

**AMBULATORI DELLA MISERICORDIA DI FIRENZE S.R.L. IMP. SOCIALE**

codice	prestazione	CONVENZIONE CIRCOLO UNICREDIT FIRENZE	TARIFFA PIENA	% DI SCONTO
FD01	(FD) KINESITERAPIA	60	60	0%
FD02	(FD) KINESITERAPIA, ULTRASUONI	70	70	0%
FD03	(FD) KINESITERAPIA, TENS	70	70	0%
FD04	(FD) KINESITERAPIA, DIADINAMICA	70	70	0%
FD05	(FD) KINESITERAPIA, ELETTROSTIMOLAZIONE	70	70	0%
FD06	(FD) KINESITERAPIA, MASSAGGIO	70	70	0%
FD07	(FD) RIFLESSOLOGIA PLANTARE	70	70	0%
FD08	(FD) OSTEOPATIA	75	75	0%
FD09	(FD) MASSAGGIO (15 MN)	60	60	0%
FD10	(FD) KINESITERAPIA (90 MIN)	90	90	0%
FD11	(FD) LINFODRENAGGIO (60 MIN)	95	95	0%
FI01	ULTRASUONI	13,5	15	10%
FI02	LASER YAG	25,2	28	10%
FI03	TENS	13,5	15	10%
FI04	ELETTROSTIMOLAZIONE	13,5	15	10%
FI05	IONOFRESI	13,5	15	10%
FI06	MASSAGGIO (15 MN)	19,8	22	10%
FI07	MASSAGGIO (30 MN)	33,3	37	10%
FI08	MASSAGGIO (60 MN)	51,3	57	10%
FI09	KINESITERAPIA (30 MN)	18	20	10%
FI10	KINESITERAPIA (60 MN)	34,2	38	10%
FI16	TECARTERAPIA	34,2	38	10%
FI18	KINESIOTAPING	13,5	15	10%
FI20	LASER CO2	25,2	28	10%
FI21	DIADINAMICA	13,5	15	10%
FI22	LINFODRENAGGIO	55,8	62	10%
FI23	OSTEOPATIA	45	50	10%
FI24	ULTRASUONO OPERATORE-DIPENDENTE	18	20	10%
FI25	RIFLESSOLOGIA PLANTARE	36	40	10%
FI26	KINESITERAPIA	22,5	25	10%
FI27	PR. FISIOTERAP. GRATUITA	0	0	0%
FI28	TERAPIA ONDE D'URTO	54	60	10%
FI29	KINESITERAPIA SCOLIOSI	25	25	0%
FIRD	FOLLOW UP RIABILITAZIONE A DISTANZA	13,5	15	10%
FIV1	VALUTAZIONE	0	0	0%
RM01	RIED. MOTORIA GRUPPO (1A DEL MESE)	50	50	0%
RM02	PILATES TERAPEUTICO (1A DEL MESE)	80	80	0%
RM03	PILATES TERAPEUTICO SETTIMANALE (1A DEL MESE)		40	100%
RM97	PILATES TERAPEUTICO SETTIMANALE (ALTRE DEL MESE)		0	0%
RM98	PILATES TERAPEUTICO (ALTRE DEL MESE)	0	0	0%
RM99	RIED. MOTORIA GRUPPO (ALTRE DEL MESE)	0	0	0%
100	AGOPUNTURA 1° VISITA	50,4	56	10%
103	AGOPUNTURA VISITA SUCCESSIVA	45	50	10%
104	AGOPUNTURA PER FIBROMIALGIA	45	50	10%
105	AGOPUNTURA PER RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO	45	50	10%
106	AGOPUNTURA PER RIABILITAZIONE ONCOLOGICA	45	50	10%
107	AGOPUNTURA PER TRATTAMENTO DEL DOLORE CRONICO	45	50	10%
108	AGOPUNTURA PER PREVENZIONE PATOLOGIE METABOLISMO OSSEO	45	50	10%
109	AGOPUNTURA PER PREVENZIONE E TERAPIA TRAUMI DELLO SPORTIVO	45	50	10%
