REGIONE DEL VENETO

ULSS7 PEDEMONTANA

Distretto n. 2

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

CARDIOLOGIA

Medico	*Prestazione*	*Onorario del Medico*	*Tariffa ante bollo*	*bollo*	*Tariffa finale*
Al-Mamary Ahmed Hussien Hussien	giovedì 15:00 - 19:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
Ospedale Santorso	**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	Martedì 15:00 - 20:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
Ospedale Santorso	**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**
	**** Ecocolordopplergrafia in corso di visita**	**€ 35,84**	**€ 50,00**		**€ 50,00**
	**** Test cariovasscolare 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	martedì mercoledì 16:30 - 20:00				
Ospedale Santorso	**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 1à)	**€ 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	giovedì 16:30 - 20:00				
Ospedale Santorso	**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 1à)	**€ 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**
Callegarin Luca	martedì e giovedì16:00 - 19:00, sabato 8:30 - 13:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
Ospedale Santorso	**Prima visita Cardiologica + Elettrocardiogramma**	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Elettrocardiogramma	**€ 28,67**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	***Test da sforzo al Cicloergometro**	**€ 95,10**	**€ 158,00**	**€ 2,00**	**€ 160,00**
	***Elettrocardiogramma dinamico (HOLTER)**	**€ 52,09**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	* Richieste da inoltrare a uff/ Agende				
Cozzi Sergio	lunedì martedì giovedì 16,00 - 20,00 sabato 08,00 - 12,00				
Ospedale Santorso	**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				
Dal Bianco Lucia	Martedì 14:00 - 17:30				
Casa della comunità Thiene	**Visita Cardiologica + Elettrocardiogramma**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Visita cardiologica di controllo (entro 6 mesi dalla prima)	**€ 73,40**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Elettrocardiogramma	**€ 24,50**	**€ 30,00**		**€ 30,00**
	Eco(Color)Dopplergrafia Cardiaca a riposo	**€ 77,41**	**€ 108,00**	**€ 2,00**	**€ 110,00**
Guglielmi Francesco	martedì giovedì 16:00 - 20:00				
Ospedale Santorso	**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	Mercoledì 14:00 16:00				
Casa della comunità Thiene	**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	Santorso:lunedì venerdì 16:00 - 20:00 Thiene: Mercoledì 17:00 - 20:00				

REGIONE DEL VENETO

ULSS7 PEDEMONTANA

Distretto n. 2

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

Ospedale Santorso	**Visita Cardiologica + Elettrocardiogramma**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
Casa della comunità Thiene	**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**
	*** Ecocolordoppler con prova farmacologica (eco stress)**	**€ 100,36**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	*** Ecocolordoppler con prova fisica**	**€ 100,36**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	*** Ecocolordoppler transofageo bidimensionale o tridimensionale**	**€ 86,02**	**€ 158,00**	**€ 2,00**	**€ 160,00**
	*** Bubble test**	**€ 87,93**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**
Casa della comunità Thiene	**Eco(Color)Dopplergrafia Cardiaca di ctr** (entro 6 mesi dal primo)	**€ 70,96**	**€ 99,00**	**€ 2,00**	**€ 101,00**
	VisitaCardiol. 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) *** Santorso.**	**€ 52,81**	**€ 99,00**	**€ 2,00**	**€ 101,00**
Rossillo Antonio	Mercoledì 16:00 - 18:30				
Ospedale Santorso	**Prima visita cardiologica**	**€ 148,30**	**€ 198,00**	**€ 2,00**	**€ 200,00**
Rubino Francesca	Mercoledì 16:00 - 20:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
Ospedale Santorso	**Visita Cardiologica + Elettrocardiogramma**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	VisitaCardiologica 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 1à visita)	**€ 70,25**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	ECG	**€ 21,50**	**€ 30,00**		**€ 30,00**
Toffanin Gianluca	giovedì 16:00 - 18:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
Casa della comunità Thiene	**Visita Cardiologica + Elettrocardiogramma**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
Attivita' sospesa	**Eco(Color)Dopplergrafia Cardiaca a riposo**	**€ 91,75**	**€ 128,00**	**€ 2,00**	**€ 130,00**
	VisitaCardiol.+Elettrocardiogramma+ Eco(Color)Dopplergrafia Cardiaca a riposo	**€ 113,25**	**€ 158,00**	**€ 2,00**	**€ 160,00**

CHIRURGIA

Medico	*Prestazione*	*Onorario del Medico*	*Tariffa ante bollo*	*bollo*	*Tariffa finale*
Fontana Monica	mercoledì 16:00 - 17:00 venerdì 15:30 - 17:00				
Ospedale Santorso	**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 1à)	**€ 53,27**	**€ 88,00**	**€ 2,00**	**€ 90,00**
	Visita chirurgica proctologica di controllo (entro 6 mesi dalla 1à)	**€ 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**
Mainente Pietro					
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	**€ 74,55**	**€ 104,00**	**€ 2,00**	**€ 106 + es. istol.**
	Diatermocoagulazione	**€ 70,25**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Asportazione radicale di lesione della cute - NEVO	**€ 127,59**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180 + es. istol.**
	Asportazione radicale di lesione della cute (Piccolo intervento)	**€ 127,59**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180 + es. istol.**
	Asportazione chirurgica di lesione o tessuto cutaneo o sottocutaneo con applicazione di punti di sutura	**€ 127,59**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180 + es. istol.**
	Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale	**€ 70,25**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
Portale Giuseppe	mercoledì 15.00 - 18:00				
Ospedale Santorso	**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**
Savegnago Giulia	Lunedì - giovedì 16:00 - 18:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico.				
Ospedale Santorso	**Prima visita chirurgica**	**€ 73,40**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
Attività sospesa fino a nuove disposizioni	**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

REGIONE DEL VENETO

ULSS7 PEDEMONTANA

Distretto n. 2

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Di Marzio Enrico	lunedì 17:00 - 18:30				
Ospedale Santorso	**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**
Grendele Sara	martedì 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**
	Biopsia della cute e del tessuto sottocutaneo	**€ 77,41**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 110 + ev. es. istol.**
Maran Giorgia	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
Parise Mario	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 inneso di cute nella mano dx	**€ 727,00**	**€ 1.048,00**	**€ 2,00**	**€ 1.050,00**
	Altro inneso 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**
Pontini Alex	mercoled' 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 1à visita)	**€ 58,42**	**€ 78,00**	**€ 2,00**	**€ 80,00**

CHIRURGIA VASCOLARE

Medico	Prestazione	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	bollo	Tariffa finale
Bridda Alessio	lunedì 17:00 - 19:00 sabato 8:00 - 10:00				
Ospedale Santorso	**Prima visita Chirurgica Vascolare**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
ATTIVITA' SOSPESA	**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 AAII	**€ 63,08**	**€ 88,00**	**€ 2,00**	**€ 90,00**
	Ecodoppler venoso AAII di controllo	**€ 63,08**	**€ 88,00**	**€ 2,00**	**€ 90,00**
	Ecodoppler arterioso AAII	**€ 63,08**	**€ 88,00**	**€ 2,00**	**€ 90,00**
	Ecodoppler arterioso AAII 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**

