

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

ANESTESIA E RIANIMAZIONE

	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	BADOLATI LUIGI	** ASSISTENZA E SEDAZIONE	113,25	158,00	2,00	160,00
<i>Ospedale di Bassano</i>						
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	BAIOCCHI MARCO	** ASSISTENZA E SEDAZIONE	113,25	158,00	2,00	160,00
<i>Ospedale di Bassano</i>						
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	BERNARDI VITTORIO	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	106,09	148,00	2,00	150,00
<i>Ospedale di Bassano</i>						
		INIEZIONE ANESTETICO NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	43,01	60,00	-	60,00
		INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO.	107,29	148,00	2,00	150,00
		VISITA ANTALGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		ELETTROTHERAPIA ANTALGICA. Diadynamica	35,84	50,00	-	50,00
		INIEZIONE PERINERVOSA.	43,01	60,00	-	60,00
		MESOTERAPIA.	43,01	60,00	-	60,00
		AGOPUNTURA	43,01	60,00	-	60,00
		** ASSISTENZA E SEDAZIONE	113,25	158,00	2,00	160,00
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	CITTON GIACOMO	** ASSISTENZA E SEDAZIONE	113,25	158,00	2,00	160,00
<i>Ospedale di Bassano</i>						
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	MAINERI DANIELA	** ASSISTENZA E SEDAZIONE	113,25	158,00	2,00	160,00
<i>Ospedale di Bassano e Asiago</i>						
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	LORENZIN FRANCESCO	<i>Dal Lunedì al venerdì 14:00 - 19:00</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>						
		** ASSISTENZA E SEDAZIONE	113,25	158,00	2,00	160,00
		VISITA ANTALGICA	103,36	138,00	2,00	140,00
		INIEZIONE ANESTETICO NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	84,58	118,00	2,00	120,00
		AGOPUNTURA PER ANESTESIA	50,18	70,00	-	70,00
		** INFILTRAZIONE PUNTI TRIGGER (PER SEDUTA)	43,01	60,00	-	60,00
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	SCALCO BEATRICE MARIA	** ASSISTENZA E SEDAZIONE	113,25	158,00	2,00	160,00
<i>Ospedale di Bassano</i>						
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	ZAGO STEFANO	VISITA ANTALGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
<i>Ospedale di Bassano</i>						
		** ASSISTENZA E SEDAZIONE	113,25	158,00	2,00	160,00

CARDIOLOGIA

	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
CARDIOLOGIA	CARASI MASSIMO	<i>Dal Lunedì al Venerdì 14:00-21:00 Sabato 8:00-20:00</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>						
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	120,42	168,00	2,00	170,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	106,09	148,00	2,00	150,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	35,84	50,00	-	50,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	140,81	188,00	2,00	190,00
		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE - MAKER	141,93	198,00	2,00	200,00
CARDIOLOGIA	CUCCHINI UMBERTO	<i>Lunedì Mercoledì Giovedì 14:00-21:00 Sabato 8:00-19:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>						
		ECO-COLOR DOPPLERGRAFIA CARDIACA	84,58	118,00	2,00	120,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

		ECO-COLOR DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFOGEEA	113,25	158,00	2,00	160,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	58,42	78,00	2,00	80,00
		VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	22,47	30,00	-	30,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	58,42	78,00	2,00	80,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	58,42	78,00	2,00	80,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	65,91	88,00	2,00	90,00
		** ECOCARDIOGRAMMA IN CORSO DI VISITA	21,50	30,00	-	30,00
CARDIOLOGIA	ERENTE GIOVANNA	Martedì e Giovedì 16:00-19:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	133,32	178,00	2,00	180,00
		VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	58,42	78,00	2,00	80,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	109,43	178,00	2,00	180,00
CARDIOLOGIA	FABRIS ALBERTO	Giovedì 16:00-20:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	110,85	148,00	2,00	150,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	28,67	40,00	-	40,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	77,41	108,00	2,00	110,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	91,75	128,00	2,00	130,00
CARDIOLOGIA	PELUSO DILETTA	Dal lunedì al venerdì 15:00-20:00 Sabato 8:00-12:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	84,58	118,00	2,00	120,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	84,58	118,00	2,00	120,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	88,38	118,00	2,00	120,00
		ECO-COLOR DOPPLERGRAFIA CARDIACA	84,58	118,00	2,00	120,00
		** ECOCARDIOGRAMMA IN CORSO DI VISITA	21,5	30,00	-	30,00
CARDIOLOGIA	POLO ANGELA	Mercoledì 17:00-20:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
<i>Ospedale di Bassano</i>		ECO-COLOR DOPPLERGRAFIA CARDIACA	106,09	148,00	2,00	150,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	103,36	138,00	2,00	140,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	84,58	118,00	2,00	120,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	98,92	138,00	2,00	140,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	110,85	148,00	2,00	150,00
		** ECOCARDIOGRAMMA IN CORSO DI VISITA	14,34	20,00	-	20,00
CARDIOLOGIA	RIZZETTO FRANCESCA	Giovedì 14:00-20:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	88,38	118,00	2,00	120,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	25,09	35,00	-	35,00
		ECO-COLOR DOPPLERGRAFIA CARDIACA	91,75	128,00	2,00	130,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	63,08	88,00	2,00	90,00
		** ECOCARDIOGRAMMA IN CORSO DI VISITA	43,01	60,00	-	60,00
CARDIOLOGIA	SIMONETTO FEDERICO	Dal lunedì al venerdì 14:00-20:00 Sabato 8:00-20:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		ECO-COLOR DOPPLERGRAFIA CARDIACA	106,09	148,00	2,00	150,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	110,85	148,00	2,00	150,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	110,85	148,00	2,00	150,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	70,25	98,00	2,00	100,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	106,09	148,00	2,00	150,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	35,84	50,00	-	50,00
CARDIOLOGIA	TOFFANIN GIANLUCA	Mercoledì 16:30-19:30				
<i>Ospedale di Asiago</i>		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	88,38	118,00	2,00	120,00
		ECO-COLOR DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	91,75	128,00	2,00	130,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECO- COLOR DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	113,25	158,00	2,00	160,00
CARDIOLOGIA	ZASSO ANTONELLA	Martedì, Mercoledì e giovedì 14:00-19:00 Sabato 8:00-12:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		ECO-COLOR DOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI (TSA)	63,08	88,00	2,00	90,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	84,58	118,00	2,00	120,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	55,91	78,00	2,00	80,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	17,92	25,00	-	25,00
		MONITORAGGIO CONTINUO 24 Ore PRESSIONE ARTERIOSA	55,91	78,00	2,00	80,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	88,38	118,00	2,00	120,00
CHIRURGIA GENERALE						
	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	<i>Onorario del Medico</i>	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
CHIRURGIA GENERALE	BONARIOL ROBERTA	Lunedì martedì e mercoledì 17:00-19:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA CHIRURGICA GENERALE	92,13	123,00	2,00	125,00
		VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	65,91	88,00	2,00	90,00
		** INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE	141,93	198,00	2,00	200,00
CHIRURGIA GENERALE	BUNICCI ANDREA	Lunedì, Martedì, Mercoledì e Giovedì 17:00-19:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA CHIRURGICA GENERALE	95,87	128,00	2,00	130,00
		VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	95,87	128,00	2,00	130,00
		VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	80,89	108,00	2,00	110,00
		VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	80,89	108,00	2,00	110,00
		MEDICAZIONE DI FERITA	43,01	60,00	-	60,00
		MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE	63,08	88,00	2,00	90,00
		INIEZIONI SCLEROSANTI DELLE EMORROIDI	70,25	98,00	2,00	100,00
		LEGATURA EMORROIDI	70,25	98,00	2,00	100,00
		ASPORTAZIONE LESIONE CUTANEO	141,93	198,00	2,00	200,00
CHIRURGIA GENERALE	CECCARINI LAVINIA	Mercoledì 16:00-19:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA CHIRURGICA GENERALE	92,13	123,00	2,00	125,00
		VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	58,42	78,00	2,00	80,00
		ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	123,77	198,00	2,00	200,00
		MEDICAZIONE DI FERITA	35,84	50,00	-	50,00
CHIRURGIA GENERALE	DE VIVO GIANFRANCO	Lunedì e Giovedì 17:00-19:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	65,91	88,00	2,00	90,00
		VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA DI CONTROLLO	65,91	88,00	2,00	90,00
		VISITA CHIRURGICA GENERALE	95,87	128,00	2,00	130,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

		VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA	95,87	128,00	2,00	130,00
		** INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE	159,61	248,00	2,00	250,00
CHIRURGIA GENERALE	DI MARZIO ENRICO	<i>Mercoledì 17:00-18:30 Venerdì 14:30-16:30 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		BIOPSIA PERCUTANEA AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA	80,76	138,00	2,00	140,00
		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
		VISITA CHIRURGICA GENERALE	103,36	138,00	2,00	140,00
		VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA	103,36	138,00	2,00	140,00
		** INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE	145,27	228,00	2,00	230,00
		** INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE SENZA PERSONALE DI SUPPORTO	149,09	208,00	2,00	210,00
CHIRURGIA GENERALE	GANGERI GIULIANO	<i>Dal Lunedì al Giovedì dalle ore 16:00 alle ore 20:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	59,92	80,00	2,00	82,00
		VISITA CHIRURGICA GENERALE	97,37	130,00	2,00	132,00
		MEDICAZIONE: Pulizia di ferita NAS	30,11	42,00	-	42,00
		ASPORTAZIONE LESIONE DELLA CUTE	121,86	170,00	2,00	172,00
		ASPORTAZIONE LIPOMA	143,36	200,00	2,00	202,00
		RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	1.395,86	1.998,00	2,00	2.000,00
		RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE	1.395,86	1.998,00	2,00	2.000,00
		RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	1.395,86	1.998,00	2,00	2.000,00
		RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	1.395,86	1.998,00	2,00	2.000,00
CHIRURGIA GENERALE	GROCCIA GIACOMO	<i>Lunedì e venerdì 15:00-17:00</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		INIEZIONE INTRAVENOSA SOSTANZE SCLEROSANTI	55,91	78,00	2,00	80,00
<i>Ospedale di Asiago</i>		PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	55,91	78,00	2,00	80,00
		LEGATURA EMORROIDI	55,91	78,00	2,00	80,00
		RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	1.286,94	1.998,00	2,00	2.000,00
		BIOPSIA PERCUTANEA AGOBIOPSIA DELLA MAMMELLA	55,91	78,00	2,00	80,00
		RIMOZIONE ASPORTATIVA FERITA, INFEZIONE O USTIONE	55,91	78,00	2,00	80,00
		VISITA CHIRURGICA GENERALE	95,87	128,00	2,00	130,00
		VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA	95,87	128,00	2,00	130,00
		VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	95,87	128,00	2,00	130,00
		VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	95,87	128,00	2,00	130,00
		MEDICAZIONE: Pulizia di ferita NAS	55,91	78,00	2,00	80,00
		** INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE	141,93	198,00	2,00	200,00
CHIRURGIA GENERALE	MARCONATO ROBERTO	<i>Venerdì 16:00-19:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA CHIRURGICA GENERALE	73,16	123,00	2,00	125,00
		VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	39,45	78,00	2,00	80,00
		VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	73,16	123,00	2,00	125,00
		VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	39,45	78,00	2,00	80,00
		ANOSCOPIA	8,84	25,00	-	25,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	123,77	198,00	2,00	200,00
MEDICAZIONE DI FERITA	35,84	50,00	-	50,00

CHIRURGIA GENERALE	PIASENTIN GIUSEPPE	Venerdì 14:30-17:00				
<i>Ospedale di Asiago</i>		LEGATURA EMORROIDI.	70,25	98,00	2,00	100,00
		ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE (ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONE)	106,09	148,00	2,00	150,00
		VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	37,45	50,00	-	50,00
		VISITA CHIRURGICA GENERALE	58,42	78,00	2,00	80,00
		** INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE	87,93	148,00	2,00	150,00

CHIRURGIA GENERALE	SCUDERI GAETANO	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD GASTROSCOPIA	90,00	167,00	2,00	169,00
<i>Ospedale di Asiago</i>		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	98,76	179,00	2,00	181,00
<i>Ospedale di Bassano</i>		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	108,67	219,00	2,00	221,00
		PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA.	146,56	231,00	2,00	233,00
		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	78,85	110,00	2,00	112,00
		ANOSCOPIA	30,11	42,00	-	42,00
		INIEZIONE EMORROIDI	88,88	124,00	2,00	126,00
		LEGATURA EMORROIDI	98,92	138,00	2,00	140,00
		ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE (ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONE)	78,85	110,00	2,00	112,00
		VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	44,94	60,00	-	60,00
		VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	44,94	60,00	-	60,00
		VISIONE ESAMI,PROSEGUIMENTO CURA,CONSULENZA,INVIO AD ALTRI REPARTI	40,45	78,00	2,00	54,00
		VISITA CHIRURGICA GENERALE	68,91	92,00	2,00	94,00
		VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	68,91	92,00	2,00	94,00
		MEDICAZIONE. Pulizia di ferita NAS	30,11	42,00	-	42,00
		*SEDAZIONE COSCIENTE	58,78	82,00	2,00	84,00
		** INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE	88,88	124,00	2,00	126,00
		** ASPORTAZIONE DI NEOFORMAZIONE CUTANEA E/O SOTTOCUTANEA DEL VISO	139,06	194,00	2,00	196,00
		RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	1.499,10	2.294,00	2,00	2.296,00
		RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	1.499,10	2.294,00	2,00	2.296,00

CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE

	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	<i>Onorario del Medico</i>	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	GAROFOLIN MICHELE	Mercoledì e Giovedì 15:30-19:00 Sabato 8:30-13:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE	91,88	148,00	2,00	150,00
		VISITA CHIRURGICA MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	54,43	98,00	2,00	100,00
		MEDICAZIONE FERITA	17,68	50,00	-	50,00
		MEDICAZIONE AVANZATA	52,09	98,00	2,00	100,00
		ASPORTAZIONE LESIONE CUTE	177,00	298,00	2,00	300,00
		BIOPSIA DELLA CUTE	87,93	148,00	2,00	150,00
		ESTRAZIONE DENTE PERMANENTE O RADICI	141,46	248,00	2,00	250,00
		ALTRA ESTRAZIONE DI DENTE O RADICI	284,82	448,00	2,00	450,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

APICECTOMIA	105,62	198,00	2,00	200,00
BIOPSIA DEL CAVO ORALE	87,93	148,00	2,00	150,00
ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL CAVO ORALE	213,14	348,00	2,00	350,00
RIMOZIONE DI MEZZI DI SINTESI	320,66	498,00	2,00	500,00
INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	17,68	50,00	-	50,00
SUTURA ESTETICA DI FERITA AL VOLTO	123,77	198,00	2,00	200,00

CHIRURGIA VASCOLARE

	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
CHIRURGIA VASCOLARE	BRIDDA ALESSIO	<i>Lunedì 17:00-19:00 Sabato 8:00-10:00</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	58,42	78,00	2,00	80,00
		ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	55,91	78,00	2,00	80,00
		AAII ECO-COLOR DOPPLER ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI (AAII)	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECO-COLOR DOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI (TSA)	55,91	78,00	2,00	80,00
CHIRURGIA VASCOLARE	COGNOLATO DIEGO	<i>Mercoledì 15:00-17:00</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		** Visione esami	0,00	-	-	-
		VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	92,37	136,00	2,00	138,00
		VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	141,81	202,00	2,00	204,00
		** PERIZIA TECNICA SEMPLICE	429,18	573,00	2,00	575,00
		** PERIZIA TECNICA COMPLESSA	1.226,86	1.638,00	2,00	1.640,00
		** PERIZIA TECNICA COMPLESSA comprensiva di convocazione in tribunale	1.822,32	2.433,00	2,00	2.435,00
CHIRURGIA VASCOLARE	MOLON ELENA	<i>Venerdì 17:00-19:30</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		ECO-COLOR DOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI (TSA)	55,11	98,00	2,00	100,00
		AAII ECO-COLOR DOPPLER ARTERIOSA O VENOSA ARTI SUPERIORI O INFERIORI (AAII)	55,11	98,00	2,00	100,00
		VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	57,59	98,00	2,00	100,00
		VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	72,57	118,00	2,00	120,00

DERMATOLOGIA

	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
DERMATOLOGIA	MENEGUZZO ALBERTO	<i>Lunedì e Mercoledì 16:00-19:30 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	103,36	138,00	2,00	140,00
		PRIMA VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA	103,36	138,00	2,00	140,00
		VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	65,91	88,00	2,00	90,00
		VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	65,91	88,00	2,00	90,00
		CRIOterapia CON AZOTO LIQUIDO	35,84	50,00	-	50,00
		INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	35,84	50,00	-	50,00

DIABETOLOGIA

	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
DIABETOLOGIA	BALZANO SARA	<i>Bassano Mercoledì e Venerdì 16:00-18:00 Marostica Lunedì 17:30-19:00</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		** VISITA PER RILASCIO/RINNOVO PATENTE	52,43	70,00	-	70,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

Distretto di Marostica		PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
DIABETOLOGIA	SCOTTON RACHELE	Bassano terzo e quinto mercoledì del mese 14:30-15:30 e Giovedì 15:30-16:30 Asiago Mercoledì 14:30-15:30				
Ospedale di Bassano		** VISITA PER RILASCIO/RINNOVO PATENTE	52,43	70,00	-	70,00
Ospedale di Asiago		PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
DIETOLOGIA						
	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
DIETOLOGIA	ZAMPROGNA MONICA	Mercoledì 16:30-18:30				
Ospedale di Marostica	ATTIVITA' SOSPESA	PRIMA VISITA DIETOLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	44,94	60,00	-	60,00
ENDOCRINOLOGIA						
	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
ENDOCRINOLOGIA	MARCHETTI MASSIMO	Bassano: Mercoledì e Venerdì 15:00-19:00 Sabato 8:30-13:00 Asiago: Lunedì Martedì e Giovedì 14:00-17:00				
Ospedale di Bassano		PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	110,85	148,00	2,00	150,00
Ospedale di Asiago		AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA NELLA REGIONE TIROIDEA	95,71	148,00	2,00	150,00
		DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture	63,08	88,00	2,00	90,00
		** RELAZIONE CLINICA	95,87	128,00	2,00	130,00
		** ECOGRAFIA IN CORSO DI VISITA	21,50	30,00	-	30,00
GASTROENTEROLOGIA						
	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
GASTROENTEROLOGIA	CORRA' GIORGIA	Lunedì e Giovedì 18:00-19:30 Martedì e Mercoledì 14:30-19:30 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
Ospedale di Bassano		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	95,88	128,00	2,00	130,00
		PRIMA VISITA EPATOBILIARE	95,88	128,00	2,00	130,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	109,66	248,00	2,00	250,00
		COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	181,64	348,00	2,00	350,00
		SEDAZIONE COSCIENTE	35,84	50,00	-	50,00
GASTROENTEROLOGIA	DOTTOR FRANCESCA	Martedì e Giovedì 15:30-18:00 Sabato 8:30-13:00 Lunedì, Mercoledì e Venerdì 14:30-18:00				
Ospedale di Bassano		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	95,88	128,00	2,00	130,00
		PRIMA VISITA EPATOBILIARE	95,88	128,00	2,00	130,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	109,66	248,00	2,00	250,00
		COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	181,64	348,00	2,00	350,00
		SEDAZIONE COSCIENTE	35,84	50,00	-	50,00
GASTROENTEROLOGIA	FAMA' FEDERICO	Martedì e Giovedì 15:30-19:00 Lunedì, Mercoledì e Venerdì 14:30-19:00				
Ospedale di Bassano		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	95,88	128,00	2,00	130,00
		PRIMA VISITA EPATOBILIARE	95,88	128,00	2,00	130,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	109,66	248,00	2,00	250,00
		COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	181,64	348,00	2,00	350,00
		SEDAZIONE COSCIENTE	35,84	50,00	-	50,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

GASTROENTEROLOGIA	FERRONATO ANTONIO	<i>Mercoledì e Giovedì 14:30 - 19:30</i> <i>Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	110,85	148,00	2,00	150,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	109,66	248,00	2,00	250,00
		COLONSCOPIA TOTALE CON BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA	181,64	348,00	2,00	350,00
		SEDAZIONE COSCIENTE	35,84	50,00	-	50,00
GASTROENTEROLOGIA	LECIS PIERENRICO	<i>Dal lunedì al venerdì 14:30-19:30</i> <i>Sabato 9:00-13:00</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	110,85	148,00	2,00	150,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	109,66	248,00	2,00	250,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	181,64	348,00	2,00	350,00
		SEDAZIONE COSCIENTE	35,84	50,00	-	50,00
GERIATRIA						
	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	<i>Onorario del Medico</i>	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
GERIATRIA	BAÙ PIERO	<i>Mercoledì 17:00-19:00</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	80,89	108,00	2,00	110,00
		VISITA GERIATRICA	95,88	128,00	2,00	130,00
		VISITA VULNOLOGICA	95,88	128,00	2,00	130,00
		MEDICAZIONE. Pulizia di ferita NAS	50,18	70,00	-	70,00
		CONSULTO ESTERNO OSPEDALE	133,34	158,00	2,00	160,00
GERIATRIA	BENETOLLO FRANCESCA	<i>Sabato 9:00-12:00</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA GERIATRICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
		CONSULTO ESTERNO OSPEDALE	116,46	138,00	2,00	140,00
GERIATRIA	GIAN TIN VALTER ATTIVITA' SOSPESA	VISITA GERIATRICA	110,85	148,00	2,00	150,00
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
GERIATRIA	LORICO FABIO	<i>Venerdì 14:30-19:00</i> <i>Sabato 8:30-13:00</i>				
<i>Distretto Asiago e Bassano</i>		VISITA GERIATRICA	95,88	128,00	2,00	130,00
		CONSULTO ESTERNO OSPEDALE	124,90	148,00	2,00	150,00
GERIATRIA	MARCON DENISE	<i>Mercoledì 15:00-17:30</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA GERIATRICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
		VISITA IPERTENSIONE ARTERIOSA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA IPERTENSIONE ARTERIOSA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
		ECO-COLOR DOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI (TSA)	55,91	78,00	2,00	80,00
GERIATRIA	MAZZOCHIN MATTIA	<i>Giovedì 15:00-18:00</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA GERIATRICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
		CONSULTO ESTERNO OSPEDALE	116,46	138,00	2,00	140,00
GERIATRIA	PAMIO MARIA VALENTINA	<i>Giovedì 16:30-18:45</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA GERIATRICA	88,38	118,00	2,00	120,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
VISITA GERIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA	88,38	118,00	2,00	120,00
VISITA GERIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

GINECOLOGIA E OSTETRICIA

	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	<i>Onorario del Medico</i>	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	BUSSOLARO SOFIA	Lunedì 15:00-20:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA GINECOLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA OSTETRICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
		PRELIEVO CITOLOGICO	19,51	30,00	-	30,00
		** PRELIEVO CITOLOGICO IN CORSO DI VISITA	7,17	10,00	-	10,00
		INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.).	67,52	98,00	2,00	100,00
		RIMOZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	35,84	50,00	-	50,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	77,41	108,00	2,00	110,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	77,41	108,00	2,00	110,00
		ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	77,41	108,00	2,00	110,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	177,77	248,00	2,00	250,00
		** ECOGRAFIA OSTETRICA GEMELLARE	141,93	198,00	2,00	200,00
		** ECOGRAFIA IN CORSO DI VISITA	14,34	20,00	-	20,00
		** ULTRASCREEN IN GRAVIDANZA GEMELLARE	149,09	208,00	2,00	210,00
		** ULTRASCREEN	98,92	138,00	2,00	140,00
		VISIONE ESAMI,PROSEGUIMENTO CURA,CONSULENZA,INVIO AD ALTRI REPARTI	44,94	60,00	-	60,00
		** CONTROLLO ECOGRAFICO	50,18	70,00	-	70,00
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	COCCO ANDREA	Lunedì 15:00-19:30				
<i>Ospedale di Asiago</i>		BIOPSIA PORTIO. Biopsia mirata della portio a guida colposcopica	106,09	148,00	2,00	150,00
<i>Ospedale di Bassano</i>		PRELIEVO ENDOUTERINO IN ASPIRAZIONE (senza dilatazione del collo).	19,19	40,00	-	40,00
		INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.).	67,52	98,00	2,00	100,00
		COLPOSCOPIA	55,91	78,00	2,00	80,00
		BIOPSIA VULVARE O CUTE PERINEALE.	106,09	148,00	2,00	150,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	91,75	128,00	2,00	130,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	91,75	128,00	2,00	130,00
		ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	91,75	128,00	2,00	130,00
		VISIONE ESAMI,PROSEGUIMENTO CURA,CONSULENZA,INVIO AD ALTRI REPARTI	41,20	55,00	-	55,00
		VISITA GINECOLOGICA	103,36	138,00	2,00	140,00
		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	103,36	138,00	2,00	140,00
		VISITA OSTETRICA	103,36	138,00	2,00	140,00
		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	103,36	138,00	2,00	140,00
		PRELIEVO CITOLOGICO	19,51	30,00	-	30,00
		RIMOZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	35,84	50,00	-	50,00
		** CONTROLLO ECOGRAFICO	46,59	65,00	-	65,00
		** ULTRASCREEN	113,25	158,00	2,00	160,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

** ECOGRAFIA OSTETRICA GEMELLARE	91,75	128,00	2,00	130,00
** ULTRASCREEN IN GRAVIDANZA GEMELLARE	141,93	198,00	2,00	200,00
** ECOGRAFIA IN CORSO DI VISITA	7,17	10,00	-	10,00
** PRELIEVO CITOLOGICO IN CORSO DI VISITA	7,17	10,00	-	10,00

GINECOLOGIA E OSTETRICIA

DE MARCHI FRANCESCA

Mercoledì 14:30-21:00

Ospedale di Bassano

Attività sospesa fino a Luglio 2026.
Ripresa ad Agosto 2026

VISITA GINECOLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
VISITA OSTETRICA	88,38	118,00	2,00	120,00
VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
PRELIEVO CITOLOGICO	19,51	30,00	-	30,00
** PRELIEVO CITOLOGICO IN CORSO DI VISITA	7,17	10,00	-	10,00
INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.).	67,52	98,00	2,00	100,00
ECOGRAFIA OSTETRICA	84,58	118,00	2,00	120,00
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	84,58	118,00	2,00	120,00
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	84,58	118,00	2,00	120,00
ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	177,77	248,00	2,00	250,00
** ECOGRAFIA OSTETRICA GEMELLARE	141,93	198,00	2,00	200,00
** ECOGRAFIA IN CORSO DI VISITA	14,34	20,00	-	20,00
** ULTRASCREEN IN GRAVIDANZA GEMELLARE	141,93	198,00	2,00	200,00
** ULTRASCREEN	98,92	138,00	2,00	140,00
VISIONE ESAMI,PROSEGUIMENTO CURA,CONSULENZA,INVIO AD ALTRI REPARTI	44,94	60,00	-	60,00