201	ALLERGOLOGIA VISITA E PROVE CUTANEE	67,5	75	10%
202	VACCINI	9	10	10%
203	PATCH TEST	81	90	10%
204	PRICK TEST	45	50	10%
210	TERAPIA DEL DOLORE	49,5	55	10%
211	MESOTERAPIA ANTALGICA	36	40	10%
215	REFERTAZIONE PATCH TEST	0	0	0%
220	ALLERGOLOGIA VISITA	50,4	56	10%
221	IMMUNOLOGIA VISITA	50,4	56	10%
293	VIS.ANGIOLOGICA + ECO C.D. VENOSO ARTI INFERIORI	108	120	10%
294	VIS.ANGIOLOGICA + ECO C.D. ARTERIOSO ARTI INFERIORI	108	120	10%
295	VIS.ANGIOLOGICA + ECO C.D. VENOSO ARTI SUPERIORI	108	120	10%
296	VIS.ANGIOLOGICA + ECO C.D. ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	108	120	10%
297	VIS.ANGIOLOGICA + ECO C.D. AORTA ADDOMINALE	108	120	10%
298	VIS.ANGIOLOGICA + ECO C.D. CAROTIDEO VERTEBRALE	108	120	10%
299	ANGIOLOGIA VISITA E CONTROLLO ECO	63	70	10%

300	ANGIOLOGIA VISITA (SENZA CONTROLLO ECO)	50,4	56	10%
302	ECO C.D. AORTA ADDOMINALE	85,5	95	10%
303	ECO C.D. ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	81	90	10%
305	ECO C.D.VENOSO ARTI SUPERIORI	81	90	10%
307	ECO C.D.ARTERIOSO/VENOSO ARTI SUP.	108	120	10%
345	SCLEROTERAPIA	117	130	10%
346	ECO C.D. ARTERIA OFTALMICA	31,5	35	10%
347	ECOSCLEROSI DELLE VARICI	180	200	10%
348	ECO PENIENA	54	60	10%
349	MEDICAZIONE ANGIOLOGICA COMPLESSA CON BENDAGGIO (1 ARTO)	45	50	10%
350	MEDICINA A INDIRIZZO ESTETICO VISITA	50,4	56	10%
375	TONIFICAZIONE DERMICA DEL VISO MEDIA	252	280	10%
376	TONIFICAZIONE DERMICA DEL VISO FORTE	297	330	10%
377	BIORIVITALIZZAZIONE	211,5	235	10%
380	TRATTAMENTO MEDICO PER ADIPOSITA` LOCALIZZATE	103,5	115	10%
381	MEDICAZIONE ANGIOLOGICA COMPLESSA CON BENDAGGIO (2 ARTI)	63	70	10%
382	MEDICAZIONE ANGIOLOGICA CON CARBOSSITERAPIA (1 ARTO)	54	60	10%
383	MEDICAZIONE ANGIOLOGICA CON CARBOSSITERAPIA (2 ARTI)	63	70	10%
384	RIATTIVAZIONE DELLA CIRCOLAZIONE E LINFEDEMA CON CARBOSSITERAPIA	72	80	10%
385	ECO C.D. CAROTIDEO VERTEBRALE + ECO C.D. TRANSCRANICO	108	120	10%
387	CARBOSSITERAPIA ANTICELLULITE	90	100	10%
388	CARBOSSITERAPIA ANTALGICA	72	80	10%
391	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE IN 3D	90	100	10%
392	ECOFUSSIMETRIA IN GRAVIDANZA	81	90	10%
393	ECOGRAFIA TORACICA	81	90	10%
400	CARDIOLOGIA VISITA	50,4	56	10%
401	ELETTROCARDIOGRAMMA	19,8	22	10%
403	ECO C.D.CARDIACO	81	90	10%