REGIONE DEL VENETO

ULSS7 PEDEMONTANA

Distretto n. 2

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

Molon Elena	lunedì 17:30 - 18:30 venerdì 18:00-19:00				
Ospedale Santorso	**Prima visita Chirurgica Vascolare**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
ATTIVITA' SOSPESA	**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 AAII	**€ 70,25**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Ecodoppler arterioso AAII	**€ 70,25**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**

DERMATOLOGIA

Medico	*Prestazione*	*Onorario del Medico*	*Tariffa ante bollo*	*bollo*	*Tariffa finale*
Cirasola Rosa	giovedì 15:10 16:50				
Casa della comunità Thiene	**Prima visita Dermatologica**	**€ 95,87**	**€ 128,00**	**€ 2,00**	**€ 130,00**
	Visita Dermatologica di controllo (entro 3 mesi dalla 1a visita)	**€ 67,41**	**€ 88,00**	**€ 2,00**	**€ 90,00**
	1a **Crioterapia** (prestazione da abbinare alla visita di controllo - unico slot)	**€ 21,50**	**€ 30,00**		**€ 30,00 (30 € + 90 €= €120)**
	Crioterapia (successiva alla prima in pazienti già visti dalla Dr.ssa Cirasola)	**€ 21,50**	**€ 30,00**		**€ 30,00**
	Asportazione o demolizione locale di tessuto cutaneo e sottocutaneo mediante cauterizzazione o folgorazione con cauterio (asportazione di fibromi, DTC…)	**€ 21,50**	**€ 30,00**		**€ 30,00**
D'Onghia Francesco	mercoledì 17,00 - 19,00				
Casa della comunità Thiene	**Prima visita Dermatologica**	**€ 95,87**	**€ 128,00**	**€ 2,00**	**€ 130,00**
	Visita Dermatologica di controllo (entro 3 mesi dalla 1a visita)	**€ 65,91**	**€ 88,00**	**€ 2,00**	**€ 90,00**
	Crioterapia (successiva alla prima su indicazione del Medico)	**€ 21,50**	**€ 30,00**		**€ 30,00**
	1a **Crioterapia** (abbinata alla 1a visita - unico slot)	**€ 21,50**	**€ 20,00**	**€ 2,00**	**30€ (30€+130€= € 160)**
	Videodermatoscopia (abbinata alla visita di controllo) N:B: Prenotare crioterapia e videodermatoscopia aggiungendo le prestazioni come da cartello	**€ 43,01**	**€ 60,00**	**€ 2,00**	**€ 60 (€ 60 +€ 90= € 150)**

DIABETOLOGIA

Medico	*Prestazione*	*Onorario del Medico*	*Tariffa ante bollo*	*bollo*	*Tariffa finale*
Chilelli Nino Cristiano	lunedì e martedì 16:00 - 19:20				
Casa della Comunità Schio	**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	mercoledì 14:00 - 17:00				
Casa della Comunità Schio	**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	martedì e giovedì 16:30 - 17:30				
Casa della Salute Schio	**Visita Diabetologica per certificato patente**	**€ 73,40**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
Miola Marina	lunedì martedì 16:30 - 18:30 mercoledì giovedì 16:00 - 18:30				
Casa della Comunità Schio	**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	martedì 16,30 - 18,30				
Ospedale Santorso	**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	lunedì 15,00 - 19,00 Giovedì 15,00 - 19,00				
Ospedale Santorso	**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	Martedì 16:00 - 19:40				
Ospedale Santorso	**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**

REGIONE DEL VENETO

ULSS7 PEDEMONTANA

Distretto n. 2

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

	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**
	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.**
Gabrieletto Enrico Maria 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	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Visita Gastroenterologica di controllo >18 anni (entro 1 anno dalla 1a visita**)**	**€ 80,89**	**€ 108,00**	**€ 2,00**	**€ 110,00**
	Phmetria esofagea 24h (prestazione da prenotare abbinata alla manometria esofagea - slot consecutivi)	**€ 148,17**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	Manometria esofagea	**€ 153,56**	**€ 248,00**	**€ 2,00**	**€ 250,00**

GERIATRIA

Medico	*Prestazione*	*Onorario del Medico*	*Tariffa ante bollo*	*bollo*	*Tariffa finale*
Panozzo Matteo Ospedale Santorso	giovedì 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**
Pellizzari Luca 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**
Perera Cristian 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**
Salerno Trapella Giulia 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**
	Visita Geriatrica a domicilio (visita solo concordata con il Medico)	**€ 115,17**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**

MALATTIE INFETTIVE

Medico	*Prestazione*	*Onorario del Medico*	*Tariffa ante bollo*	*bollo*	*Tariffa finale*
Giordani Maria Teresa 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**

REGIONE DEL VENETO

ULSS7 PEDEMONTANA

Distretto n. 2

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

	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*
Marchetti Massimo	lunedì 15,00 - 19,00 Giovedì 15,00 - 19,00				
Ospedale Santorso	**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*
Benini Giampaolo	lunedì 18,00 - 19,00				
Casa della comunità Thiene	**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**

NEFROLOGIA

Medico	*Prestazione*	*Onorario del Medico*	*Tariffa ante bollo*	*bollo*	*Tariffa finale*
Kikonde Kapya Wa Ba Bwato	mercoledì 17,00 - 20,00 venerdì 15,00 - 17,00 sabato 09,00 - 12,00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Nefrologica**	**€ 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	lunedì 15,00 - 19,00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Nefrologica**	**€ 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	lunedì-mercoledì-venerdì 14,30 - 18,00 giovedì 14,30-20,00 sabato 8,00 - 13,00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Neurologica**	**€ 133,32**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	Visita Neurologica di controllo	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Prima Visita Neurologica per rilascio certificato patente	**€ 52,43**	**€ 70,00**		**€ 70,00**
	Prima Visita Neurologica per attività sportiva	**€ 52,43**	**€ 70,00**		**€ 70,00**
Conti Enrico	lunedì-mercoledì-venerdì 14,30 - 19,30 (ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico)				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Neurologica**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Visita Neurologica di controllo	**€ 73,40**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Prima visita epilettologica	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Visita epilettologica di controllo	**€ 73,40**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Prima Visita Neurologica per rilascio certificato patente	**€ 52,43**	**€ 70,00**		**€ 70,00**
	Prima Visita Neurologica per attività sportiva	**€ 52,43**	**€ 70,00**		**€ 70,00**
Carella Simona	martedi' - giovedì - venerdì 14:00 - 16:00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Neurologica**	**€ 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**
	Prima Visita Neurologica per rilascio certificato patente	**€ 52,43**	**€ 70,00**		**€ 70,00**
	Prima Visita Neurologica per attività sportiva	**€ 52,43**	**€ 70,00**		**€ 70,00**

