Cateterizzazione ureterale sx	€ 170,36	€ 263,00	€ 2,00	€ 265,00
	Cateterizzazione ureterale dx	€ 170,36	€ 263,00	€ 2,00	€ 265,00
	Litotripsia extracorporea del rene dx/sx con cateterismo ureterale	€ 562,45	€ 810,00	€ 2,00	€ 812,00
	Litotripsia extracorporea del rene dx/sx con cateterismo ureterale	€ 562,45	€ 810,00	€ 2,00	€ 812,00
	Ecografia transrettale	€ 113,36	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	Puntura evacuativa di idrocele della tunica vaginale	€ 113,02	€ 183,00	€ 2,00	€ 185,00
	Frenulotomia prepuziale	€ 312,60	€ 498,00	€ 2,00	€ 500,00
	Dilatazione uretrale	165,67	€ 248,00	€ 2,00	€ 250,00
	Uretrografia	€ 52,09	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Cateterismo vescicale	€ 50,98	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	Iniezione endocavernosa di farmaci	€ 70,25	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Agobiopsia ecoguidata della prostata	€ 181,86	€ 298,00	€ 2,00	€ 300,00
	Ecocolordoppler penieno dinamico con stimolazione farmac.	226,72	€ 298,00	€ 2,00	€ 300,00
	Legatura dei dotti deferenti	€ 697,21	€ 998,00	€ 2,00	€ 1.000,00
	Esame urodinamico invasivo	€ 155,10	€ 348,00	€ 2,00	€ 350,00
	Esame urodinamico non invasivo	€ 44,19	€ 60,00		€ 60,00
	Biopsia del pene	€ 338,81	€ 498,00	€ 2,00	€ 500,00
	Circoncisione terapeutica	€ 766,19	€ 1.048,00	€ 2,00	€ 1.050,00
	Iniezione di tossina botulinica inclusa uretrocistoscopia	€ 901,22	€ 1.498,00	€ 2,00	€ 1.500,00
	Elettrocoagulazione di lesione o tessuto uretra	€ 181,11	€ 278,00	€ 2,00	€ 280,00

## LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

Distretto n. 2

## LIBERA PROFESSIONE

		€ 190,58	€ 298,00	€ 2,00	€ 300,00
	Uretrocistoscopia (senza guaina)	€ 190,58	€ 298,00	€ 2,00	€ 300,00
	Uretrocistoscopia con biopsia (senza guaina)	€ 217,14	€ 348,00	€ 2,00	€ 350,00
<b>Nini Alessandro</b> Ospedale Santorso	Venerdì 16:00 - 18:00 (2° e 4° mese)				
	Prima visita Urologica	€ 91,88	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	Visita urologica di controllo (entro 3 mesi dalla 1 visita)	€ 69,41	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
<b>Pirozzi Marco</b> Ospedale Santorso	lunedì 14:30 - 18:30				
	* Incisione e drenaggio scroto e tunica vaginale	€ 410,49	€ 598,00	€ 2,00	€ 600,00
	* Uretrocistoscopia	€ 140,38	€ 366,00	€ 2,00	€ 368,00
	* Uretrocistoscopia con biopsia	€ 233,66	€ 498,00	€ 2,00	€ 500,00
	* Terapia con onde d'urto dell'induratio penis plastica	€ 37,75	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	* Asportazione o demolizione di lesione vulvare	€ 105,85	€ 173,00	€ 2,00	€ 175,00
	* Cateterizzazione ureterale dx	€ 170,36	€ 263,00	€ 2,00	€ 265,00
	* Cateterizzazione ureterale sx	€ 170,36	€ 263,00	€ 2,00	€ 265,00
	*Litotripsia extracorporea del rene dx con cateterismo ureterale	€ 555,29	€ 810,00	€ 2,00	€ 812,00
	*Litotripsia extracorporea del rene sx con cateterismo ureterale	€ 555,29	€ 810,00	€ 2,00	€ 812,00
	* Puntura evacuativa di idrocele della tunica vaginale	€ 113,02	€ 183,00	€ 2,00	€ 185,00
	Prima Visita Urologica	€ 118,34	€ 158,00	€ 2,00	€ 160,00
	Visita urologica di controllo (entro 6 mesi dalla prima visita)	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
	*Ecografia transrettale	€ 113,36	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	* Frenulotomia prepuziale	€ 181,43	€ 328,00	€ 2,00	€ 330,00
	* Dilatazione uretrale	€ 105,85	€ 173,00	€ 2,00	€ 175,00
	* Uretrografia	€ 52,09	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	* Cateterismo vescicale	€ 50,98	€ 88,00	€ 2,00	€ 90,00
	* Iniezione endocavernosa di farmaci	€ 70,25	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	* Agobiopsia ecoguidata della prostata	€ 181,86	€ 298,00	€ 2,00	€ 300,00
	* Ecocolordoppler penieno dinamico con stimolazione farmac.	€ 105,26	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	* Legatura dei dotti deferenti	€ 697,21	€ 998,00	€ 2,00	€ 1.000,00
	* Esame urodinamico invasivo	€ 155,10	€ 348,00	€ 2,00	€ 350,00
	* Biopsia del pene	€ 338,81	€ 498,00	€ 2,00	€ 500,00
	Esame urodinamico non invasivo	€ 36,10	€ 50,00		€ 50,00
	* Circoncisione terapeutica	€ 1.130,55	€ 1.498,00	€ 2,00	€ 1.500,00
	* Prestazioni da concordare con il Medico				