404	HOLTER CARDIACO 24 H	73,8	82	10%
405	HOLTER PRESSORIO	67,5	75	10%
406	ECG SOTTO SFORZO CICLOERGOMETRO	108	120	10%
417	CARDIOLOGIA VISITA + ECG	67,5	75	10%
418	REFERTAZIONE ELETTROCARDIOGRAMMA DOMICILIARE	19,8	22	10%
420	INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO IPERTENSIONE ARTERIOSA	108	120	10%
421	REFERTAZIONE ELETTROCARDIOGRAMMA	19,8	22	10%
425	ECO C.D. CARDIACO + VISITA + ECG (CONSULENZA CARDIOLOGICA)	117	130	10%
430	HOLTER CARDIACO 48 H	84,6	94	10%
432	CONSULENZA CARDIOLOGICA YOGA THERAPY	108	120	10%
433	1MA REFERTAZIONE HOLTER YOGA THERAPY	0	0	0%
434	2DA REFERTAZIONE HOLTER YOGA THERAPY	0	0	0%
436	HOLTER CARDIACO 72 H	130,5	145	10%
437	HOLTER CARDIACO SETTIMANALE	130,5	145	10%
438	HOLTER CARDIACO YOGA	0	0	0%
439	HOLTER PRESSORIO YOGA	0	0	0%
451	CARDIOLOGIA VISITA + ECO C.D. CARDIACO	99	110	10%
460	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA (CC)	0	0	0%
461	VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA (CC)	0	0	0%
462	ECG (CC)	0	0	0%
463	HOLTER CARDIACO 12 DERIVAZIONI	73,8	82	10%
464	VISITA CARDIOLOGICA - PRIMA VISITA (CC)	0	0	0%
501	CHIR.GEN.MEDICAZ.	18	20	10%
503	VISITA PROCTOLOGICA+DIATERMOCOAGULAZ	81	90	10%
504	CHIR.GEN.MEDICAZ.COMPLESSA	22,5	25	10%
507	CHIRURGIA VASCOLARE VISITA + ECO OFFICE	63	70	10%
800	CHIRURGIA VASC.VISITA	50,4	56	10%
900	DERMATOLOGIA VISITA	50,4	56	10%
903	MEDICAZIONE DERM.	18	20	10%
904	ESAME MICOLOGICO MICROSCOPICO	18,9	21	10%
908	DERMATOSCOPIA - CONTROLLO NEI (PREVENZIONE TUMORI CUTANEI)	58,5	65	10%
909	PEELING CHIMICO AL VOLTO,COLLO,MANI	72	80	10%
910	PEELING CHIMICO AL VOLTO + COLLO	76,5	85	10%
911	PEELING CHIMICO ALLE MANI	54	60	10%
912	PEELING PRX AL VOLTO	99	110	10%
913	PEELING PRX VOLTO + COLLO	108	120	10%
920	DERM. CURETTAGE	18	20	10%
940	EXERESI CISTI SEBACEA	108	120	10%
941	(SYNLAB B5040) TAMPONE COLTURALE VULVARE CON ANTIBIOGRAMMA	38	38	0%
942	(SYNLAB IN10272) PAP TEST VETRINO SU FONDO VAGINALE	38	38	0%
943	(SYNLAB IN10271) PAP TEST FASE LIQUIDA SU FONDO VAGINALE	38	38	0%
961	(SYNLAB B509-B5100U-B5100V) ESAME MICOL. DIRETTO + COLT. CON ANTIBIOGRAMMA	45	45	0%
962	(SYNLAB IN10269) PAP TEST VETRINO CLASSICO	30	30	0%

966	(SYNLAB B531)TAMPONE CERVICALE CON ANTIBIOGRAMMI	38	38	0%