OCULISTICA

Medico	*Prestazione*	*Onorario del Medico*	*Tariffa ante bollo*	*bollo*	*Tariffa finale*
Amisano Alberto	lunedì 14:30 - 19:30 giovedì 14:30 - 19:30				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Oculistica**	**€ 95,87**	**€ 128,00**	**€ 2,00**	**€ 130,00**
	Tomografia a coerenza ottica (OCT)	**€ 63,08**	**€ 88,00**	**€ 2,00**	**€ 90,00**
	Prima Visita Oculistica+Tomografia a coerenza ottica (OCT)#	**€ 113,25**	**€ 158,00**	**€ 2,00**	**€ 160,00**
	Capsulotomia YAG laser (trattamento cataratta secondaria occhio dx)	**€ 141,93**	**€ 198,00**	**€ 2,00**	**€ 200,00**
	Capsulotomia YAG laser (trattamento cataratta secondaria occhio sx)	**€ 141,93**	**€ 198,00**	**€ 2,00**	**€ 200,00**
	#uno o entrambi gli occhi secondo necessità				
	Inserzione di cristallino occhio dx	**€ 1.263,96**	**€ 2.098,00**	**€ 2,00**	**€ 2100,00 + sedaz.**
	Inserzione di cristallino occhio sx	**€ 1.263,96**	**€ 2.098,00**	**€ 2,00**	**€ 2100,00 + sedaz.**
Cerini Alberto	lunedì - giovedì- 14:30 - 19:30 (Ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico)				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Oculistica**	**€ 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**
	Capsulotomia YAG laser (trattamento cataratta secondaria occhio dx)	**€ 106,08**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**
	Capsulotomia YAG laser (trattamento cataratta secondaria occhio sx)	**€ 106,08**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**
	Trabeculoplastica DX	**€ 106,08**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

	Trabeculoplastica SX	**€ 106,08**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**
	Laser lesione iride DX	**€ 106,08**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**
	Laser lesione iride SX	**€ 106,08**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**
	Iridectomia Yag Laser DX	**€ 106,08**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**
	Iridectomia Yag Laser SX	**€ 106,08**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**
Cordopatri Celeste	lunedì e mercoledì 15:00 - 17:00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Oculistica**	**€ 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**
	Capsulotomia YAG laser (trattamento cataratta secondaria occhio dx)	**€ 106,08**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**
	Capsulotomia YAG laser (trattamento cataratta secondaria occhio sx)	**€ 106,08**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**
Jorizzo Tiziana	Lunedì 14:00 - 15:30, mercoledì e venerdì 14:00 - 16:30				
Casa della comunità Thiene	**Prima Visita Oculistica** (Solo pazienti con età superiore ai 3 anni)	**€ 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	lunedì 14:00 - 18:00				
Casa della comunità Thiene	**Prima Visita Oculistica** (comprensiva di fondo oculare)	**€ 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**
	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**
Peruz Giuseppe	lunedì 16:00 - 18:20 martedì e giovedì 16:00 - 18:40				
Casa della Comunità Schio	**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*
Bassan Franco	mercoledì 17:00 - 18:00				
Ospedale Santorso	**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**
Fortuna Stefania	martedì 16,30 - 18,30				
Ospedale Santorso	**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**
Perin Alessandra	mercoledì 19,00-20,00				
Ospedale Santorso	**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**
Puccetti Oliviero	lunedì 17,00 - 19,00				
Ospedale Santorso	**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*
Fantoni Ilaria	Martedì 14:30 - 19:30				
Ospedale Santorso	**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**
	Lettura esami (solo se e' stata eseguita 1a 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				
Fosser Michele	*Lunedì 14,00-19,00 mercoledì 15,00-20,00				
Ospedale Santorso	**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**
	Lettura esami	**€ 37,45**	**€ 50,00**		**€ 50,00**
	***Artoscopia 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				

REGIONE DEL VENETO

ULSS7 PEDEMONTANA

Distretto n. 2

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

Gasparella Alberto	martedì 16,30 17,30				
Casa della comunità Thiene	**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				
Malgarini Enrico	giovedì 15:00 - 18:00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Ortopedica**	**€ 73,40**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Visita Ortopedica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita**)**	**€ 37,45**	**€ 50,00**		**€ 50,00**
	Lettura esami	**€ 0,00**	**€ 0,00**		**€ 0,00**
	Infiltrazione con o senza farmaco	**€ 29,96**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
Micaglio Andrea	Lunedì Mercoledì Venerdì 15:30 - 19:00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Ortopedica**	**€ 116,93**	**€ 173,00**	**€ 2,00**	**€ 175,00**
	Visita Ortopedica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita**)**	**€ 53,27**	**€ 88,00**	**€ 2,00**	**€ 90,00**
	Infiltrazione (solo dopo prima visita)	**€ 23,64**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Incisione con rimozione corpo estraneo da cute e sottocute	**€ 159,61**	**€ 248,00**	**€ 2,00**	**€ 250,00**
	Lettura esami	**€ 0,00**	**€ 0,00**		**€ 0,00**
Pendin Mattia	Mercoledì 16:30 - 18:30				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Ortopedica**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Visita Ortopedica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)	**€ 44,94**	**€ 60,00**		**€ 60,00**
	Infiltrazione con o senza farmaco	**€ 29,96**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Lettura esami	**€ 0,00**	**€ 0,00**		**€ 0,00**
	*** Liberazione del Tunnel Cubitale Dx**	**€ 1.163,13**	**€ 1.648,00**	**€ 2,00**	**€ 1.650,00**
	*** Liberazione del Tunnel Cubitale Sx**	**€ 1.163,13**	**€ 1.648,00**	**€ 2,00**	**€ 1.650,00**
	*** Riparazione dito a martello mano dx**	**€ 1.157,08**	**€ 1.648,00**	**€ 2,00**	**€ 1.650,00**
	*** Riparazione dito a martello mano sx**	**€ 1.157,08**	**€ 1.648,00**	**€ 2,00**	**€ 1.650,00**
	*** Riparazione dito ad artiglio piede dx**	**€ 1.157,08**	**€ 1.648,00**	**€ 2,00**	**€ 1.650,00**
	*** Riparazione dito ad artiglio piede sx**	**€ 1.157,08**	**€ 1.648,00**	**€ 2,00**	**€ 1.650,00**
	*** Riparazione dito a martello piede dx**	**€ 1.157,08**	**€ 1.648,00**	**€ 2,00**	**€ 1.650,00**
	*** Riparazione dito a martello piede sx**	**€ 1.157,08**	**€ 1.648,00**	**€ 2,00**	**€ 1.650,00**
	*** Riparazione dito ad artiglio mano dx**	**€ 1.157,08**	**€ 1.648,00**	**€ 2,00**	**€ 1.650,00**
	*** Riparazione dito ad artiglio mano sx**	**€ 1.157,08**	**€ 1.648,00**	**€ 2,00**	**€ 1.650,00**
	*** Asportazione di lesione della fascia tendinea mano dx**	**€ 798,68**	**€ 1.148,00**	**€ 2,00**	**€ 1.150,00**
	*** Asportazione di lesione della fascia tendinea mano sx**	**€ 798,68**	**€ 1.148,00**	**€ 2,00**	**€ 1.150,00**
	*** Liberazione del Tunnel Carpale sx**	**€ 706,29**	**€ 998,00**	**€ 2,00**	**€ 1.000,00**
	*** Liberazione del Tunnel Carpale dx**	**€ 706,29**	**€ 998,00**	**€ 2,00**	**€ 1.000,00**
	*** Lisi di aderenze della mano (dito a scatto) mano dx**	**€ 798,68**	**€ 1.148,00**	**€ 2,00**	**€ 1.150,00**
	*** Lisi di aderenze della mano (dito a scatto) mano sx**	**€ 798,68**	**€ 1.148,00**	**€ 2,00**	**€ 1.150,00**
	* Richieste da inoltrare a uff/ Agende e/o Uff Libera professione				
Sanson Oscar	**Thiene** lunedì 15,30 - 19,30 **Santorso** giovedì 15,30 - 19,30				
Casa della comunità Thiene	**Prima Visita Ortopedica**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
Ospedale Santorso	**Visita Ortopedica di controllo (**entro 6 mesi dalla 1a visita**)**	**€ 65,91**	**€ 88,00**	**€ 2,00**	**€ 90,00**
	Infiltrazione	**€ 33,71**	**€ 45,00**		**€ 45,00**
	*** Liberazione del tunnel cubitale dx**	**€ 1.163,13**	**€ 1.648,00**	**€ 2,00**	**€ 1.650,00**
	*** Liberazione del tunnel cubitale sx**	**€ 1.163,13**	**€ 1.648,00**	**€ 2,00**	**€ 1.650,00**
	***Asportazione di lesione della fascia tendinea della mano dx**	**€ 1.049,56**	**€ 1.498,00**	**€ 2,00**	**€ 1.500,00**
	***Asportazione di lesione della fascia tendinea della manosx**	**€ 1.049,56**	**€ 1.498,00**	**€ 2,00**	**€ 1.500,00**
	*** Liberazione del tunnel carpale dx**	**€ 1.064,68**	**€ 1.498,00**	**€ 2,00**	**€ 1.500,00**
	*** Liberazione del tunnel carpale sx**	**€ 1.064,68**	**€ 1.498,00**	**€ 2,00**	**€ 1.500,00**
	*** Lisi di aderenze della mano dx**	**€ 1.064,68**	**€ 1.498,00**	**€ 2,00**	**€ 1.500,00**
	*** Lisi di aderenze della manosx**	**€ 1.064,68**	**€ 1.498,00**	**€ 2,00**	**€ 1.500,00**
	Lettura esami	**€ 0,00**	**€ 0,00**		**€ 0,00**
	* Richieste da inoltrare a uff/ Agende e/o Uff Libera professione				
Scucchiari Davide	Martedì 16:00 - 18:00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Ortopedica**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Visita Ortopedica di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)	**€ 44,94**	**€ 60,00**		**€ 60,00**