GINECOLOGIA E OSTETRICIA

GAZZOLA STEFANIA

Giovedì 14:00-21:00

Ospedale di Bassano

PRELIEVO ENDOUTERINO IN ASPIRAZIONE (senza dilatazione del collo).	19,19	40,00	-	40,00
ECOGRAFIA OSTETRICA	77,41	108,00	2,00	110,00
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	77,41	108,00	2,00	110,00
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	77,41	108,00	2,00	110,00
VISIONE ESAMI,PROSEGUIMENTO CURA,CONSULENZA,INVIO AD ALTRI REPARTI	52,43	70,00	-	70,00
VISITA GINECOLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
VISITA OSTETRICA	88,38	118,00	2,00	120,00
VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
PRELIEVO CITOLOGICO	19,51	30,00	-	30,00
RIMOZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO.	35,84	50,00	-	50,00
** CONTROLLO ECOGRAFICO	50,18	70,00	-	70,00
** ULTRASCREEN	98,92	138,00	2,00	140,00
** ECOGRAFIA OSTETRICA GEMELLARE	98,92	138,00	2,00	140,00
** ULTRASCREEN IN GRAVIDANZA GEMELLARE	149,09	208,00	2,00	210,00
** ECOGRAFIA IN CORSO DI VISITA	14,34	20,00	-	20,00
** PRELIEVO CITOLOGICO IN CORSO DI VISITA	7,17	10,00	-	10,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

GINECOLOGIA E OSTETRICIA	GIACOMAZZO BARBARA	Martedì 14:30-20:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA GINECOLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	77,41	108,00	2,00	110,00
		ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	77,41	108,00	2,00	110,00
		** CONTROLLO ECOGRAFICO	50,18	70,00	-	70,00
		** ECOGRAFIA IN CORSO DI VISITA	14,34	20,00	-	20,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	77,41	108,00	2,00	110,00
		** ECOGRAFIA OSTETRICA GEMELLARE	98,92	138,00	2,00	140,00
		COLPOSCOPIA	63,08	88,00	2,00	90,00
		BIOPSIA PORTIO. Biopsia mirata della portio e dell' endocervice a guida colposcopica su una o più sedi	84,58	118,00	2,00	120,00
		PRELIEVO CITOLOGICO	19,51	30,00	-	30,00
		** PRELIEVO CITOLOGICO IN CORSO DI VISITA	7,17	10,00	-	10,00
		VISIONE ESAMI,PROSEGUIMENTO CURA,CONSULENZA,INVIO AD ALTRI REPARTI	29,96	40,00	-	40,00
		INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.).	83,71	118,00	2,00	120,00
		RIMOZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO.	35,84	50,00	-	50,00
		DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CERVICE MEDIANTE DIATERMOCOAGULAZIONE	123,82	198,00	2,00	200,00
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA COMPRESI CONDILOMI VAGINALI	87,97	148,00	2,00	150,00
		DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI	87,97	148,00	2,00	150,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE -BIOPSIA ENDOMETRIALE	15,17	40,00	-	40,00
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	LANZA PAOLA	Martedì 14:00-21:30				
<i>Ospedale di Bassano</i>		PRELIEVO ENDOUTERINO IN ASPIRAZIONE (senza dilatazione del collo).	19,19	40,00	-	40,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	77,41	108,00	2,00	110,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	77,41	108,00	2,00	110,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	127,59	178,00	2,00	180,00
		ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	77,41	108,00	2,00	110,00
		VISIONE ESAMI,PROSEGUIMENTO CURA,CONSULENZA,INVIO AD ALTRI REPARTI	44,94	60,00	-	60,00
		VISITA GINECOLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA OSTETRICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
		PRELIEVO CITOLOGICO	19,51	30,00	-	30,00
		RIMOZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	35,84	50,00	-	50,00
		** CONTROLLO ECOGRAFICO	50,18	70,00	-	70,00
		** ULTRASCREEN	98,92	138,00	2,00	140,00
		** ECOGRAFIA OSTETRICA GEMELLARE	98,92	138,00	2,00	140,00
		** ULTRASCREEN IN GRAVIDANZA GEMELLARE	149,09	208,00	2,00	210,00
		** ECOGRAFIA IN CORSO DI VISITA	14,34	20,00	-	20,00
		** PRELIEVO CITOLOGICO IN CORSO DI VISITA	7,17	10,00	-	10,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

OSTETRICIA E GINECOLOGIA	MADONIA SARA	<i>Lunedì 15:00-20:00</i>				
		<i>Giovedì 15:00-20:00</i>				
		VISITA GINECOLOGICA	37,45	50,00	-	50,00
		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	37,45	50,00	-	50,00
		VISITA OSTETRICA	37,45	50,00	-	50,00
		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	37,45	50,00	-	50,00
		PRELIEVO CITOLOGICO	19,51	30,00	-	30,00
		RIMOZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	35,84	50,00	-	50,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	77,41	108,00	2,00	110,00
		ULTRASCREEN	77,41	108,00	2,00	110,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	70,25	98,00	2,00	100,00
		ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	70,25	98,00	2,00	100,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	141,93	198,00	2,00	200,00
		VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	44,94	60,00	-	60,00
		<i>GINECOLOGIA E OSTETRICIA</i>	<i>MAMMANA GIOVANNI</i>	<i>Martedì, Mercoledì, Giovedì e Venerdì 15:00-20:00</i>		
		<i>Uteriori giorni secondo disponibilità del medico</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		BIOPSIA PORTIO. Biopsia mirata della portio a guida colposcopica	106,09	148,00	2,00	150,00
<i>Ospedale di Asiago</i>		ISTEROSCOPIA	84,48	208,00	2,00	210,00
		PRELIEVO ENDOUTERINO IN ASPIRAZIONE (senza dilatazione del collo).	19,19	40,00	-	40,00
		INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.).	67,52	98,00	2,00	100,00
		COLPOSCOPIA.	63,08	88,00	2,00	90,00
		BIOPSIA VULVARE O CUTE PERINEALE.	106,09	148,00	2,00	150,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	77,41	108,00	2,00	110,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	77,41	108,00	2,00	110,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	127,59	178,00	2,00	180,00
		ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	77,41	108,00	2,00	110,00
		VISIONE ESAMI,PROSEGUIMENTO CURA,CONSULENZA,INVIO AD ALTRI REPARTI	22,47	30,00	-	30,00
		VISITA GINECOLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA OSTETRICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
		PRELIEVO CITOLOGICO	19,51	30,00	-	30,00
		RIMOZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO.	35,84	50,00	-	50,00
		** CONTROLLO ECOGRAFICO	50,18	70,00	-	70,00
		** ULTRASCREEN	98,92	138,00	2,00	140,00
		** ECOGRAFIA OSTETRICA GEMELLARE	98,92	138,00	2,00	140,00
		** ULTRASCREEN IN GRAVIDANZA GEMELLARE	149,09	208,00	2,00	210,00
		** ECOGRAFIA IN CORSO DI VISITA	14,34	20,00	-	20,00
		** PRELIEVO CITOLOGICO IN CORSO DI VISITA	7,17	10,00	-	10,00
<i>GINECOLOGIA E OSTETRICIA</i>	<i>MARCOLIN DILETTA</i>	<i>Martedì 15:00-20:00</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA GINECOLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	77,41	108,00	2,00	110,00
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	77,41	108,00	2,00	110,00
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE DI CONTROLLO	77,41	108,00	2,00	110,00
ECOGRAFIA OSTETRICA	77,41	108,00	2,00	110,00
ECOGRAFIA OSTETRICA DI CONTROLLO	77,41	108,00	2,00	110,00
VISITA OSTETRICA	88,38	118,00	2,00	120,00
VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
VISIONE ESAMI,PROSEGUIMENTO CURA,CONSULENZA,INVIO AD ALTRI REPARTI	44,94	60,00	-	60,00
PRELIEVO CITOLOGICO	19,51	30,00	-	30,00
INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	67,52	98,00	2,00	100,00
RIMOZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	35,84	50,00	-	50,00
** CONTROLLO ECOGRAFICO	46,59	65,00	-	65,00
** ECOGRAFIA IN CORSO DI VISITA	14,34	20,00	-	20,00
** PRELIEVO CITOLOGICO IN CORSO DI VISITA	7,17	10,00	-	10,00
ISTEROSCOPIA	84,48	208,00	2,00	210,00
PRELIEVO ENDOUTERINO IN ASPIRAZIONE (senza dilatazione del collo).	19,19	40,00	-	40,00
COLPOSCOPIA.	63,08	88,00	2,00	90,00
BIOPSIA PORTIO. Biopsia mirata della portio a guida colposcopica	84,58	118,00	2,00	120,00
BIOPSIA VULVARE O CUTE PERINEALE.	106,09	148,00	2,00	150,00
ASPORTAZIONE CONDILOMI VAGINALI	106,09	148,00	2,00	150,00
DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI	106,09	148,00	2,00	150,00
DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CERVICE MEDIANTE DTC	141,92	198,00	2,00	200,00
BIOPSIA VAGINA	84,58	118,00	2,00	120,00

GINECOLOGIA E OSTETRICA

MEMOLI SALVATORE

Del Lunedì al venerdì secondo disponibilità del medico 14:00-22:45

Ospedale di Asiago

BIOPSIA PORTIO. Biopsia mirata della portio a guida colposcopica	87,93	148,00	2,00	150,00
PRELIEVO ENDOUTERINO IN ASPIRAZIONE (senza dilatazione del collo).	5,70	40,00	-	40,00
INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.).	49,53	98,00	2,00	100,00
COLPOSCOPIA	54,00	88,00	2,00	90,00
PENISCOPIA	54,00	88,00	2,00	90,00
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO O SOTTOCUTANEO	168,68	248,00	2,00	250,00
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI	338,81	498,00	2,00	500,00
BIOPSIA VULVARE O CUTE PERINEALE	87,93	148,00	2,00	150,00
ECOGRAFIA OSTETRICA	59,26	108,00	2,00	110,00
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	59,26	108,00	2,00	110,00
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	59,26	108,00	2,00	110,00
VISIONE ESAMI,PROSEGUIMENTO CURA,CONSULENZA,INVIO AD ALTRI REPARTI	22,47	30,00	-	30,00
VISITA GINECOLOGICA	69,41	118,00	2,00	120,00
VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	69,41	118,00	2,00	120,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

VISITA OSTETRICA	69,41	118,00	2,00	120,00
VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
PRELIEVO CITOLOGICO	19,51	30,00	-	30,00
RIMOZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	26,76	50,00	-	50,00
ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	111,46	208,00	2,00	210,00
INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE ASCESSO O CISTI GHIANDOLA DEL BARTOLINO	195,45	298,00	2,00	300,00
** CONTROLLO ECOGRAFICO	41,09	70,00	-	70,00
** ECOGRAFIA OSTETRICA GEMELLARE	80,76	138,00	2,00	140,00
** ECOGRAFIA IN CORSO DI VISITA	14,34	20,00	-	20,00
** PRELIEVO CITOLOGICO IN CORSO DI VISITA	7,17	10,00	-	10,00

GINECOLOGIA E OSTETRICA

PARISE ALESSANDRA

Lunedì 14:00-19:00
Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico

Distretto di Marostica

INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	40,55	98,00	2,00	100,00
ECOGRAFIA OSTETRICA	77,41	108,00	2,00	110,00
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	77,41	108,00	2,00	110,00
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	77,41	108,00	2,00	110,00
VISIONE ESAMI, PROSEGUIMENTO CURA, CONSULENZA, INVIO AD ALTRI REPARTI	44,94	60,00	-	60,00
VISITA GINECOLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
VISITA OSTETRICA	88,38	118,00	2,00	120,00
VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
PRELIEVO CITOLOGICO	19,51	30,00	-	30,00
RIMOZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO.	35,84	50,00	-	50,00
** CONTROLLO ECOGRAFICO	50,18	70,00	-	70,00
** ECOGRAFIA IN CORSO DI VISITA	14,34	20,00	-	20,00
** PRELIEVO CITOLOGICO IN CORSO DI VISITA	7,17	10,00	-	10,00

MEDICINA DELLO SPORT

Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
MEDICINA DELLO SPORT	RASTETTER BIRGIT	<i>Giovedì 17:00-18:30</i>			
Distretto Asiago	VISITA MEDICA SPORTIVA	29,96	40,00	-	40,00
Distretto di Marostica	ACCERTAMENTO PRATICA SPORTIVA TABELLA A D.M18282(VISITA MEDICA, E.C.G.RIPOSO, ESAME URINE)	46,59	65,00	-	65,00

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	FRIGO ROBERTA	<i>Mercoledì 15:00-17:00</i>			
Ospedale di Asiago	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	28,67	40,00	-	40,00
	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	29,96	40,00	-	40,00
	VISITA FISIATRICA	58,42	78,00	2,00	80,00
	MESOTERAPIA	28,67	40,00	-	40,00
	** STESURA PIANO TRATTAMENTO	29,96	40,00	-	40,00
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	MENEGHETTI SILVIA	<i>Da lunedì a giovedì 16:00-18:00, venerdì 14:00-18:00</i>			