972	(SYNLAB B503-B5033) TAMPONE OROFARINGEO CON ANTIBIOGRAMMI	38	38	0%
977	(SYNLAB B505P-B531) TAMPONE VAGINALE + CERVICALE + ANTIBIOGRAMMA B505P-B531	52	52	0%
986	(SYNLAB) TAMPONE CONGIUNTIVALE CON ANTIBIOGRAMMI B508	38	38	0%
988	(SYNLAB IN10270) PAP TEST IN FASE LIQUIDA	38	38	0%
989	(SYNLAB IN10264) PAP TEST FULLPAP HIGH RISK	91	91	0%
990	(SYNLAB IN10266-IN10268) PAP TEST HPV-METODO PCR	89	89	0%
991	(SYNLAB IN10298-8443) HPV RNA/DNA IN10298-8443	65	65	0%
993	(SYNLAB B505P) TAMPONE VAGINALE COMPLETO	45	45	0%
1000	DIETOLOGIA VISITA	50,4	56	10%
1001	CONTROLLO DIETOLOGICO	31,5	35	10%
1002	DIETOLOGIA VISITA SUCCESSIVA	45	50	10%
1005	DIETISTICA PRIMA VISITA	58,5	65	10%
1006	DIETISTICA PRESTAZIONE SUCCESSIVA	45	50	10%
1009	DIETOLOGIA VISITA CON ELAB. PIANO NUTRIZIONALE 1A VIS	58,5	65	10%
1010	CONTROLLO PIANO NUTRIZIONALE	45	50	10%
1011	CONTROLLO DIETISTICO	31,5	35	10%
1100	ECO ADDOME SUPERIORE	72	80	10%
1101	ECO ADDOME INFERIORE	72	80	10%
1102	ECO ADDOME COMPLETO	85,5	95	10%
1103	ECO OSTEO-ARTICOLARE	72	80	10%
1105	ECO PAROTIDI/ GHIAND.SALIVARI	72	80	10%
1106	ECO MUSCOLO TENDINEA/TEGUM E PARTI SUP	72	80	10%
1110	MONITORAGGIO OVULAZIONE	27	30	10%
1111	ECO CAPO E COLLO	81	90	10%
1117	ECO ADDOME INFERIORE SOLO DONNA	72	80	10%
1120	ECO OSTETRICHE DA PROTOCOLLO I E III TRIMESTRE	81	90	10%
1128	ESTRAZIONE IUD	18	20	10%
1129	CONTROLLO ECO 1°,2°,3°TRIM.	31,5	35	10%
1130	CONTROLLO ECO PELVICA/T.V.	31,5	35	10%
1131	ECO C.D. ARTERIE RENALI	81	90	10%
1140	ECOGRAFIA ALLE ANCHE NEONATO	63	70	10%
1145	ECO PELVICA TRANSVAGINALE + VISITA GINECOL.	99	110	10%
1150	ECO OSTEO-ARTICOLARE DOPPIA	108	120	10%
1151	ECO MUSCOLO TENDINEA/TEGUM. E PARTI SUP. DOPPIA	108	120	10%
1154	ECO ADD. SUPER. + TRANSRETT.	117	130	10%
1155	ECO ADD. SUPER. + TRANSVAG.	117	130	10%
1156	ECO ADD. COMPLETO + TESTICOLARE	117	130	10%
1160	ECOGRAFIA LINFONODI COLLO, ASCELLE E INGUINE	81	90	10%
1161	ECO LINFONODI COLLO,ASCELLE,INGUINE + ADDOME COMP.	135	150	10%
1163	ECO OSTETRICA DA PROTOCOLLO II TRIMESTRE (MORFOLOGICA)	90	100	10%
1164	ECOGRAFIA OSTETRICA DI ACCRESCIMENTO	81	90	10%
1200	ENDOCRINOLOGIA VISITA	50,4	56	10%
1201	ENDOCRINOLOGIA VISITA SUCCESSIVA	45	50	10%
1210	DIABETOLOGIA VISITA	50,4	56	10%