REGIONE DEL VENETO

ULSS7 PEDEMONTANA

Distretto n. 2

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

	Lettura esami	**€ 0,00**	**€ 0,00**		**€ 0,00**
	Infiltrazione con o senza farmaco	**€ 29,96**	**€ 40,00**		**€ 40,00**

OSTETRICIA GINECOLOGIA

Medico	*Prestazione*	*Onorario del Medico*	*Tariffa ante bollo*	*bollo*	*Tariffa finale*
Barbieri Beatrice	Lunedì 14:30 - 18:00 martedì e giovedì 14:30 - 19:00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Ginecologica** . Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale.	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Prima Visita Ostetrica	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Visita Ostetrica di controllo	**€ 73,40**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Ecografia Ostetrica I° trimestre	**€ 84,58**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Ecografia Ostetrica III° trimestre	**€ 91,75**	**€ 128,00**	**€ 2,00**	**€ 130,00**
	Ecografia Ginecologica con sonda Transvaginale	**€ 70,25**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Ecografia Ginecologica con sonda Addominale	**€ 70,25**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Ecografia Ostetrica I°trimestre gemellare	**€ 141,93**	**€ 198,00**	**€ 2,00**	**€ 200,00**
	Ecografia Ostetrica III° trimestre gemellare	**€ 156,26**	**€ 218,00**	**€ 2,00**	**€ 220,00**
	Inserzione/Rimozione pressario	**€ 21,50**	**€ 30,00**		**€ 30,00**
	Inserzione di dispositivo contraccettivo intrauterino (I.U.D.).	**€ 67,53**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
Cirelli Gaetana	lunedì - giovedì 14,30 - 20,00 più ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Ginecologica** . Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale.	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Prima Visita Ostetrica	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Visita Ostetrica di controllo	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Prima Visita Ostetrica + Eco ostetrica I° trimestre	**€ 120,42**	**€ 168,00**	**€ 2,00**	**€ 170,00**
	Prima Visita Ostetrica + Ecografia III° trimestre	**€ 120,42**	**€ 168,00**	**€ 2,00**	**€ 170,00**
	Eco Ginecologica con sonda addominale ev. ecocolordoppler	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia Ostetrica I° trimestre	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia Ostetrica III° trimestre	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia Ostetrica I°trimestre gemellare	**€ 156,26**	**€ 218,00**	**€ 2,00**	**€ 220,00**
	Ecografia Ostetrica III° trimestre gemellare	**€ 156,26**	**€ 218,00**	**€ 2,00**	**€ 220,00**
	Ecografia Ginecologica con sonda Transvaginale	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia Ostetrica morfologica	**€ 141,93**	**€ 198,00**	**€ 2,00**	**€ 200,00**
	Ecografia Ostetrica morfologica gemellare	**€ 213,61**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	Inserzione/rimozione pessario vaginale	**€ 22,47**	**€ 30,00**		**€ 30,00**
	Inserzione di dispositivo contraccettivo intrauterino (I.U.D.).	**€ 99,94**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia Ostetrica I° trimestre NT	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia Ostetrica I° trimestre NT gemellare	**€ 156,26**	**€ 218,00**	**€ 2,00**	**€ 220,00**
Frigo Elena	lunedì e mercoledì 14:30 - 20:00 (più ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico)				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Ginecologica .** Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale.	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Prima Visita Ostetrica	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Visita Ostetrica di controllo (succ. alla prima)	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Prima Visita Ostetrica + Eco ostetrica I° trimestre	**€ 120,42**	**€ 168,00**	**€ 2,00**	**€ 170,00**
	Prima Visita Ostetrica + Ecografia III° trimestre	**€ 120,42**	**€ 168,00**	**€ 2,00**	**€ 170,00**
	Eco Ginecologica con sonda addominale ev. ecocolordoppler	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia Ginecologica con sonda Transvaginale	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia Ostetrica I° trimestre	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia Ostetrica III° trimestre	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia Ostetrica I° trimestre gemellare	**€ 156,26**	**€ 218,00**	**€ 2,00**	**€ 220,00**
	Ecografia Ostetrica III° trimestre gemellare	**€ 156,26**	**€ 218,00**	**€ 2,00**	**€ 220,00**
	Inserzione di dispositivo contraccettivo intrauterino (I.U.D.).	**€ 99,94**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Inserzione di dispositivo contraccettivo sottocutaneo	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
Granuzzo Eleonora	Lunedì - mercoledì - venerdì 14:30- 20:00 sabato 8:30 - 14:00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Ginecologica .** Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale.	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Prima Visita Ostetrica	**103.36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Visita ostetrica di controllo (successiva alla 1 a visita)	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Ecografia ginecologica con sonda addominale ev. ecodoppler	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia ginecologica con sonda transvaginale	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Inserzione dispositivo contrac. Intrauterino (IUD)	**€ 99,94**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
Manfè Serena	lunedì - mercoledì - giovedì 14:30 -20:00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Ginecologica .** Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale.	**€ 103,36**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Prima Visita Ostetrica	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Visita Ostetrica di controllo (successive alla 1a visita)	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Ecografia I° trimestre	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia III° trimestre	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia ginecologica con sonda addominale ev. ecodoppler	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