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

Ospedale di Bassano

INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO.	28,67	40,00	-	40,00
VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO (entro 6 mesi dalla 1^ visita)	52,43	70,00	-	70,00
VISITA FISIATRICA	88,38	118,00	2,00	120,00
ANALISI CINEMATICA ARTO SUPERIORE O INFERIORE O TRONCO.	19,60	78,00	2,00	80,00
TEST POSTUROGRAFICO	19,60	78,00	2,00	80,00
TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO.	19,60	78,00	2,00	80,00
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG)	31,70	78,00	2,00	80,00
RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE	3,91	35,00	-	35,00
RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA	3,12	55,00	-	55,00
ELETTROTHERAPIA ANTALGICA. Diadynamica	5,82	25,00	-	25,00
ULTRASONOTERAPIA.	2,24	20,00	-	20,00
MASSOTERAPIA CONNETTIVO RIFLESSOGENA	3,12	55,00	-	55,00
MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO	3,12	55,00	-	55,00
MESOTERAPIA	28,67	40,00	-	40,00
LASERTERAPIA ANTALGICA	5,82	25,00	-	25,00

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

SCANAGATTA PAOLO

Venerdi 16:40-18:40

Ospedale di Bassano

VISITA FISIATRICA	65,91	88,00	2,00	90,00
VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	58,42	78,00	2,00	80,00
INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO.	35,84	50,00	-	50,00
RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE	10,52	40,00	-	40,00
RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA	15,78	60,00	-	60,00
ESERCIZI POSTURALI PROPRIOCETTIVI	0,37	25,00	-	25,00
TRAINING DEAMBULATORI DEL PASSO	6,93	35,00	-	35,00
ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	7,65	36,00	-	36,00
ULTRASONOTERAPIA	12,42	30,00	-	30,00
LASERTERAPIA ANTALGICA	16,01	35,00	-	35,00
MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO	15,78	60,00	-	60,00
BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO (PER ARTO)	6,93	35,00	-	35,00

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

ZACQUINI SILVIO

Mercoledì 16:00-18:00 e venerdì 14:00-16:00

Ospedale di Bassano

INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO.	28,67	40,00	-	40,00
VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	44,94	60,00	-	60,00
VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	19,60	78,00	2,00	80,00
VISITA FISIATRICA	58,42	78,00	2,00	80,00
ANALISI CINEMATICA ARTO SUPERIORE O INFERIORE O TRONCO.	19,60	78,00	2,00	80,00
TEST POSTUROGRAFICO	19,60	78,00	2,00	80,00
TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	19,60	78,00	2,00	80,00
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG)	31,70	78,00	2,00	80,00
RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE	3,91	35,00	-	35,00
RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA	3,12	55,00	-	55,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

ELETTROTERAPIA ANTALGICA. Diadynamica	5,82	25,00	-	25,00
ULTRASONOTERAPIA	2,24	20,00	-	20,00
MASSOTERAPIA CONNETTIVO RIFLESSOGENA	3,12	55,00	-	55,00
ELETTROTERAPIA ANTALGICA	2,24	20,00	-	20,00
ULTRASONOTERAPIA.	2,24	20,00	-	20,00
IONOFRESI	2,24	20,00	-	20,00
** STESURA PIANO TRATTAMENTO	44,94	60,00	-	60,00

MEDICINA INTERNA

	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
MEDICINA INTERNA	BIANCARDI ANNA	Martedì 15:30-17:10				
Ospedale di Asiago		VISITA INTERNISTICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	73,40	108,00	2,00	100,00
MEDICINA INTERNA	GUSI RENZO	Lunedì e Martedì 14:00-18:00				
Ospedale di Bassano		INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	43,01	60,00	-	60,00
		VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA REUMATOLOGICA	103,36	138,00	2,00	140,00
		** INFILTRAZIONE IN CORSO DI VISITA	21,50	30,00	-	30,00
MEDICINA INTERNA	MARCHETTI MASSIMO	Mercoledì e venerdì 15:00-19:00 Sabato 08:30-13:00				
Ospedale di Asiago		VISITA INTERNISTICA	110,85	148,00	2,00	150,00
Ospedale di Bassano						
MEDICINA INTERNA	TONELLO DIEGO	Giovedì 16:00-20:00				
Ospedale di Bassano		VISITA ANGIOLOGICA	73,40	98,00	2,00	100,00
		ECO TRONCHI SOVRAORTICI	70,25	98,00	2,00	100,00
		ECO AORTA ADDOMINALE	70,25	98,00	2,00	100,00
		ECO VASI VISCERALI	70,25	98,00	2,00	100,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	70,25	98,00	2,00	100,00
		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	70,25	98,00	2,00	100,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	70,25	98,00	2,00	100,00
		ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	70,25	98,00	2,00	100,00
		ECO SCROTALE	70,25	98,00	2,00	100,00
		ECO PENIENO	70,25	98,00	2,00	100,00
		ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	70,25	98,00	2,00	100,00
		ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE	70,25	98,00	2,00	100,00

NEFROLOGIA

	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
NEFROLOGIA	ANDRIGHETTO SOFIA	Mercoledì 17:30-19:30				
Ospedale di Bassano		VISITA NEFROLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
NEFROLOGIA	BASSO FLAVIO	Giovedì 17:30-19:30 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

Ospedale di Bassano		VISITA NEFROLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
NEFROLOGIA	BENEDETTI CLAUDIA	Venerdì 17:00-18:30 ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
Ospedale di Bassano		VISITA NEFROLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
NEFROLOGIA	CREMASCO DANIELA	Sabato 8:30-11:30				
Ospedale di Bassano		VISITA NEFROLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
NEFROLOGIA	LENTINI PAOLO	Dal lunedì al venerdì 16:00-19:00				
Ospedale di Bassano		ECO-COLOR DOPPLER RENI E SURRENI	106,09	148,00	2,00	150,00
		ECO-COLOR DOPPLER ADDOME INFERIORE	106,09	148,00	2,00	150,00
		VISITA NEFROLOGICA	133,32	178,00	2,00	180,00
		VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	103,36	138,00	2,00	140,00
		BIOIMPEDEZIOMETRIA, PLICOMETRIA, VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE E PROGRAMMA DIETETICO	110,85	148,00	2,00	150,00
		**CONSULTO ESTERNO OSPEDALE	148,30	198,00	2,00	200,00
NEFROLOGIA	VIENNA FEDERICA GIADA	Venerdì 17:30-19:30				
Ospedale di Bassano		VISITA NEFROLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
NEUROLOGIA						
	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
NEUROLOGIA	BURLINA ALESSANDRO	Dal Lunedì al Venerdì 14:00-18:00				
Ospedale di Bassano		VISITA NEUROLOGICA	148,30	198,00	2,00	200,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	133,32	178,00	2,00	180,00
		VISITA NEUROLOGICA A DOMICILIO	302,12	358,00	2,00	360,00
		** PERIZIA MEDICO LEGALE	556,51	743,00	2,00	745,00
		** VISITA PER RILASCIO/RINNOVO PATENTE	44,94	60,00	-	60,00
NEUROLOGIA	CIMA VALENTINA	Martedì Mercoledì e Giovedì 14:30-17:30 Sabato 9:00-12:30				
Ospedale di Bassano		VISITA NEUROLOGICA	95,87	128,00	2,00	130,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	95,87	128,00	2,00	130,00
		** VISITA PER RILASCIO/RINNOVO PATENTE	44,94	60,00	-	60,00
NEUROLOGIA	RAFFAELE FABRIZIO	Martedì e Giovedì 16:30-19:30				
Ospedale di Bassano		VISITA NEUROLOGICA	110,85	148,00	2,00	150,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
NEUROLOGIA	ROSSO TIZIANA	Dal Lunedì al Venerdì dalle 14:00 alle 20:00 Sabato 9:00-20:00				
Ospedale di Bassano		VISITA NEUROLOGICA	118,34	158,00	2,00	160,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	95,87	128,00	2,00	130,00
		STUDIO NEUROFISIOLOGICO ARTO SUPERIORE	76,95	158,00	2,00	160,00
		STUDIO NEUROFISIOLOGICO ARTO SUPERIORE CONTROLLO	76,95	158,00	2,00	160,00
		STUDIO NEUROFISIOLOGICO ARTO INFERIORE	76,95	158,00	2,00	160,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

STUDIO NEUROFISIOLOGICO ARTO INFERIORE CONTROLLO	76,95	158,00	2,00	160,00
STUDIO NEUROFISIOLOGICO VOLTO	76,95	158,00	2,00	160,00
STUDIO NEUROFISIOLOGICO VOLTO CONTROLLO	76,95	158,00	2,00	160,00

NEUROLOGIA	TURINESE EMANUELE	Sabato 8:30-20:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		ECO-COLOR DOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI (TSA)	106,09	148,00	2,00	150,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	110,85	148,00	2,00	150,00
		VISITA NEUROLOGICA	110,85	148,00	2,00	150,00
		** PERIZIA MEDICO LEGALE	373,00	498,00	2,00	500,00
		VISITA NEUROLOGICA A DOMICILIO	251,48	298,00	2,00	300,00
		** CERTIFICATO MEDICO LEGALE	110,85	148,00	2,00	150,00
		** VISITA PER RILASCIO/RINNOVO PATENTE	44,94	60,00	-	60,00

OCULISTICA

Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
OCULISTICA	AMISANO ALBERTO	Martedì 15:00-19:00			
<i>Ospedale di Bassano</i>	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	200,91	298,00	2,00	300,00
	ASPORTAZIONE ALTRA LESIONE MINORE PALPEBRA	200,91	298,00	2,00	300,00
	ASPORTAZIONE LESIONE O TESSUTO CONGIUNTIVA	177,30	298,00	2,00	300,00
	ALTRA ESPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	159,14	298,00	2,00	300,00
	CAPSULOTOMIA YAG-LASER CATARATTA SECONDARIA (LASER-YAG/CAPSULOTOMIA)	141,93	198,00	2,00	200,00
	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE (ALL'ESTRAZIONE DI CATARATTA)	1.209,99	2.098,00	2,00	2100 + sedazione
	VISITA OCULISTICA	95,87	128,00	2,00	130,00
	TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	63,08	88,00	2,00	90,00
	OCT in corso di visita	35,84	50,00	-	50,00

OCULISTICA	CAPPELLO EZIO	Martedì, Giovedì e Venerdì 14:30-18:30 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
<i>Ospedale di Bassano</i>		ASPORTAZIONE DI CALAZIO	101,94	148,00	2,00	150,00
		ASPORTAZIONE ALTRA LESIONE MINORE PALPEBRA	79,46	148,00	2,00	150,00
		ASPORTAZIONE LESIONE O TESSUTO CONGIUNTIVA	141,46	248,00	2,00	250,00
		ALTRA ESPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	123,30	248,00	2,00	250,00
		CAPSULOTOMIA YAG-LASER CATARATTA SECONDARIA (LASER-YAG/CAPSULOTOMIA)	106,09	148,00	2,00	150,00
		INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE (ALL'ESTRAZIONE DI CATARATTA)	938,74	1.763,00	2,00	1765,00 + sedazione
		FOTOCOAGULAZIONE LASER PER LACERAZIONE RETINA E COROIDE, VASCULOPATIE E MACULOPATIE	106,09	148,00	2,00	150,00
		VISITA OCULISTICA	95,87	128,00	2,00	130,00
		VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
		STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	84,58	118,00	2,00	120,00
		TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	63,08	88,00	2,00	90,00
		CAMPO VISIVO (STUDIO)	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA OCULARE. Ecografia Ecobiometria	63,08	88,00	2,00	90,00
		OCT in corso di visita	35,84	50,00	-	50,00

OCULISTICA	CERINI ALBERTO	Venerdì 14:30-19:30			
-------------------	-----------------------	----------------------------	--	--	--

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

Ospedale di Bassano

ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA	344,86	498,00	2,00	500,00
ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	93,98	148,00	2,00	150,00
ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI	1.377,70	1.998,00	2,00	2.000,00
ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	619,48	898,00	2,00	900,00
ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA	344,36	498,00	2,00	500,00
BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	201,50	298,00	2,00	300,00
BLEFAROCALASI	1.760,30	2.498,00	2,00	2.500,00
BLEFARORRAFIA	482,17	698,00	2,00	700,00
CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	106,09	148,00	2,00	150,00
CICLOFOTOCOAGULAZIONE	840,57	1.198,00	2,00	1.200,00
CONGIUNTIVOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO	416,54	598,00	2,00	600,00
CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	338,81	498,00	2,00	500,00
CRIOTRATTAMENTO DI LESIONE CORIORETINICA	410,49	598,00	2,00	600,00
DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA	338,81	498,00	2,00	500,00
DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	273,18	398,00	2,00	400,00
FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA	410,49	598,00	2,00	600,00
INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	273,18	398,00	2,00	400,00
INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	273,18	398,00	2,00	400,00
INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	97,01	148,00	2,00	150,00
PARACENTESI DELLA CAMERA ANTERIORE	168,69	248,00	2,00	250,00
PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	338,81	498,00	2,00	500,00
PRIMA VISITA OCULISTICA	75,74	118,00	2,00	120,00
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	201,50	298,00	2,00	300,00
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	338,81	498,00	2,00	500,00
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	553,85	798,00	2,00	800,00
RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO	691,16	998,00	2,00	1.000,00
RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	195,45	298,00	2,00	300,00
RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	332,76	498,00	2,00	500,00
RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	691,87	998,00	2,00	1.000,00
RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	344,86	498,00	2,00	500,00
SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	165,66	248,00	2,00	250,00
SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	165,66	248,00	2,00	250,00
SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE	267,13	398,00	2,00	400,00
TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	70,25	98,00	2,00	100,00
VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	65,91	88,00	2,00	90,00