## ANATOMIA PATOLOGICA

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
<b>Morini Alice</b> Ospedale Santorso	lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì 16:00 - 18:00				
	Es. citologico cervico vaginale [pap test] su strato sottile	€ 12,13	€ 30,00		€ 30,00
	Es. citologico di espettorato	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. citologico urine per ricerca cellule neoplastiche	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Esame citologico da agoaspirato apparato respiratorio	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. citologico esfoliativo sierose	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Esame citologico da agoaspirato di altri organi o sedi	€ 28,31	€ 70,00		€ 70,00
	Esame citologico da agoaspirato della tiroide	€ 31,55	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Es. istopatologico articolazioni. biopsia semplice (sinoviale, tendinea)	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico bulbo oculare. biopsia semplice.	€ 28,31	€ 70,00		€ 70,00
	Es. istopatologico cavo orale: biopsia semplice.	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico cute e/o tessuti molli. con biopsia o escissione di neoformazione	€ 24,27	€ 60,00		€ 60,00
	Es. istopatologico di cute e/o tessuti molli. escissione allargata di neoplasia maligna	€ 24,27	€ 60,00		€ 60,00
	Es. istopatologico app.diger.: da biopsia-ANO	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico app.diger.: da biopsia - STOMACO	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico app.diger.: da biopsia - DUODENO	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico app.diger.: da biopsia - TENUA	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico app.diger.: da biopsia - COLON	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Ees. istopatologico app.diger.: da biopsia - SIGMA	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico app.diger.: da biopsia - RETTO	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico app.diger.: da biopsia - ESOFAGO	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico altri organi da agobiopsia (EPATICA)	€ 31,55	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Es. istopatologico apparato respiratorio - biopsia semplice(bronchiale, transbronchiale, laringea, vie aeree).	€ 28,31	€ 70,00		€ 70,00
	Es. istopatologico naso e cavita' nasali. escissione di neoformazione.	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico apparato genitale escissione di neoformazione (cervicale, endometriale)	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico apparato genitale da conizzazione cervice uterina (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche).	€ 31,55	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Es. istopatologico apparato genitale. biopsia semplice	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico apparato genitale. : da biopsia cervicale e endometriale	€ 31,55	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00

## LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

Distretto n. 2

## LIBERA PROFESSIONE

	Es. istopatologico apparato genitale: biopsia semplice. da biopsia pene	€ 28,31	€ 70,00		€ 70,00
	Es. istopatologico: da agobiopsia prostatica per ciascun campione	€ 67,95	€ 168,00	€ 2,00	€ 170,00
	Es. istopatologico apparato urinario. mapping da biopsia endoscopica vescicale	€ 30,34	€ 75,00		€ 75,00
	Es. istopatologico mammella. biopsia semplice	€ 30,34	€ 75,00		€ 75,00
	Es. istopatologico mammella. escissione di neoformazione	€ 31,55	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Es. istopatologico nas agobiopsia organo superficiale o profondo	€ 31,55	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Es. istopatologico nas biopsia semplice organo superficiale o profondo	€ 31,55	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Es. istopat. cute e/o tessuti molli n. 2 campioni.	€ 39,64	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Es. istopat. cute e/o tessuti molli n. 3 campioni.	€ 55,82	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	Es. istopat. app.digerente da biopsia n. 2 campioni	€ 39,64	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Es. istopat. app.digerente da biopsia n. 3 campioni	€ 55,82	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	Es. istopat. app.digerente da biopsia n. 4 campioni	€ 72,00	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	Es. istopat. app.digerente da biopsia n. 5 campioni	€ 88,18	€ 218,00	€ 2,00	€ 220,00
<b>Pertoldi Barbara</b>	lunedì martedì 16,00 18,00 mercoledì giovedì 15,30 - 19,00 venerdì 16,00 - 19,00 sabato 8,00 - 18,00				
Ospedale Santorso	Es. citologico cervico vaginale [pap test] su strato sottile	€ 12,13	€ 30,00		€ 30,00
	Es. citologico di espettorato	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. citologico urine per ricerca cellule neoplastiche	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Esame citologico da agoaspirato apparato respiratorio	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. citologico esfoliativo sierose	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Esame citologico da agoaspirato di altri organi o sedi	€ 28,31	€ 70,00		€ 70,00
	Esame citologico da agoaspirato della tiroide	€ 31,55	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Es. istopatologico articolazioni. biopsia semplice (sinoviale, tendinea)	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico bulbo oculare. biopsia semplice.	€ 28,31	€ 70,00		€ 70,00
	Es. istopatologico cavo orale: biopsia semplice.	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico cute e/o tessuti molli. con biopsia o escissione di neoformazione	€ 24,27	€ 60,00		€ 60,00
	Es. istopatologico di cute e/o tessuti molli. escissione allargata di neoplasia maligna	€ 24,27	€ 60,00		€ 60,00
	Es. istopatologico app.diger.: da biopsia-ANO	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico app.diger.: da biopsia - STOMACO	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico app.diger.: da biopsia - DUODENO	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico app.diger.: da biopsia - TENUA	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico app.diger.: da biopsia - COLON	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico app.diger.: da biopsia - SIGMA	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico app.diger.: da biopsia - RETTO	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico altri organi da agobiopsia (epatica)	€ 31,55	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Es. istopatologico apparato respiratorio - biopsia semplice (laringe, vie aeree).	€ 28,31	€ 70,00		€ 70,00
	Es. istopatologico naso e cavità nasali. escissione di neoformazione.	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico apparato genitale escissione di neoformazione	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico apparato genitale da conizzazione cervice uterina (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche).	€ 31,55	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Es. istopatologico apparato genitale. biopsia semplice	€ 20,22	€ 50,00		€ 50,00
	Es. istopatologico apparato genitale. : da biopsia cervicale e endometriale	€ 31,55	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Es. istopatologico apparato genitale: biopsia semplice. da biopsia pene	€ 28,31	€ 70,00		€ 70,00
	Es. istopatologico: da agobiopsia prostatica per ciascun campione	€ 67,95	€ 168,00	€ 2,00	€ 170,00
	Es. istopatologico apparato urinario. mapping da biopsia endoscopica vescicale	€ 30,34	€ 75,00		€ 75,00
	Es. istopatologico mammella. biopsia semplice	€ 30,34	€ 75,00		€ 75,00
	Es. istopatologico mammella. escissione di neoformazione	€ 31,55	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Es. istopatologico nas agobiopsia organo superficiale o profondo	€ 31,55	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Es. istopatologico nas agobiopsia organo sup. o prof. 1 campione	€ 31,55	€ 78,00	€ 2,00	€ 80,00
	Es. istopatologico nas biopsia semplice organo superficiale o profondo	€ 28,31	€ 70,00		€ 70,00
	Es. istopatologico nas biopsia semplice organo sup. o prof.1 camp.	€ 28,31	€ 70,00		€ 70,00
	Es. istopat. cute e/o tessuti molli n. 2 campioni	€ 39,64	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Es. istopat. cute e/o tessuti molli n. 3 campioni	€ 55,82	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	Es. istopat. app.digerente da biopsia n. 2 campioni.	€ 39,64	€ 98,00	€ 2,00	€ 100,00
	Es. istopat. app.digerente da biopsia n. 3 campioni.	€ 55,82	€ 138,00	€ 2,00	€ 140,00
	Es. istopat. app.digerente da biopsia n. 4 campioni.	€ 72,00	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	Es. istopat. app.digerente da biopsia n. 5 campioni.	€ 88,18	€ 218,00	€ 2,00	€ 220,00