	Ecografia ginecologica con sonda transvaginale	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Inserzione dispositivo contrac. Intrauterino (IUD)	**€ 67,53**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Prima visita Ginecologica per fisiopatologia della riproduzione	**€ 118,34**	**€ 158,00**	**€ 2,00**	**€ 160,00**
Marangoni Maria Angela	Martedì - venerdì 14:30 - 20:00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Ginecologica .** Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale.	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Prima visita ostetrica	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Visita ostetrica di controllo	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Eco ginecologica con sonda addominale	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Eco ginecologica con sonda transvaginale	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Prima visita ostetrica + eco ostetrica I° trimestre	**€ 120,42**	**€ 168,00**	**€ 2,00**	**€ 170,00**
	Prima visita ostetrica + eco ostetrica III ° trimestre	**€ 120,42**	**€ 168,00**	**€ 2,00**	**€ 170,00**
	Eco ostetrica I° trimestre	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Eco ostetrica I° trimestre gemellare	**€ 156,26**	**€ 218,00**	**€ 2,00**	**€ 220,00**
	Eco ostetrica III° trimestre	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Eco ostetrica III° trimestre gemellare	**€ 156,26**	**€ 218,00**	**€ 2,00**	**€ 220,00**
	Eco ostetrica sdr Down	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Eco ostetrica sdr Down gemellare	**€ 156,26**	**€ 218,00**	**€ 2,00**	**€ 220,00**
Mercanzin Sara	Lunedì - mercoledì - mercoledì- giovedì - venerdì 14:30 - 20:00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Ginecologica .** Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale.	**€ 103,36**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Prima visita ostetrica	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Visita ostetrica di controllo	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Eco ginecologica con sonda addominale	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Eco ginecologica con sonda transvaginale	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Inserzione dispositivo contrac. Intrauterino (IUD)	**€ 99,94**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Inserzione di dispositivo contraccettivo sottocutaneo	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
Montan Giulia	lunedì - martedì - giovedì 14:30 - 20:00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Ginecologica .** Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale.	**€ 103,36**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Prima Visita Ostetrica	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Visita Ostetrica di controllo	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Ecografia ginecologica con sonda addominale ev. ecodoppler	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia ginecologica con sonda transvaginale	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Inserzione dispositivo contrac. Intrauterino (IUD)	**€ 74,57**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Inserzione di dispositivo contraccettivo sottocutaneo	**€ 67,53**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
Rubbo Valentina	Mercoledì e giovedì 14:30 - 20:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Ginecologica .** Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale.	**€ 103,86**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
ATTIVITA' SOSPESA	**Visita Ostetrica di controllo**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Ecografia ginecologica con sonda addominale ev. ecodoppler	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia ginecologica con sonda transvaginale	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Inserzione dispositivo contrac. Intrauterino (IUD)	**€ 99,94**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
Scollo Matteo	Martedì - venerdì 14:30 - 20:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Ginecologica .** Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale.	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Prima Visita Ostetrica	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Visita Ostetrica di controllo (successiva alla prima)	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Ecografia ginecologica con sonda addominale ev. ecodoppler	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia ginecologica con sonda transvaginale	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Inserzione dispositivo contrac. Intrauterino (IUD)	**€ 99,94**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
Vesca Virginia	Mercoledì 14:30 - 19:00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Ginecologica .** Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale e preconcezionale.	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Visita ginecologica di controllo	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Prima visita Ostetrica	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Visita Ostetrica di controllo (successiva alla prima)	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Prima visita ginecologica per menopausa/climaterio	**€ 118,34**	**€ 158,00**	**€ 2,00**	**€ 160,00**
	Prima visita ginecologica per fisiopatologia della riproduzione	**€ 118,34**	**€ 158,00**	**€ 2,00**	**€ 160,00**
	Prima visita ginecologica preconcezionale	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Inserzione di dispositivo contrac. Intrauterino (IUD)	**€ 99,94**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia ginecologica con sonda addominale ev. ecodoppler	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Ecografia ginecologica con sonda transvaginale	**€ 98,92**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Monitoraggio ecografico ciclo ovulatorio_4 sedute (da concordare con il medico)	**€ 170,60**	**€ 238,00**	**€ 2,00**	**€ 240,00**

OTORINOLARINGOIATRIA

Medico	*Prestazione*	*Onorario del Medico*	*Tariffa ante bollo*	*bollo*	*Tariffa finale*