OCULISTICA

DE GRANDE VITTORIO

Sabato 9:00-12:40

Ospedale di Bassano

PRIMA VISITA OCULISTICA	83,23	128,00	2,00	130,00
VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	60,76	98,00	2,00	100,00
TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	58,15	98,00	2,00	100,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

TOPOGRAFIA CORNEALE	58,15	98,00	2,00	100,00
STUDIO DEL CAMPO VISIVO	58,15	98,00	2,00	100,00
PACHIMETRIA CORNEALE	50,98	88,00	2,00	90,00
IRIDOTOMIA LASER	165,67	248,00	2,00	250,00
CAPSULOTOMIA LASER	115,49	178,00	2,00	180,00
BIOPSIA PALPEBRA	58,15	98,00	2,00	100,00
ASPORTAZIONE CALAZIO	191,01	298,00	2,00	300,00
TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	572,01	798,00	2,00	800,00
ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	619,48	898,00	2,00	900,00
BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	201,51	298,00	2,00	300,00
DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA	332,76	498,00	2,00	500,00
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	332,76	498,00	2,00	500,00
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	572,01	798,00	2,00	800,00
SPECILLAZIONE CANALICOLI LACRIMALI	165,67	248,00	2,00	250,00
INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE ALL'ESTRAZIONE DI CATARATTA	1.129,02	1.998,00	2,00	2000 + sedazione
FOTOCOAGULAZIONE LASER RETINA	117,72	198,00	2,00	200,00
BLEFAROCALASI	1.754,26	2.498,00	2,00	2.500,00

OCULISTICA

DE GREGORIO ALESSANDRA

Giovedì 14:30-18:00

Ospedale di Bassano

ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE	93,98	148,00	2,00	150,00
ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI	273,18	398,00	2,00	400,00
ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	553,85	798,00	2,00	800,00
ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA	338,81	498,00	2,00	500,00
ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI	1.377,70	1.998,00	2,00	2.000,00
ASPORTAZIONE DI CALAZIO	189,40	298,00	2,00	300,00
ASPORTAZIONE/TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	338,81	498,00	2,00	500,00
ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	619,48	898,00	2,00	900,00
ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA	344,86	498,00	2,00	500,00
ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	155,93	248,00	2,00	250,00
ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	392,34	598,00	2,00	600,00
ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	691,16	998,00	2,00	1.000,00
BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	201,50	298,00	2,00	300,00
BIOPSIA DELLA PALPEBRA	58,15	98,00	2,00	100,00
BLEFARORRAFIA	482,17	698,00	2,00	700,00
CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	129,83	198,00	2,00	200,00
CICLOFOTOCOAGULAZIONE	840,57	1.198,00	2,00	1.200,00
CONGIUNTIUOPLASTICA CON O SENZA INNESTO LIBERO	416,54	598,00	2,00	600,00
CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	338,81	498,00	2,00	500,00
DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA	410,49	598,00	2,00	600,00
DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA	338,81	498,00	2,00	500,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA	1.693,75	2.498,00	2,00	2.500,00
DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	273,18	398,00	2,00	400,00
FOTOCOAGULAZIONE CON LASER PER LACERAZIONE DI RETINA	410,49	598,00	2,00	600,00
INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	273,18	398,00	2,00	400,00
INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	97,01	148,00	2,00	150,00
INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE (ALL'ESTRAZIONE DI CATARATTA)	1.290,96	2.198,00	2,00	2200 + sedazione
IRIDOTOMIA LASER	165,66	248,00	2,00	250,00
PACHIMETRIA CORNEALE	57,03	88,00	2,00	90,00
PLASTICA DEL PUNTO LACRIMALE	267,13	398,00	2,00	400,00
PLASTICA O RIPARAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	338,81	498,00	2,00	500,00
PRIMA VISITA OCULISTICA	105,70	158,00	2,00	160,00
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	201,50	298,00	2,00	300,00
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	338,81	498,00	2,00	500,00
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	253,85	798,00	2,00	800,00
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA	1.542,92	1.998,00	2,00	2.000,00
RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO	691,16	998,00	2,00	1.000,00
RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA	195,45	298,00	2,00	300,00
RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	332,76	498,00	2,00	500,00
RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	691,16	998,00	2,00	1.000,00
RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	344,86	498,00	2,00	500,00
SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	165,66	248,00	2,00	250,00
SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	165,66	248,00	2,00	250,00
SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE	273,18	398,00	2,00	400,00
STUDIO DEL CAMPO VISIVO	61,16	98,00	2,00	100,00
SVUOTAMENTO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE	168,68	248,00	2,00	250,00
TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	58,15	98,00	2,00	100,00
VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	63,91	98,00	2,00	100,00

OCULISTICA

VISENTIN SILVIA

Martedì 14:00-15:00

PRIMA VISITA OCULISTICA	88,38	118,00	2,00	120,00
VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	88,38	118,00	2,00	120,00
TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	63,08	88,00	2,00	90,00
STUDIO DEL CAMPO VISIVO	50,98	88,00	2,00	90,00
INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE (ALL'ESTRAZIONE DI CATARATTA)	967,08	1.798,00	2,00	1800 + sedazione
INTERVENTO DI BLEFAROCALASI BILATERALE	1.072,83	1.598,00	2,00	1600 + sedazione
ASPORTAZIONE CALAZIO	225,24	348,00	2,00	350,00
ASPORTAZIONE LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA - CISTI	189,40	298,00	2,00	300,00
ASPORTAZIONE LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA - XANTELASMA	332,76	498,00	2,00	500,00
CAPSULOTOMIA YAG LASER	141,93	198,00	2,00	200,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

		INIEZIONE INTRAVITREALE SOSTANZE TERAPEUTICHE COMPRESIVA DI FARMACO EYLEA	404,99	998,00	2,00	1.000,00
		PACHIMETRIA CORNEALE	63,08	88,00	2,00	90,00
		STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE	50,98	88,00	2,00	90,00
		CERTIFICAZIONE PATENTE	98,21	148,00	2,00	150,00
OCULISTICA	ZANOTTO DANISE	<i>Lunedì, Mercoledì, Venerdì 14:20-17:40 Sabato 8:00-11:20 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		ASPORTAZIONE DI CALAZIO	195,45	298,00	2,00	300,00
		ASPORTAZIONE ALTRA LESIONE MINORE PALPEBRA	195,45	298,00	2,00	300,00
		ASPORTAZIONE LESIONE MAGGIORE PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	320,65	498,00	2,00	500,00
		ASPORTAZIONE LESIONE MAGGIORE PALPEBRA A TUTTO SPESSORE	660,90	998,00	2,00	1.000,00
		ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE TESSUTO CONGIUNTIVA	177,30	298,00	2,00	300,00
		ALTRA ESPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	660,90	998,00	2,00	1.000,00
		CAPSULOTOMIA YAG-LASER CATARATTA SECONDARIA	106,09	148,00	2,00	150,00
		DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA - BLEFAROCALASI	1.693,74	2.498,00	2,00	2500 + sedazione 2100
		INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE (ALL'ESTRAZIONE DI CATARATTA)	1.209,99	2.098,00	2,00	+ sedazione
		DEMOLIZIONE LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE LASER - FOTOCOAGULAZIONE	428,65	598,00	2,00	600,00
		VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
		VISITA OCULISTICA	95,87	128,00	2,00	130,00
		INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE (2°OPERATORE)	213,61	298,00	2,00	300,00

ONCOLOGIA

	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
ONCOLOGIA	DI BONA EROS	<i>Giovedì 16:00-19:00</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
		VISITA ONCOLOGICA	110,86	148,00	2,00	150,00
ONCOLOGIA	FALCO ISACCO	<i>Martedì 17:00-19:00</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	58,42	78,00	2,00	80,00
		VISITA ONCOLOGICA	73,40	98,00	2,00	100,00
ONCOLOGIA	ZIAMPURI STAMATIA	<i>martedì 16:00-17:30</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA ONCOLOGICA	73,40	98,00	2,00	100,00

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	CHEMELLO CESARE	<i>Bassano Lunedì, Mercoledì e Giovedì 15:30-19:00 Asiago Martedì 15:30-17:30</i>				
<i>Ospedale di Bassano e Asiago</i>		VISITA ORTOPEDICA	135,07	193,00	2,00	195,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	93,88	138,00	2,00	140,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	44,68	75,00	-	75,00
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	DONADELLI ILARIA	<i>Mercoledì 15:00-18:00</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA ORTOPEDICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	65,91	88,00	2,00	90,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	43,01	60,00	-	60,00
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	FASOLI GIACOMO	<i>Giovedì 15:00-18:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico</i>				

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

		VISITA ORTOPEDICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	65,91	88,00	2,00	90,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	43,01	60,00	-	60,00
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	GALEAZZI GIOVANNI	Martedì 15:00-19:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA ORTOPEDICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	65,91	88,00	2,00	90,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	43,01	60,00	-	60,00
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	PELUSO ANGELO	Lunedì 15:00-18:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA ORTOPEDICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	65,91	88,00	2,00	90,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	43,01	60,00	-	60,00
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	ROSSATO ELENA	Lunedì 15:00-18:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA ORTOPEDICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	65,91	88,00	2,00	90,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	43,01	60,00	-	60,00
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	SANSON OSCAR	Lunedì, martedì e venerdì 15:00-19:30				
<i>Ospedale di Bassano</i>		** Visione esami	0,00	-	-	-
		INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO.	32,26	45,00	-	45,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	58,42	78,00	2,00	80,00
		VISITA ORTOPEDICA	80,89	108,00	2,00	110,00
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	SANTINI STEFANO	Lunedì 14:30-19:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA ORTOPEDICA	95,87	128,00	2,00	130,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	52,43	70,00	-	70,00
		INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO.	50,18	70,00	-	70,00
		LIBERAZIONE TUNNEL CARPALE	679,05	998,00	2,00	1000 + sedazione
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	VIALETTI PAOLO	Bassano Giovedì 15:00-18:30 Asiago Martedì 16:00-18:30				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA ORTOPEDICA	88,38	118,00	2,00	120,00
<i>Ospedale di Asiago</i>		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	65,91	88,00	2,00	90,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	43,01	60,00	-	60,00
OTORINOLARINGOIATRIA						
	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
OTORINOLARINGOIATRIA	BATTISTELLA GIANNICO	Martedì, Mercoledì e Giovedì 14:00-19:30 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VALUTAZIONE ENDOSCOPICA	20,08	50,00	-	50,00
		VISITA ORL DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
		VISITA ORL	95,87	128,00	2,00	130,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE.	17,92	25,00	-	25,00
		IMPEDENZOMETRIA.	17,92	25,00	-	25,00
		** INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE	285,29	398,00	2,00	400,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE	747,50	998,00	2,00	1.000,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

OTORINOLARINGOIATRIA	CAPPELLO CHIARA	Martedì, mercoledì e giovedì 16:15-18:30				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA ORL	73,40	98,00	2,00	100,00
		VISITA ORL DI CONTROLLO	58,42	78,00	2,00	80,00
		VALUTAZIONE ENDOSCOPICA	20,08	50,00	-	50,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	21,50	30,00	-	30,00
		IMPEDENZOMETRIA	14,34	20,00	-	20,00
OTORINOLARINGOIATRIA	CORLIANÒ FABRIZIO	Lunedì e Mercoledì 16:00-19:00 Sabato 9:00-12:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VALUTAZIONE ENDOSCOPICA	20,08	50,00	-	50,00
		VISITA ORL DI CONTROLLO	65,91	88,00	2,00	90,00
		VISITA ORL	88,38	118,00	2,00	120,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	21,50	30,00	-	30,00
		IMPEDENZOMETRIA	14,34	20,00	-	20,00
		** INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE	213,61	298,00	2,00	300,00
OTORINOLARINGOIATRIA	DINALE DIEGO ANTONIO	Mercoledì e Giovedì 16:00-18:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VALUTAZIONE ENDOSCOPICA	20,08	50,00	-	50,00
		VISITA ORL DI CONTROLLO	52,43	70,00	-	70,00
		VISITA ORL	65,91	88,00	2,00	90,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	17,92	25,00	-	25,00
		IMPEDENZOMETRIA.	14,34	20,00	-	20,00
		ESAME OTOFUNZIONALE	80,89	108,00	2,00	110,00
		** INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE	213,61	298,00	2,00	300,00
OTORINOLARINGOIATRIA	NARDELLO ENNIO	Mercoledì e venerdì 16:20-18:30				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VALUTAZIONE ENDOSCOPICA	20,08	50,00	-	50,00
		VISITA ORL DI CONTROLLO	58,42	78,00	2,00	80,00
		VISITA ORL	73,40	98,00	2,00	100,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	21,50	30,00	-	30,00
		IMPEDENZOMETRIA.	14,34	20,00	-	20,00
OTORINOLARINGOIATRIA	PINTO VALERIA	Martedì 16:20-18:20				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA ORL	73,40	98,00	2,00	100,00
		VISITA ORL DI CONTROLLO	58,42	78,00	2,00	80,00
		VIDEOENDOSCOPIA VIE AEREE (VADS)	46,59	65,00	-	65,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	21,50	30,00	-	30,00
		IMPEDENZOMETRIA.	14,34	20,00	-	20,00
OTORINOLARINGOIATRIA	ROMANO LUIGI	Dal lunedì al venerdì 14:00-18:30				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VALUTAZIONE ENDOSCOPICA	20,08	50,00	-	50,00
		VISITA ORL DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA ORL	110,85	148,00	2,00	150,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE.	17,92	25,00	-	25,00
		IMPEDENZOMETRIA	17,92	25,00	-	25,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