REGIONE DEL VENETO

ULSS7 PEDEMONTANA

Distretto n. 2

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

Abbenite Valeria	lunedì e mercoledì 17:00 - 20:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Otorinolaringoiatria**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Visita Otorinolaring. di controllo	**€ 73,40**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	*** Infiltrazione transtimpanica di farmaci in otomicroscopia- orecchio dx**	**€ 177,77**	**€ 248,00**	**€ 2,00**	**€ 250,00**
	*** Infiltrazione transtimpanica di farmaci in otomicroscopia- orecchio sx**	**€ 177,77**	**€ 248,00**	**€ 2,00**	**€ 250,00**
	*** Miringotomia con inserzione di tubo - orecchio dx**	**€ 213,61**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	*** Miringotomia con inserzione di tubo - orecchio sx**	**€ 213,61**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	*** Biopsia dell' orecchio medio dx**	**€ 84,58**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**120 + es. istol.**
	*** Biopsia dell' orecchio medio sx**	**€ 84,58**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**120 + es. istol.**
	*** Riposizionamento o altra riparazione di perforazione traumatica della membrana timpanica - orecchio dx**	**€ 213,61**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	*** Riposizionamento o altra riparazione di perforazione traumatica della membrana timpanica - orecchio sx**	**€ 213,61**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	Videoendoscopia delle vie aeree e digestive superiori (VADS)	**€ 106,09**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**
	* Prestazioni da concordare con il medico.				
Bandolin Luigia	Mercoledì 17:00 - 19:00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Otorinolaringoiatria**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
Attività sospesa fino a nuove disposizioni	**Visita Otorinolaring. di controllo (entro 6 mesi dalla 1a visita)**	**€ 73,40**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Videoendoscopia delle vie aeree e digestive superiori (VADS)	**€ 106,09**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**
Burato Arianna	Mercoledì - giovedì 17:00 - 20:00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Otorinolaringoiatria**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Visita Otorinolaring. di controllo	**€ 73,40**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	*** Infiltrazione transtimpanica di farmaci in otomicroscopia- orecchio dx**	**€ 177,77**	**€ 248,00**	**€ 2,00**	**€ 250,00**
	*** Infiltrazione transtimpanica di farmaci in otomicroscopia- orecchio sx**	**€ 177,77**	**€ 248,00**	**€ 2,00**	**€ 250,00**
	*** Miringotomia con inserzione di tubo - orecchio dx**	**€ 213,61**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	*** Miringotomia con inserzione di tubo - orecchio sx**	**€ 213,61**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	*** Biopsia dell' orecchio medio dx**	**€ 84,58**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**120 + es. istol.**
	*** Biopsia dell' orecchio medio sx**	**€ 84,58**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**120 + es. istol.**
	*** Riposizionamento o altra riparazione di perforazione traumatica della membrana timpanica - orecchio dx**	**€ 213,61**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	*** Riposizionamento o altra riparazione di perforazione traumatica della membrana timpanica - orecchio sx**	**€ 213,61**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	Videoendoscopia delle vie aeree e digestive superiori (VADS)	**€ 106,09**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**
	* Prestazioni da concordare con il medico.				
Galiotto Mirella	martedì 16,00- 18,00 + ulteriori giorni secondo la disponibilità del medico				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Otorinolaringoiatria**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Visita Otorinolaring. di controllo (entro 4 mesi dalla 1a visita)	**€ 73,40**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Videoendoscopia delle vie aeree e digestive superiori (VADS)	**€ 70,25**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
Nicola Tessari	lunedì e venerdì 17:00 - 20:00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Otorinolaringoiatria**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Visita Otorinolaring. di controllo (entro 4 mesi dalla 1a visita)	**€ 73,40**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	*** Infiltrazione transtimpanica di farmaci in otomicroscopia- orecchio dx**	**€ 177,76**	**€ 248,00**	**€ 2,00**	**€ 250,00**
	*** Infiltrazione transtimpanica di farmaci in otomicroscopia- orecchio sx**	**€ 177,76**	**€ 248,00**	**€ 2,00**	**€ 250,00**
	*** Miringotomia con inserzione di tubo - orecchio dx**	**€ 213,60**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	*** Miringotomia con inserzione di tubo - orecchio sx**	**€ 213,60**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	*** Biopsia dell' orecchio medio dx**	**€ 84,58**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	*** Biopsia dell' orecchio medio sx**	**€ 84,58**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	*** Riposizionamento o altra riparazione di perforazione traumatica della membrana timpanica - orecchio dx**	**€ 213,60**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	*** Riposizionamento o altra riparazione di perforazione traumatica della membrana timpanica - orecchio sx**	**€ 213,60**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	Controllo epistassi per cauterizzazione e tamponamento	**€ 213,60**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	Videoendoscopia delle vie aeree e digestive superiori (VADS)	**€ 106,09**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**
	* Prestazioni da concordare con il medico.				
Zanon Davide	giovedì 14,00- 19,00				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Otorinolaringoiatria**	**€ 103,36**	**€ 138,00**	**€ 2,00**	**€ 140,00**
	Visita Otorinolaring. di controllo (entro 6 mesi dal contatto)	**€ 73,40**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	*** Infiltrazione transtimpanica di farmaci in otomicroscopia- orecchio dx**	**€ 177,77**	**€ 248,00**	**€ 2,00**	**€ 250,00**
	*** Infiltrazione transtimpanica di farmaci in otomicroscopia- orecchio sx**	**€ 177,77**	**€ 248,00**	**€ 2,00**	**€ 250,00**
	*** Miringotomia con inserzione di tubo - orecchio dx**	**€ 213,61**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	*** Miringotomia con inserzione di tubo - orecchio sx**	**€ 213,61**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	*** Biopsia dell' orecchio medio dx**	**€ 84,58**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**120 + es. istol.**
	*** Biopsia dell' orecchio medio sx**	**€ 84,58**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**120 + es. istol.**
	*** Riposizionamento o altra riparazione di perforazione traumatica della membrana timpanica - orecchio dx**	**€ 213,61**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	*** Riposizionamento o altra riparazione di perforazione traumatica della membrana timpanica - orecchio sx**	**€ 213,61**	**€ 298,00**	**€ 2,00**	**€ 300,00**
	Videoendoscopia delle vie aeree e digestive superiori (VADS)	**€ 106,09**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**

REGIONE DEL VENETO

ULSS7 PEDEMONTANA

Distretto n. 2

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

	*** Prestazioni da concordare con il medico.**				
Equipe ORL	lunedì 17,00-19,00 mercoledì 17,00-19.00 giovedì 16,00-17,20 sabato 8,00-11,00				
Ospedale Santorso	**Audiometria tonale**	**€ 12,98**	**€ 35,00**		**€ 35,00**
	Audiometria tonale controllo	**€ 12,98**	**€ 35,00**		**€ 35,00**
	Verifica beneficio protesico	**€ 7,57**	**€ 40,00**		**€ 55,00**
	Audiometria vocale	**€ 12,98**	**€ 35,00**		**€ 35,00**
	Ipedenziometria	**€ 12,98**	**€ 35,00**		**€ 35,00**
	*** Potenziali evocati acustici (MOMENTANEAMENTE SOSPESA)**	**€ 30,11**	**€ 80,00**		**€ 80,00**
	*** Potenziali evocati uditivi per ricerca di soglia (MOMENTANEAMENTE SOSPESA)**	**€ 35,37**	**€ 100,00**		**€ 100,00**
	Emissioni otoacustiche	**€ 3,99**	**€ 30,00**		**€ 50,00**
	*** Potenziali evocati stimolo ed evento correlati (VEMPS)**	**€ 31,78**	**€ 95,00**		**€ 95,00**
	Esame audiometrico condizionato infantile (MOMENTANEAMENTE SOSPESA)	**€ 16,46**	**€ 40,00**		**€ 40,00**

PEDIATRIA

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

PSICHIATRIA

Medico	*Prestazione*	*Onorario del Medico*	*Tariffa ante bollo*	*bollo*	*Tariffa finale*
Bero Beatrice	giovedì 14 :00 - 18:30 (solo pazienti adulti)				
Casa della comunità Thiene	**Prima Visita Psichiatrica**	**€ 95,87**	**€ 128,00**	**€ 2,00**	**€ 130,00**
	Visita Psichiatrica di controllo (solo su indicazione del medico)	**€ 73,40**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Prima Visita Psichiatrica per rilascio certificato patente.	**€ 133,32**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
Bressan Silvia	giovedì 14:00 - 17:00 (solo pazienti adulti)				
Casa della comunità Thiene	**Prima Visita Psichiatrica**	**€ 95,87**	**€ 128,00**	**€ 2,00**	**€ 130,00**
	Visita Psichiatrica di controllo (solo su indicazione del medico**)**	**€ 65,91**	**€ 88,00**	**€ 2,00**	**€ 90,00**
	Prima Visita Psichiatrica per rilascio certificato patente.	**€ 110,85**	**€ 148,00**	**€ 2,00**	**€ 150,00**
	Seduta di psicoterapia individuale	**€ 65,91**	**€ 88,00**	**€ 2,00**	**€ 90,00**
Deganello Chiara	venerdì 14 :00 - 18:30 (solo pazienti adulti)				
Casa della comunità Thiene	**Prima Visita Psichiatrica**	**€ 95,87**	**€ 128,00**	**€ 2,00**	**€ 130,00**
	Visita Psichiatrica di controllo (solo su indicazione del medico)	**€ 73,40**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Prima Visita Psichiatrica per rilascio certificato patente.	**€ 133,32**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
Maniscalco Tommaso	Martedì e venerdì 14:00 - 18:00 (solo pazienti adulti)				
Casa della comunità Thiene	**Prima Visita Psichiatrica ***	**€ 133,32**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	Visita Psichiatrica di controllo *	**€ 95,87**	**€ 128,00**	**€ 2,00**	**€ 130,00**
	Prima Visita Psichiatrica per rilascio certificato patente. * solo pazienti adulti	**€ 185,75**	**€ 248,00**	**€ 2,00**	**€ 250,00**
Mosulet Andreea Cornelia	Martedì 15:00 - 20:00 giovedì 16:00- 18:00 (solo pazienti adulti)				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Psichiatrica**	**€ 95,87**	**€ 128,00**	**€ 2,00**	**€ 130,00**
	Visita Psichiatrica di controllo (entro 6 mesi dalla 1à)	**€ 73,40**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Prima Visita Psichiatrica per rilascio certificato patente.	**€ 133,32**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
Todeschini Anna Luisa	Martedì 14:00 - 18:00 (solo pazienti adulti)				
Casa della comunità Thiene	**Prima Visita Psichiatrica**	**€ 118,34**	**€ 158,00**	**€ 2,00**	**€ 160,00**
	Visita Psichiatrica di controllo (solo su indicazione del medico**)**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Prima Visita Psichiatrica per rilascio certificato patente.	**€ 163,28**	**€ 218,00**	**€ 2,00**	**€ 220,00**
Tomelleri Silvia	mercoledì 15:00 - 20:00 (solo pazienti adulti)				
Ospedale Santorso	**Prima Visita Psichiatrica ***	**€ 95,87**	**€ 128,00**	**€ 2,00**	**€ 130,00**
	Visita Psichiatrica di controllo (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*

REGIONE DEL VENETO

ULSS7 PEDEMONTANA

Distretto n. 2

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

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

RADIOLOGIA

Medico	*Prestazione*	*Onorario del Medico*	*Tariffa ante bollo*	*bollo*	*Tariffa finale*
Mazzeo Antonello	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	**Ortopanoramica della arcate dentarie**	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
Casa della Comunità Schio	**Radiografia anca DX**	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
Casa della comunità Thiene	**Radiografia anca SX**	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia apparato urinario	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia Arcata dentaria inferiore	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia Arcata dentaria superiore	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia articolazione sternoclaveare DX	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia articolazione sternoclaveare SX	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiogr. Articol. Temporomandib. monolaterale DX	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiogr. Articol. Temporomandib. monolaterale SX	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia arti inferiori e del bacino sotto carico	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia assiale della rotula DX	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia assiale della rotula SX	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia avambraccio DX	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia avambraccio SX	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia bacino e articolazioni Sacroiliache	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia clavicola DX	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia clavicola 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 caviglia DX	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia caviglia SX	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia Colonna cervicale	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia Colonna in toto	**€ 39,19**	**€ 78,00**	**€ 2,00**	**€ 80,00**
	Radiografia Colonna lombosacrale	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia Colonna toracica (dorsale) dinamico	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia Colonna toracica (dorsale) in ortostatismo	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia Colonna toracica (dorsale) standard	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia con occlusale di arcata dentaria inferiore	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
	Radiografia con occlusale 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**

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

	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 splancnici	€ 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 sacroilliache	€ 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
	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 DX	€ 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

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

	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	mercoledì 16,00 - 18,00 giovedì 16,00 - 18,00 sabato 14,00 - 17,00				
Ospedale Santorso	**Mammografia bilaterale**	**€ 43,81**	**€ 78,00**	**€ 2,00**	**€ 80,00**
	Densitometria ossea/DXA femorale dx	**€ 23,73**	**€ 50,00**		**€ 50,00**
	Densitometria ossea/DXA femorale sx	**€ 23,73**	**€ 50,00**		**€ 50,00**
	Densitometria ossea/DXA lombare	**€ 23,73**	**€ 50,00**		**€ 50,00**
	Densitometria ossea/DXA total body	**€ 58,15**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Densitometria ossea/DXA ultradistale	**€ 23,73**	**€ 50,00**		**€ 50,00**
	Eco Addome completo	**€ 72,48**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Eco bilaterale mammella	**€ 43,80**	**€ 78,00**	**€ 2,00**	**€ 80,00**
	Ecografia del capo e del collo	**€ 43,80**	**€ 78,00**	**€ 2,00**	**€ 80,00**
	Ecografia spalla dx event. Ecocolordopl.	**€ 43,80**	**€ 78,00**	**€ 2,00**	**€ 80,00**
	Ecografia spalla sx event. Ecocolordopl.	**€ 43,80**	**€ 78,00**	**€ 2,00**	**€ 80,00**
	Esame clinico - strumentale delle mammelle (visita senologica+Eco mammaria+mammografia bil.)	**€ 72,48**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
Verza Massimiliano	giovedì 14:30 - 17:00				
Ospedale Santorso	**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**

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

	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
	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	€ 111,44	€ 208,00	€ 2,00	€ 210,00
	RM Collo	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Massiccio facciale	€ 115,76	€ 233,00	€ 2,00	€ 235,00
	RM Torace	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Rachide cervicale	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Rachide dorsale	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Rachide lombosacrale	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Spalla sx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Spalla dx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Braccio dx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Braccio sx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Gomito dx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Gomito sx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Avambraccio dx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Avambraccio sx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Polso dx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Polso sx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Mano dx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Mano sx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Bacino	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Anca bilaterale	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Anca dx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Anca sx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Coscia/femore dx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Coscia/femore sx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Ginocchio Dx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Ginocchio sx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Gamba dx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Gamba sx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Caviglia dx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Caviglia sx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00
	RM Piede dx	€ 87,15	€ 178,00	€ 2,00	€ 180,00