** INTERVENTO CHIRURGICO AMBULATORIALE	285,29	398,00	2,00	400,00
PERIZIA MEDICO LEGALE	747,50	998,00	2,00	1.000,00

OTORINOLARINGOIATRIA	SPINNATO FEDERICA	Martedì Mercoledì e Giovedì 14:00-19:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA ORL	73,40	98,00	2,00	100,00
		VISITA ORL DI CONTROLLO	58,42	78,00	2,00	80,00
		VALUTAZIONE ENDOSCOPICA	20,08	50,00	-	50,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE	21,50	30,00	-	30,00
		IMPEDENZOMETRIA	14,34	20,00	-	20,00

PEDIATRIA

Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale	
PEDIATRIA	MENEGHESSO DAVIDE	Venerdì 14:00-18:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
<i>Ospedale di Bassano</i>		PRIMA VISITA PEDIATRICA	73,40	98,00	2,00	100,00
		VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	58,42	78,00	2,00	80,00
		VISITA NEFROLOGICA PEDIATRICA	73,40	98,00	2,00	100,00
		VISITA NEFROLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	58,42	78,00	2,00	80,00
		ECO ADDOME INFERIORE	50,18	70,00	-	70,00

PNEUMOLOGIA

Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale	
PNEUMOLOGIA	CAVENAGHI MASSIMILIANO	Mercoledì 14:00-18:00 Giovedì 14:00-19:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA PNEUMOLOGICA	125,83	168,00	2,00	170,00
		VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	65,91	88,00	2,00	90,00
PNEUMOLOGIA	ZANON CINZIA PAMELA	Dal lunedì al giovedì 14:30-16:30 Venerdì 14:30-19:30 Sabato 8:30-12:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
		SPIROMETRIA SEMPLICE	28,67	40,00	-	40,00
		TEST CAMMINO	50,18	70,00	-	70,00
		VISITA PNEUMOLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VALUTAZIONE PROTESICA	7,49	10,00	-	10,00
		PRICK TEST (TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA)	55,91	78,00	2,00	80,00

PSICHIATRIA

Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale	
PSICHIATRIA	CENCI LAURA	Martedì 16:00-17:45				
<i>Distretto di Via Monsignor Negrin</i>		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	97,37	130,00	2,00	132,00
		VISITA PSICHIATRICA. Colloquio psichiatrico	112,35	150,00	2,00	152,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	59,92	80,00	2,00	82,00
		** CERTIFICATO MEDICO SEMPLICE	73,40	98,00	2,00	100,00
PSICHIATRIA	FACCIO MARIASILVIA	Dal lunedì al giovedì 17:00-19:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	80,89	108,00	2,00	110,00
<i>Distretto di Via Monsignor Negrin</i>		VISITA PSICHIATRICA. Colloquio psichiatrico	95,87	128,00	2,00	130,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	52,43	70,00	-	70,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

			** CERTIFICATO MEDICO SEMPLICE	58,42	78,00	2,00	80,00
PSICHIATRIA	GAVA FRANCO	Mercoledì 14:30-20:30					
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00	
		VISITA PSICHIATRICA. Colloquio psichiatrico	95,87	128,00	2,00	130,00	
		** CERTIFICATO MEDICO SEMPLICE	65,91	88,00	2,00	90,00	
		** CERTIFICATO MEDICO LEGALE	73,40	98,00	2,00	100,00	
		CONSULTO ESTERNO OSPEDALE	124,90	148,00	2,00	150,00	
PSICHIATRIA	MAGNAVITA NICOLA	Lunedì e Mercoledì 14:00-20:00					
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00	
		VISITA PSICHIATRICA. Colloquio psichiatrico	110,85	148,00	2,00	150,00	
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	73,40	98,00	2,00	100,00	
		** RELAZIONE CLINICA	73,40	98,00	2,00	100,00	
		** CERTIFICATO MEDICO SEMPLICE	44,94	60,00	-	60,00	
		CONSULTO ESTERNO ALL'OSPEDALE	673,43	798,00	2,00	800,00	
		CONSULTO INTERNO ALL'OSPEDALE	504,65	598,00	2,00	600,00	
		** PERIZIA TECNICA SEMPLICE	1.346,70	1.798,00	2,00	1.800,00	
		** PERIZIA TECNICA COMPLESSA	2.245,50	2.998,00	2,00	3.000,00	
		** CERTIFICATO MEDICO LEGALE	73,40	98,00	2,00	100,00	
PSICHIATRIA	MARRA FRANCESCO SALVATORE	Bassano Lunedì ,martedì, giovedì e Venerdì 18:00-20:00, Sabato 8:00-14:00 Asiago mercoledì 17:00-20:00					
<i>Distretto di Via Monsignor Negrin</i>		VISITA PSICHIATRICA. Colloquio psichiatrico	148,30	198,00	2,00	200,00	
<i>Ospedale di Asiago</i>		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	110,85	148,00	2,00	150,00	
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	73,40	98,00	2,00	100,00	
		** CERTIFICATO MEDICO LEGALE	223,20	298,00	2,00	300,00	
		** PERIZIA TECNICA COMPLESSA	2.245,50	2.998,00	2,00	3.000,00	
PSICHIATRIA	PERUZZI ALESSANDRO	Dal lunedì al venerdì 17:00-20:00 Sabato 8:00-12:00					
<i>Distretto di Via Monsignor Negrin</i>		VISITA PSICHIATRICA. Colloquio psichiatrico	112,35	150,00	2,00	152,00	
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	89,88	120,00	2,00	122,00	
		** CERTIFICATO MEDICO SEMPLICE	74,90	100,00	2,00	102,00	
		** RELAZIONE CLINICA	112,35	150,00	2,00	152,00	
		CONSULTO ESTERNO ALL'OSPEDALE	167,09	198,00	2,00	200,00	
PSICHIATRIA	ZONTA FILIPPO	Martedì 16:00-20:00					
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00	
<i>Distretto di Via Monsignor Negrin</i>		VISITA PSICHIATRICA. Colloquio psichiatrico	110,85	148,00	2,00	150,00	
		** CERTIFICATO MEDICO SEMPLICE	52,43	70,00	-	70,00	
		** RELAZIONE CLINICA	73,40	98,00	2,00	100,00	
PSICOLOGIA							
Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)		Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale	
PSICOLOGIA	BOSELLI BARBARA	Lunedì e giovedì 16:30-18:30					
<i>Ospedale di Bassano</i>		COLLOQUIO PSICOLGOGICO CLINICO	52,43	70,00	-	70,00	

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DETERIORAMENTO/SVILIPPO INTELLETTIVO	52,43	70,00	-	70,00
PSICOLOGIA	CANEVA LEONARDO	Martedì, mercoledì e Giovedì 17:30-20:30				
<i>Distretto di Via Monsignor Negrin</i>		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	62,17	83,00	2,00	85,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	62,17	83,00	2,00	85,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	92,13	123,00	2,00	125,00
		PSICOTERAPIA DI COPPIA	92,13	123,00	2,00	125,00
PSICOLOGIA	CILIBERTI MARIANGELA	Venerdì 14:00-16:00				
<i>Ospedale di Marostica</i>		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	56,17	75,00	-	75,00
		PSICOTERAPIA DI COPPIA	58,42	78,00	2,00	80,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	56,17	75,00	-	75,00
		SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	52,43	70,00	-	70,00
PSICOLOGIA	MASCHIO ROBERTA	Dal Lunedì al Giovedì 17:00-19:00 Venerdì 14:00-16:00				
<i>Distretto di Via Monsignor Negrin</i>		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	52,43	70,00	-	70,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	58,42	78,00	2,00	80,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	88,38	118,00	2,00	120,00
PSICOLOGIA	ZANELLA MARIA TERESA	Martedì 14:00-15:00				
<i>Distretto di Via Monsignor Negrin</i>		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	52,43	70,00	-	70,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	52,43	70,00	-	70,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST INTELLIGENZA	77,15	103,00	2,00	105,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA PERSONALITA'	52,43	70,00	-	70,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO COGNITIVO	52,43	70,00	-	70,00
RADIODIAGNOSTICA						
	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	<i>Onorario del Medico</i>	<i>Tariffa ante bollo</i>	<i>Bollo</i>	<i>Tariffa finale</i>
RADIODIAGNOSTICA	BEDONT SILVANA	Venerdì 14:00-23:00 Sabato 8:00-23:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
<i>Ospedale di Bassano</i>		ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE	93,99	148,00	2,00	150,00
		ECOGRAFIA BILATERALE DELLE MAMMELLE	93,99	148,00	2,00	150,00
		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI ECOGUIDATA (DESTRA O SINISTRA)	95,1	158,00	2,00	160,00
		BIOPSIA ECOGUIDATA TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	95,1	158,00	2,00	160,00
		AGOASPIRATO ECOGUIDATO MAMMELLA (DESTRA O SINISTRA)	95,1	158,00	2,00	160,00
		BIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA VACUUM ASSISTED IN STEREOTASSI (DESTRA O SINISTRA)	415,87	1.240,00	2,00	1.242,00
		ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	84,58	118,00	2,00	120,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA ADDOMINALE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA INGUINO - CRURALE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE ED INGUINALE)	63,08	88,00	2,00	90,00
RADIODIAGNOSTICA	CICERO CALOGERO	Martedì e Venerdì 14:00-23:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
<i>Ospedale di Bassano</i>		ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI	100,93	248,00	2,00	250,00
		ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE	141,41	298,00	2,00	300,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI	100,93	248,00	2,00	250,00
ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI	100,93	248,00	2,00	250,00
ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO	100,93	248,00	2,00	250,00
ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA	100,93	248,00	2,00	250,00
ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO		228,00	2,00	230,00
ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC	125,22	278,00	2,00	280,00
ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	133,32	288,00	2,00	290,00
ANGIO RM ADDOME SUPERIORE		288,00	2,00	290,00
ANGIO RM ADDOME SUPERIORE CON E SENZA MDC	202,14	373,00	2,00	375,00
ANGIO RM ADDOME INFERIORE		228,00	2,00	230,00
ANGIO RM ADDOME INFERIORE CON E SENZA MDC	202,14	373,00	2,00	375,00
ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC	181,90	348,00	2,00	350,00
COLANGIO-WIRSUNG RM	158,33	288,00	2,00	290,00
ECO DEL CAPO E DEL COLLO (ghiandole salivari, tiroide, paratiroide)	43,80	78,00	2,00	80,00
ECO ADDOME SUPERIORE (incluso: fegato, vie biliari, colecisti, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi)	50,97	88,00	2,00	90,00
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE (reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica)	50,97	88,00	2,00	90,00
ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	43,80	78,00	2,00	80,00
ECOCOLORDOPPLER VENA CAVA INFERIORE	43,80	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	72,47	118,00	2,00	120,00
ECO PARTI MOLLI EVENTUALE COLORDOPPLER COMPRESO	43,80	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE	43,80	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE per singola articolazione o distretto muscolare	43,80	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA SCROTALE	43,80	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC	130,75	248,00	2,00	250,00
ECO REGIONE INGUINO/CRURALE	43,80	78,00	2,00	80,00
ECO ANCHE NEL NEONATO	43,80	78,00	2,00	80,00
ECO CON ELASTOMETRIA EPATICA	50,97	88,00	2,00	90,00
ECO STAZIONI LINFONODALI PLURIDIST. (laterocervicale, sovraclaveare, ascellare, inguinale)	58,14	98,00	2,00	100,00
ECO PENE	43,80	78,00	2,00	80,00
ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	29,79	50,00	-	50,00
RM DEL MASSICCIO FACCIALE	122,49	218,00	2,00	220,00
RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	181,90	348,00	2,00	350,00
RM DEL RACHIDE CERVICALE	122,49	218,00	2,00	220,00
RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	222,38	398,00	2,00	400,00
RM DEL RACHIDE DORSALE	122,49	218,00	2,00	220,00
RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	181,90	348,00	2,00	350,00
RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE	122,49	218,00	2,00	220,00
RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	181,90	348,00	2,00	350,00
RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE	146,78	248,00	2,00	250,00
RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON MDC	183,52	358,00	2,00	360,00
RM RACHIDE SACROCOCCIGEO	122,49	218,00	2,00	220,00
RM SPALLA	106,29	198,00	2,00	200,00
RM SPALLA SENZA E CON MDC	133,32	288,00	2,00	290,00
RM BRACCIO	106,29	198,00	2,00	200,00
RM BRACCIO SENZA E CON MDC	141,41	298,00	2,00	300,00
RM GOMITO	106,29	198,00	2,00	200,00
RM AVAMBRACCIO	106,29	198,00	2,00	200,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

RM POLSO	106,29	198,00	2,00	200,00
RM POLSO SENZA E CON MDC	141,41	298,00	2,00	300,00
RM MANO	106,29	198,00	2,00	200,00
RM MANO SENZA E CON MDC	141,41	298,00	2,00	300,00
RM BACINO	106,29	198,00	2,00	200,00
RM BACINO SENZA E CON MDC	133,32	288,00	2,00	290,00
RM DEL COLLO	106,29	198,00	2,00	200,00
RM DEL COLLO SENZA E CON MDC	181,90	348,00	2,00	350,00
RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE	106,29	198,00	2,00	200,00
RM COSCIA/FEMORE	106,29	198,00	2,00	200,00
RM COSCIA/FEMORE SENZA E CON MDC	133,32	288,00	2,00	290,00
RM GINOCCHIO	106,29	198,00	2,00	200,00
RM GINOCCHIO SENZA E CON MDC	133,32	288,00	2,00	290,00
RM GAMBA	106,29	198,00	2,00	200,00
RM GAMBA SENZA E CON MDC	133,32	288,00	2,00	290,00
RM CAVIGLIA	106,29	198,00	2,00	200,00
RM CAVIGLIA SENZA E CON MDC	141,41	298,00	2,00	300,00
RM ORBITE SENZA E CON MDC	125,22	278,00	2,00	280,00
RM PIEDE	106,29	198,00	2,00	200,00
RM PIEDE SENZA E CON MDC	133,32	288,00	2,00	290,00
RM ADDOME INFERIORE	160,30	288,00	2,00	290,00
RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	195,66	373,00	2,00	375,00
RM PROSTATA SENZA E CON MDC	195,66	373,00	2,00	375,00
RM ADDOME SUPERIORE	160,30	288,00	2,00	290,00
RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	202,14	373,00	2,00	375,00
RM ARTICOLAZIONE TEMPORO MANDIBOLARE MONOLATERALE/BILATERALE	65,80	148,00	2,00	150,00
RM VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO	187,32	298,00	2,00	300,00
RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC	222,38	398,00	2,00	400,00
RX DEL TORACE	29,79	50,00	-	50,00
RX SPALLA	29,79	50,00	-	50,00
RX GOMITO	29,79	50,00	-	50,00
RX POLSO	29,79	50,00	-	50,00
RX MANO	29,79	50,00	-	50,00
RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	29,79	50,00	-	50,00
RX GINOCCHIO	29,79	50,00	-	50,00
RX CAVIGLIA	29,79	50,00	-	50,00
RX STANDARD DEL CRANIO	29,79	50,00	-	50,00
RX DELLA CLAVICOLA	29,79	50,00	-	50,00
RX STERNO	29,79	50,00	-	50,00
RX PIEDE	29,79	50,00	-	50,00
RX ADDOME DIRETTA	29,79	50,00	-	50,00
RX APPARATO URINARIO A VUOTO	29,79	50,00	-	50,00
RX SCHELETRO IN TOTO	66,42	118,00	2,00	120,00
STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX GINOCCHIA	29,79	50,00	-	50,00
STUDIO DELL' ETA' OSSEA - RX MANO/POLSO	29,79	50,00	-	50,00
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	29,79	50,00	-	50,00
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	29,79	50,00	-	50,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO	29,79	50,00	-	50,00
TC ADDOME COMPLETO	121,44	198,00	2,00	200,00
TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	141,41	298,00	2,00	300,00
TC CRANIO-ENCEFALO	80,95	148,00	2,00	150,00
TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	100,93	248,00	2,00	250,00
TC DEL COLLO (paratiroide, faringe, laringe, esofago cerv)	80,95	148,00	2,00	150,00
TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (gh.saliv, tiroide, paratiroide, faringe, laringe, esof. cerv)	100,93	248,00	2,00	250,00
TC ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE	80,95	148,00	2,00	150,00
TC RACHIDE CERVICALE	80,95	148,00	2,00	150,00
TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COGGICE	80,95	148,00	2,00	150,00
TC RACHIDE TORACICO	80,95	148,00	2,00	150,00
TC TORACE	80,95	148,00	2,00	150,00
TC TORACE SENZA E CON MDC	100,93	248,00	2,00	250,00
TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	80,95	148,00	2,00	150,00
TC CAVIGLIA E PIEDE	80,95	148,00	2,00	150,00
TC GINOCCHIO/GAMBA	80,95	148,00	2,00	150,00
TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA DENTALSCAN INFERIORE	71,97	148,00	2,00	150,00
TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA DENTALSCAN SUPERIORE	71,97	148,00	2,00	150,00
TC SPALLA/BRACCIO	80,95	148,00	2,00	150,00
TC MASSICCIO FACCIALE	80,95	148,00	2,00	150,00
TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	100,93	248,00	2,00	250,00
TC ORBITE	80,95	148,00	2,00	150,00
TC ORBITE SENZA E CON MDC	100,93	248,00	2,00	250,00
TC UROGRAFIA (URO TC)	141,41	298,00	2,00	300,00
TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC	307,40	503,00	2,00	505,00
PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	110,85	148,00	2,00	150,00
VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00

RADIODIAGNOSTICA

DE GIORGIO GIORGIO

Venerdi 14:00-22:00
Sabato 14:00-20:00

Ospedale di Bassano

ES. CLINICO STRUMENTALE DELLE MAMMELLE	58,15	98,00	2,00	100,00
ECOGRAFIA DEL COLLO	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA TIROIDEA	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA EPATO-PANCREATICA	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA SPLENICA	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA PROSTATICA	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA REGIONE APPENDICOLARE	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA RENALE (BILATERALE)	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA SURRENI	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA VESCICALE	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	84,58	118,00	2,00	120,00
ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE	55,91	78,00	2,00	80,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

ECOGRAFIA INGUINALE	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA ARTICOLAZIONE	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA GINOCCHIO	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA SPALLA	55,91	78,00	2,00	80,00
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	55,91	78,00	2,00	80,00
CONSULTO ESTERNO ALL'OSPEDALE	65,82	78,00	2,00	80,00

RADIODIAGNOSTICA	DEGANELLO ROBERTO	Dal lunedì al venerdì 14:00-22:00, sabato 8:00-22:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		AGOASPIRATO TIROIDEO ECOGUIDATO	95,10	158,00	2,00	160,00
<i>Ospedale di Asiago</i>		AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	95,10	158,00	2,00	160,00
		BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI	95,10	158,00	2,00	160,00
		BIOPSIA MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	414,10	679,00	2,00	681,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI	91,75	128,00	2,00	130,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	82,67	128,00	2,00	130,00
		AGOBIOPSIA MAMMARIA ECOGUIDATA	95,10	158,00	2,00	160,00
		ES. CLINICO STRUMENTALE DELLE MAMMELLE	93,99	148,00	2,00	150,00
		ECOGRAFIA DEL COLLO	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA POLMONARE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA EPATO-PANCREATICA	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA SPLENICA	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA REGIONE APPENDICOLARE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA RENALE (BILATERALE)	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA SURRENI	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA VESCICALE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	81,00	113,00	2,00	115,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA INGUINALE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA ARTICOLAZIONE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA GINOCCHIO	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA SPALLA	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA DEL PENE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	63,08	88,00	2,00	90,00
		RM MAMMELLE SENZA E CON MDC	102,55	258,00	2,00	260,00
		RM SPALLA	102,24	193,00	2,00	195,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

		RM SPALLA SENZA E CON MDC	134,94	298,00	2,00	300,00
		RM BACINO	102,24	193,00	2,00	195,00
		RM GINOCCHIO	102,24	193,00	2,00	195,00
		RM CAVIGLIA	102,24	193,00	2,00	195,00
		RM PIEDE	102,24	193,00	2,00	195,00
		RM DEL RACHIDE DORSALE	122,48	218,00	2,00	220,00
		RM DEL RACHIDE CERVICALE	122,48	218,00	2,00	220,00
		RM RACHIDE LOMBO SACRALE	122,48	218,00	2,00	220,00
RADIOLOGICA	REBELLATO CHIARA	<i>Venerdì 14:00-22:00 e Sabato 8:00-22:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE	93,99	148,00	2,00	150,00
		ECOGRAFIA BILATERALE DELLE MAMMELLE	93,99	148,00	2,00	150,00
		AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI ECOGUIDATA (DESTRA O SINISTRA)	95,1	158,00	2,00	160,00
		BIOPSIA ECOGUIDATA TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	95,1	158,00	2,00	160,00
		AGOASPIRATO ECOGUIDATO MAMMELLA (DESTRA O SINISTRA)	95,1	158,00	2,00	160,00
		BIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA VACUUM ASSISTED IN STEREOTASSI (DESTRA O SINISTRA)	415,87	1.240,00	2,00	1.242,00
		ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	84,58	118,00	2,00	120,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA ADDOMINALE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA INGUINO - CRURALE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE	63,08	88,00	2,00	90,00
		ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATEROCERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE ED INGUINALE)	63,08	88,00	2,00	90,00
		RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC	102,55	258,00	2,00	260,00
		RM MAMMELLA BILATERALE	90,10	178,00	2,00	180,00
RADIOLOGICA	ZANATO RICCARDO	<i>Lunedì Martedì e Mercoledì 18:00-23:00 Giovedì 18:00-23:00</i>				
<i>Ospedale di Bassano</i>		INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO.	55,91	78,00	2,00	80,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI	35,84	50,00	-	50,00
		ECOGRAFIA DEL COLLO	53,76	75,00	-	75,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	53,76	75,00	-	75,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	53,76	75,00	-	75,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	55,91	78,00	2,00	80,00
		ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI	53,76	75,00	-	75,00
		ECOGRAFIA EPATO-PANCREATICA	53,76	75,00	-	75,00
		ECOGRAFIA SPLENICA	53,76	75,00	-	75,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	53,76	75,00	-	75,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	53,76	75,00	-	75,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA	53,76	75,00	-	75,00
		ECOGRAFIA REGIONE APPENDICOLARE	53,76	75,00	-	75,00
		ECOGRAFIA RENALE (BILATERALE)	53,76	75,00	-	75,00
		ECOGRAFIA SURRENI	53,76	75,00	-	75,00
		ECOGRAFIA VESCICALE	53,76	75,00	-	75,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	81,00	113,00	2,00	115,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	53,76	75,00	-	75,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE	53,76	75,00	-	75,00
		ECOGRAFIA INGUINALE	53,76	75,00	-	75,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE	53,76	75,00	-	75,00
ECOGRAFIA ARTICOLAZIONE	53,76	75,00	-	75,00
ECOGRAFIA GINOCCHIO	53,76	75,00	-	75,00
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	53,76	75,00	-	75,00
ECOGRAFIA PIEDE	53,76	75,00	-	75,00
ECOGRAFIA SPALLA	53,76	75,00	-	75,00
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	53,76	75,00	-	75,00
RICOSTRUZIONE TRID.RM/TC	35,84	50,00	-	50,00
RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	175,42	348,00	2,00	350,00
RM RACHIDE LOMBO SACRALE	122,48	218,00	2,00	220,00
RM RACHIDE SACROCOCCIGEO	122,48	218,00	2,00	220,00
RM SPINALE TRATTO CERVICALE	122,48	218,00	2,00	220,00
RM SPINALE TRATTO DORSALE	122,48	218,00	2,00	220,00
RM SPALLA	106,29	198,00	2,00	200,00
RM SPALLA SENZA E CON MDC	125,22	278,00	2,00	280,00
RM BRACCIO	106,29	198,00	2,00	200,00
RM GOMITO	106,29	198,00	2,00	200,00
RM AVAMBRACCIO	106,29	198,00	2,00	200,00
RM POLSO	106,29	198,00	2,00	200,00
RM MANO	106,29	198,00	2,00	200,00
RM BACINO	106,29	198,00	2,00	200,00
RM BACINO SENZA E CON MDC	125,22	278,00	2,00	280,00
RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E BILATERALE	106,29	198,00	2,00	200,00
RM COSCIA	106,29	198,00	2,00	200,00
RM GINOCCHIO	106,29	198,00	2,00	200,00
RM GAMBA	106,29	198,00	2,00	200,00
RM CAVIGLIA	106,29	198,00	2,00	200,00
RM PIEDE	106,29	198,00	2,00	200,00

REUMATOLOGIA

	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
REUMATOLOGIA	LAGNI MIRCA RITA	Lunedì e mercoledì 14:30-16:30				
Ospedale di Asiago		VISITA REUMATOLOGICA	110,85	148,00	2,00	150,00
		VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA INTERNISTICA	110,85	148,00	2,00	150,00
		VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
REUMATOLOGIA	PIGATTO ERIKA	Lunedì e Giovedì 16:30-19:00 Ulteriori giorni secondo disponibilità del medico				
Ospedale di Bassano		VISITA REUMATOLOGICA	88,38	118,00	2,00	120,00
		VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
REUMATOLOGIA	TISO FRANCESCO	Martedì 16:30-19:30				
Ospedale di Bassano		VISITA REUMATOLOGICA	95,87	128,00	2,00	130,00
		VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	73,40	98,00	2,00	100,00
		ARTROCENTESI	35,84	50,00	-	50,00
		ECO PARTI MOLLI EVENTUALE COLORDOPPLER COMPRESO	55,91	78,00	2,00	80,00