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

	RM Piede sx	**€ 87,15**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	RM Addome superiore	**€ 103,34**	**€ 198,00**	**€ 2,00**	**€ 200,00**
	RM Addome inferiore	**€ 88,73**	**€ 198,00**	**€ 2,00**	**€ 200,00**
Casa della Comunità 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**
	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**
Esame erogabile solo a Santorso	**Ortopanoramica della arcate dentarie**	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
Esame erogabile solo a Santorso	**Rad. articolazione temporomandibolare dx**	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
Esame erogabile solo a Santorso	**Rad. articolazione temporomandibolare sx**	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
Esame erogabile solo a Santorso	**Teleradiografia del cranio**	**€ 19,59**	**€ 40,00**		**€ 40,00**
Zanutto Pietro	lunedì 14.00-15.20 giovedì 19.00-19.30				
Ospedale Santorso	**Agoaspirato mammella dx ecoguidato**	**€ 58,14**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Agoaspirato mammella sx ecoguidato	**€ 58,14**	**€ 98,00**	**€ 2,00**	**€ 100,00**
	Biopsia ecoguidata della mammella dx con tru-cut	**€ 72,48**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Biopsia ecoguidata della mammella sx con tru-cut	**€ 72,48**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Eco bilaterale mammella	**€ 50,18**	**€ 70,00**		**€ 70,00**
	Esame clinico-strumentale delle mammelle (vis.senologica, eco e mammografia bilat.)	**€ 72,48**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Rm anca dx	**€ 87,15**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	Rm anca sx	**€ 87,15**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	Rm bacino	**€ 87,15**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	Rm braccio dx	**€ 87,15**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	Rm braccio sx	**€ 87,15**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	Rm del rachide cervicale	**€ 87,15**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	Rm del rachide dorsale	**€ 87,15**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	Rm ginocchio dx	**€ 87,15**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	Rm ginocchio sx	**€ 87,15**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	Rm gomito dx	**€ 87,15**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	Rm gomito sx	**€ 87,15**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**

REGIONE DEL VENETO

ULSS7 PEDEMONTANA

Distretto n. 2

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

	Rm mammella bilaterale	**€ 103,35**	**€ 198,00**	**€ 2,00**	**€ 200,00**
	Rm mammella bilaterale senza e con mdc	**€ 124,94**	**€ 258,00**	**€ 2,00**	**€ 260,00**
	Rm rachide cervicale senza e con mdc	**€ 219,92**	**€ 403,00**	**€ 2,00**	**€ 405,00**
	Rm rachide dorsale senza e con mdc	**€ 126,81**	**€ 288,00**	**€ 2,00**	**€ 290,00**
	Rm rachide lombosacrale	**€ 87,15**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	Rm rachide lombosacrale senza e con mdc	**€ 126,81**	**€ 288,00**	**€ 2,00**	**€ 290,00**
	Rm spalla dx	**€ 87,15**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	Rm spalla sx	**€ 87,15**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**
	Rm addome superiore	**€ 103,35**	**€ 198,00**	**€ 2,00**	**€ 200,00**
	Rm addome superiore senza e con mdc	**€ 191,58**	**€ 368,00**	**€ 2,00**	**€ 370,00**
	Rm addome inferiore	**€ 88,73**	**€ 198,00**	**€ 2,00**	**€ 200,00**
	Rm addome inferiore senza e con mdc	**€ 191,58**	**€ 368,00**	**€ 2,00**	**€ 370,00**
	Rm prostata senza e con mdc	**€ 188,93**	**€ 368,00**	**€ 2,00**	**€ 370,00**
	Rm retto senza e con mdc	**€ 191,58**	**€ 368,00**	**€ 2,00**	**€ 370,00**
	Colangio wirsung rm	**€ 87,15**	**€ 178,00**	**€ 2,00**	**€ 180,00**

RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE

Medico	*Prestazione*	*Onorario del Medico*	*Tariffa ante bollo*	*bollo*	*Tariffa finale*
Biotto Enrica	giovedì 16:30 - 18:00				
Ospedale Santorso	**Visita Fisiatrica**	**€ 88,38**	**€ 118,00**	**€ 2,00**	**€ 120,00**
	Visita Fisiatrica di controllo (entro6 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 Comunità 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**	**€ 3,59**	**€ 55,00**		**€ 55,00**
	*** Rieducazione motoria individuale in disabilità con uso di terapie fisiche e strumentali di supporto**	**€ 2,40**	**€ 70,00**		**€ 70,00**
	*** Rieducazione motoria individuale**	**€ 1,20**	**€ 35,00**		**€ 35,00**
Rossetto Francesca	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**	**€ 3,59**	**€ 55,00**		**€ 55,00**
	*** Rieducazione motoria individuale in disabilità con uso di terapie fisiche e strumentali di supporto**	**€ 2,40**	**€ 70,00**		**€ 70,00**
	*** Rieducazione motoria individuale**	**€ 1,20**	**€ 35,00**		**€ 35,00**
Casa della Comunità Schio	martedì - giovedì 15:00 - 18:00 *** Prestazioni concordate con il Medico**				
	*** Rieducazione motoria individuale con uso di terapie fisiche strumentali di supporto**	**€ 3,59**	**€ 55,00**		**€ 55,00**
	*** Rieducazione motoria individuale in disabilità con uso di terapie fisiche e strumentali di supporto**	**€ 2,40**	**€ 70,00**		**€ 70,00**
	*** Rieducazione motoria individuale**	**€ 1,20**	**€ 35,00**		**€ 35,00**

REUMATOLOGIA

Medico	*Prestazione*	*Onorario del Medico*	*Tariffa ante bollo*	*bollo*	*Tariffa finale*
Lagni Mirca Rita	Giovedì 14:30 - 18:30 + ulteriori giorni a Santorso secondo la disponibilità del Medico.				
Casa della comunità Thiene	**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	martedì venerdì 16:30 - 20:00				
Ospedale Santorso	**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	lunedì 14:30 - 16:45 (Schio) - martedi' 14:30 - 16:45 (Thiene)				
Casa della Comunità Schio Centro Sanitario Polif. Thiene	**Prima visita alcologica (per patente di guida)**	**€ 125,83**	**€ 170,00**	**€ 2,00**	**€ 172,00**
Tripodi Carmen	Lunedì 16:30 - 18:30 (Schio) - venerdì 15:00 - 16:30 (Thiene)				
Casa della Comunità Schio	**Colloquio psicologico clinico**	**€ 65,91**	**€ 88,00**	**€ 2,00**	**€ 90,00**
Casa della comunità Thiene	**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**

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

	* 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	lunedì martedì mercoledì giovedì e venerdì 15:00-17:00				
Ospedale Santorso	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 (Erogato solo a Bassano)	€ 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
	Uretrocistoscopia (senza guaina)	€ 190,58	€ 298,00	€ 2,00	€ 300,00
	Uretrocistoscopia con biopsia (senza guaina)	€ 217,14	€ 348,00	€ 2,00	€ 350,00
Nini Alessandro	Venerdì 16:00 18:00 (2° e 4° mese)				
Ospedale Santorso	Prima visita Urologica	€ 110,85	€ 148,00	€ 2,00	€ 150,00
	Visita urologica di controllo (entro 3 mesi dalla 1 visita)	€ 88,38	€ 118,00	€ 2,00	€ 120,00
Pirozzi Marco	lunedì 14:30 - 18:30				
Ospedale Santorso	* 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

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

	*** Circoncisione terapeutica** * Prestazioni da concordare con il Medico	**€ 1.130,55**	**€ 1.498,00**	**€ 2,00**	**€ 1.500,00**

ANATOMIA PATOLOGICA

Medico	*Prestazione*	*Onorario del Medico*	*Tariffa ante bollo*	*bollo*	*Tariffa finale*
Morini Alice	lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì 16:00 - 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 - TENUE	**€ 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**
	Es. istopatologico apparato genital: 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**
Pertoldi Barbara	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**

LIBERA PROFESSIONE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

LIBERA PROFESSIONE

	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 - TENUE	€ 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 cavita' 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 genital: 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