UROLOGIA

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
UROLOGIA	CARUSO ADARA	Lunedì e giovedì 16:00-18:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA CON METODICA FUSION (biopsia prostatica fusion 400 euro + ricostruzione tridimensionale RM + esame istologico per campione) N.B. Le prestazioni biopsia prostatica e RM sono da prenotare singolarmente. L'esame istologico si paga al ritiro del referto e il costo può variare secondo il n. di campioni refertati.	254,20	398,00	2,00	400,00
		URETROCISTOSCOPIA	133,90	366,00	1,00	368,00
		URETROCISTOSCOPIA CON BIODPSIA	227,18	498,00	2,00	500,00
		ESAME URODINAMICO INVASIVO (U.D.)	155,63	348,00	2,00	350,00
		CATETERISMO VESCICALE (CAMBIO CATETERE)	57,03	88,00	2,00	90,00
		ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE LESIONE O TESSUTO URETRA	187,17	278,00	2,00	280,00
		DILATAZIONE URETRALE (CALIBRAZIONE URETRALE)	165,67	248,00	2,00	250,00
		CATETERIZZAZIONE URETERALE(TUTORI)	170,36	263,00	2,00	265,00
		AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA	173,23	298,00	2,00	300,00
		INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE (Cisti scrotali- del funicolo spermatico/epididimo - intervento per idrocele)	688,14	998,00	2,00	1.000,00
		PUNTURA EVACUATIVA IDROCELE TUNICA VAGINALE.	119,07	183,00	2,00	185,00
		LEGATURA DOTTI DEFERENTI	688,14	998,00	2,00	1.000,00
		CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	746,22	1.048,00	2,00	1.050,00
		BIOPSIA PENE	338,81	498,00	2,00	500,00
		FRENULOTOMIA PREPUZIALE (ex plastica del frenulo)	312,60	498,00	2,00	500,00
		ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI.	344,87	498,00	2,00	500,00
		URETROGRAFIA A PRESSIONE POSITIVA	58,15	98,00	2,00	100,00
		ECOGRAFIA TRANSRETTALE	113,36	148,00	2,00	150,00
		ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA	226,72	298,00	2,00	300,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
		UROFLUSSOMETRIA	44,19	40,00	-	60,00
		VISITA UROLOGICA	110,85	148,00	2,00	150,00
		LITOTRIPSIA EXTRACORPorea DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE	562,45	810,00	2,00	812,00
		INIEZIONE ENDOCAVERNOSA FARMACI	70,25	98,00	2,00	100,00
		INIEZIONE VESCICALE DI TOSSINA BOTULINICA INCLUSA URETROCISTOSCOPIA	901,82	1.498,00	2,00	1.500,00
		** URETROCISTOSCOPIA senza guaina	190,58	298,00	2,00	300,00
		** URETROCISTOSCOPIA CON BIODPSIA senza guaina	217,14	348,00	2,00	350,00
UROLOGIA	COSTA GIOVANNI	Lunedì, martedì e giovedì 16:00-18:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA CON METODICA FUSION (biopsia prostatica fusion 400 euro + ricostruzione tridimensionale RM + esame istologico per campione) N.B. Le prestazioni biopsia prostatica e RM sono da prenotare singolarmente. L'esame istologico si paga al ritiro del referto e il costo può variare secondo il n. di campioni refertati.	253,74	398,00	2,00	400,00
		VISITA UROLOGICA	110,85	148,00	2,00	150,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
		** URETROCISTOSCOPIA CON BIODPSIA senza guaina	217,14	348,00	2,00	350,00
		** URETROCISTOSCOPIA senza guaina	190,58	298,00	2,00	300,00
		DILATAZIONE URETRALE (CALIBRAZIONE URETRALE)	177,77	248,00	2,00	250,00
		AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA	184,91	298,00	2,00	300,00
		INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE (Cisti scrotali- del funicolo spermatico/epididimo - intervento per idrocele)	688,14	998,00	2,00	1.000,00
		LEGATURA DOTTI DEFERENTI	688,14	998,00	2,00	1.000,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

		CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	746,21	1.048,00	2,00	1.050,00
		BIOPSIA DEL PENE	338,81	498,00	2,00	500,00
		FRENULOTOMIA PREPUZIALE (ex plastica del frenulo)	312,61	498,00	2,00	500,00
		ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI.	344,87	498,00	2,00	500,00
		ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE	141,93	198,00	2,00	200,00
		ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA	226,72	298,00	2,00	300,00
		UROFLUSSOMETRIA	44,19	60,00	-	60,00
		INIEZIONE ENDOCAVERNOSA FARMACI	70,25	98,00	2,00	100,00
UROLOGIA	KNEZ ROBERTO	Lunedì, mercoledì e giovedì 16:00-19:30				
<i>Ospedale di Bassano</i>		AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA CON METODICA FUSION (biopsia prostatica fusion 504 euro + ricostruzione tridimensionale RM + esame istologico per campione) N.B. Le prestazioni biopsia prostatica e RM sono da prenotare singolarmente. L'esame istologico si paga al ritiro del referto e il costo può variare secondo il n. di campioni refertati.	253,74	502,00	2,00	504,00
		VISITA UROLOGICA	110,85	148,00	2,00	150,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
		URETROCISTOSCOPIA	217,14	348,00	2,00	350,00
		AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA	173,23	298,00	2,00	300,00
		INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE (Cisti scrotali - del funicolo spermatico/epididimo - intervento per idrocele)	688,14	998,00	2,00	1.000,00
		INIEZIONE ENDOCAVERNOSA FARMACI	226,72	298,00	2,00	300,00
		BIOPSIA PENE	338,81	498,00	2,00	500,00
		LEGATURA DOTTI DEFERENTI	688,14	998,00	2,00	1.000,00
		DILATAZIONE URETRALE (CALIBRAZIONE URETRALE)	165,67	248,00	2,00	250,00
		UROFLUSSOMETRIA	50,20	70,00	-	70,00
		** PERIZIA MEDICO LEGALE	747,50	998,00	2,00	1.000,00
		CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	1.053,90	1.498,00	2,00	1.500,00
		** URETROCISTOSCOPIA senza guaina	190,58	298,00	2,00	300,00
		ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	344,87	498,00	2,00	500,00
		FRENULOTOMIA PREPUZIALE (ex plastica del frenulo)	312,60	498,00	2,00	500,00
		ESAME URODINAMICO INVASIVO (U.D.)	340,98	498,00	2,00	500,00
		CATETERISMO VESCICALE (CAMBIO CATETERE)	70,25	98,00	2,00	100,00
		ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA	226,72	298,00	2,00	300,00
UROLOGIA	NINI ALESSANDRO	Venerdì 16:00-18:00 Prima e terza settimana del mese				
<i>Ospedale di Bassano</i>		VISITA UROLOGICA	91,88	148,00	2,00	150,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	69,41	118,00	2,00	120,00
UROLOGIA	ZECCOLINI GUGLIELMO	Lunedì, martedì, giovedì, venerdì 14:00-20:00 Mercoledì 16:00-20:00 Sabato 8:00-13:00				
<i>Ospedale di Bassano</i>		AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA CON METODICA FUSION (biopsia prostatica fusion 504 euro + ricostruzione tridimensionale RM + esame istologico per campione) N.B. Le prestazioni biopsia prostatica e RM sono da prenotare singolarmente. L'esame istologico si paga al ritiro del referto e il costo può variare secondo il n. di campioni refertati.	253,74	502,00	2,00	504,00
		URETROCISTOSCOPIA	133,90	366,00	2,00	368,00
		URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA	206,94	473,00	2,00	475,00
		ESAME URODINAMICO INVASIVO (U.D.)	155,63	348,00	2,00	350,00
		CATETERISMO VESCICALE (CAMBIO CATETERE)	57,03	88,00	2,00	90,00
		ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE LESIONE O TESSUTO URETRA	136,99	208,00	2,00	210,00
		DILATAZIONE URETRALE (CALIBRAZIONE URETRALE)	165,67	248,00	2,00	250,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

CATETERIZZAZIONE URETERALE(TUTORI)	170,36	263,00	2,00	265,00
AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA	173,23	298,00	2,00	300,00
INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE (Cisti scrotali- del funicolo spermatico/epididimo - intervento per idrocele)	688,14	998,00	2,00	1.000,00
PUNTURA EVACUATIVA IDROCELE TUNICA VAGINALE.	119,07	183,00	2,00	185,00
LEGATURA DOTTI DEFERENTI	688,14	998,00	2,00	1.000,00
CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	746,22	1.048,00	2,00	1.050,00
BIOPSIA PENE	338,81	498,00	2,00	500,00
FRENULOTOMIA PREPUZIALE (ex plastica del frenulo)	312,60	498,00	2,00	500,00
ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI.	344,87	498,00	2,00	500,00
URETROGRAFIA A PRESSIONE POSITIVA	58,15	98,00	2,00	100,00
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	50,20	70,00	-	70,00
ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE	141,93	198,00	2,00	200,00
ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA	226,72	298,00	2,00	300,00
VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	88,38	118,00	2,00	120,00
UROFLUSSOMETRIA	44,19	60,00	-	60,00
VISITA UROLOGICA	110,85	148,00	2,00	150,00
LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE	562,45	810,00	2,00	812,00
TERAPIA CON ONDE D'URTO dell'induratio penis plastica	43,81	78,00	2,00	80,00
INIEZIONE ENDOCAVERNOSA FARMACI	70,25	98,00	2,00	100,00
** PERIZIA MEDICO LEGALE	298,10	398,00	2,00	400,00
CONSULTO ESTERNO ALL'OSPEDALE	209,29	248,00	2,00	250,00
CONSULTO ESTERNO OSPEDALE DI CONTROLLO	167,09	198,00	2,00	200,00
** URETROCISTOSCOPIA senza guaina	190,58	298,00	2,00	300,00
** URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA senza guaina	217,14	348,00	2,00	350,00

ANATOMIA PATOLOGICA

	Medico	Descrizione prestazione (voce utilizzata in prenotazione)	Onorario del Medico	Tariffa ante bollo	Bollo	Tariffa finale
Ospedale di Bassano	LEO GENESIO AGABITI SANDRA MENGHI ALESSANDRA	Dal Lunedì al Venerdì 16:00-19:00				
		ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] su strato sottile	16,18	40,00	-	40,00
		ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO	16,18	40,00	-	40,00
		ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELL. NEOPLASTICHE (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	16,18	40,00	-	40,00
		ES.ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica per campione	28,31	70,00	-	70,00
		ES.ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica 2 o 3 campioni	52,58	130,00	2,00	132,00
		ES.ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica più di 3 campioni	72,81	180,00	2,00	182,00
		ES.ISTOPATOLOGICO DA AGOBIOPSIA PROSTATICA fino a 12 campioni	63,91	158,00	2,00	160,00
		ES.ISTOPATOLOGICO DA AGOBIOPSIA PROSTATICA più di 12 campioni	80,90	200,00	2,00	202,00
		ES.ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO Mapping da biopsia endoscopica vescicale almeno 6 campioni	33,57	83,00	2,00	85,00
		ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO DI ALTRI ORGANI O SEDI	24,27	60,00	-	60,00
		ES. CITOLOGICO ESFOLIATIVO SIEROSE	20,22	50,00	-	50,00

LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE

ES. ISTOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI biopsia semplice	20,22	50,00	-	50,00
ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRATO APPARATO RESPIRATORIO	20,22	50,00	-	50,00
ES. ISTOPATOLOGICO BULBO OCULARE biopsia semplice	24,27	60,00	-	60,00
ES. ISTOPATOLOGICO CAVO ORALE biopsia semplice	20,22	50,00	-	50,00
ES. ISTOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI con biopsia o escissione di neof ormazione	24,27	60,00	-	60,00
ES. ISTOCITOPATOLOGICO ALTRI ORGANI DA AGOBIOPSIA	28,31	70,00	-	70,00
ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO biopsia semplice	20,22	50,00	-	50,00
ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE biopsia semplice	24,27	60,00	-	60,00
ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE CONIZZAZIONE CERVICE UTERINA	39,64	98,00	2,00	100,00
ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO GENITALE ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	24,27	60,00	-	60,00
ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA biopsia semplice	31,55	78,00	2,00	80,00
ES. ISTOPATOLOGICO DELLA MAMMELLA BIOPSIA VACUUM ASSISTED	63,91	158,00	2,00	160,00
ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA escissione di neof ormazione	47,73	118,00	2,00	120,00
ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO ASPORTAZIONE LINFONODO UNICO SUPERFICIALE	59,86	148,00	2,00	150,00
ES. ISTOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE (B.O.M.)	59,86	148,00	2,00	150,00
ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO RESPIRATORIO DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA	26,29	65,00	-	65,00
IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI APPROFONDIMENTO fino a 8 antigeni	82,11	203,00	2,00	205,00
PANNELLO DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI PER PATOLOGIA TUMORALE MALIGNA DELL'APPARATO GASTROENTERICO. Almeno 2 marcatori	26,29	65,00	-	65,00
ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO URINARIO biopsia semplice	20,22	50,00	-	50,00
ES. ISTOPATOLOGICO DI CUTE E/O TESSUTI MOLLI escissione allargata di neoplasia maligna	24,27	60,00	-	60,00
PEZZO OPERATORIO SEMPLICE Fino a 4 inclusioni	55,82	138,00	2,00	140,00
PEZZO OPERATORIO COMPLESSO 5/8 inclusioni	112,45	278,00	2,00	280,00
PEZZO OPERATORIO COMPLESSO > 9 Inclusioni	225,71	558,00	2,00	560,00
RISCONTRO AUTOPTICO	262,11	648,00	2,00	650,00
RISCONTRO AUTOPTICO + DIAGN. ISTOL.	322,79	798,00	2,00	800,00
CONSULENZA ANATOMOPATOLOGICA PER REVISIONE DIAGNOSTICA DI PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE	67,95	168,00	2,00	170,00



LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE: ELENCO MEDICI E TARIFFE