1300	GASTROENTEROLOGIA VISITA	50,4	56	10%
1301	GASTROENTEROLOGIA VISITE SUCC.	45	50	10%
1400	GERIATRIA VISITA	50,4	56	10%
1504	PAP TEST (PRELIEVO)	17,1	19	10%
1506	OSTETRICA VISITA	54	60	10%
1507	SENOLOGIA VISITA	50,4	56	10%
1508	GINECOLOGIA + SENOLOGIA VISITA	67,5	75	10%
1515	ECO IN GRAVIDANZA 3D-4D	108	120	10%
1517	GINECOLOGIA VISITA	63	70	10%
1518	CONSULENZA GINECOLOGICA	50,4	56	10%
1600	GUARDIA MED.TUR. VISITA	50,4	56	10%
1602	GUARDIA MED.TUR.VISITA + CERTIF.MEDICO	45	50	10%
1603	RICETTA	20	20	0%
1604	RICHIESTA MEDICA PER TAMPONI O QUALUNQUE ALTRO ESAME	20	20	0%
1605	VISITA DOMICILIARE	100	100	0%
1606	CONSULENZA TELEFONICA	20	20	0%
1800	NEUROLOGIA VISITA	50,4	56	10%
1801	ELETTROMIOGRAFIA 2 ARTI	72	80	10%
1802	ELETTROMIOGRAFIA 4 ARTI	108	120	10%
1803	ELETTROMIOGRAFIA DEL NERVO FACCIALE	72	80	10%
1850	NEUROCHIRURGIA E PATOLOGIA VERTEBRALE VISITA	50,4	56	10%
1880	NEUROFISIOPATOLOGIA	50,4	56	10%
1900	OCULISTICA VISITA	50,4	56	10%
1901	CAMPIMETRIA	63	70	10%
1902	ESTRAZ. CORPI ESTR.CORNEA	27,9	31	10%
1903	SOND.O LAVAG. VIE LACRIM.	31,5	35	10%

1904	PACHIMETRIA	36	40	10%
1905	RELAZIONE OCULISTICA PER PATENTE	50,4	56	10%
1906	OCT (Tomografia Ottica Computerizzata)	90	100	10%
1908	PREVENZIONE GLAUCOMA	0	0	0%
1910	TONOMETRIA	25	25	0%
1911	TONOMETRIA PER CURVA TONOMETRICA	20	20	0%
1912	CONTROLLO PER FUNDUS	30	30	0%
1950	OTTICA	0	0	0%
2000	ORTOPEDIA VISITA	50,4	56	10%
2003	ARTROCENTESI	31,5	35	10%
2004	INFILTRAZIONI ECO-GUIDATE ANCA	108	120	10%
2007	INFILTRAZIONI ECO-GUIDATE SPALLA	90	100	10%
2010	ORTOPEDIA + POSTUROLOGIA VISITA	63	70	10%
2014	KINESIOTAPING	9	10	10%
2015	MEDICAZIONE ORTOPEDICA	31,5	35	10%
2016	INFILTRAZIONE (ESECUZIONE)	31,5	35	10%
2017	VISITA SCOLIOSI	76	76	0%
2018	CONTROLLO SCOLIOSI	24	24	0%
2100	OTORINO VISITA	50,4	56	10%
2101	ESAME AUDIOMETRICO/IMPEDEZOMETRICO	45	50	10%
2102	ESAME IMPEDEZOMETRICO	27	30	10%
2103	ESAME VESTIBOLARE	49,5	55	10%
2105	CONTROLLO TAPPO DI CERUME	0	0	0%
2106	ESAME AUDIOMETRICO	27	30	10%
2107	LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	70	70	0%
2108	AUDIOLOGIA	45	50	10%
2111	OTORINO VISITA COMPLESSA ( VISITA + LARINGOSCOPIA )	81	90	10%
2112	OTORINO VISITA (PER AUDIOLOGIA)	0	0	0%
2150	ESAME AUDIOMETRICO GRATUITO	0	0	0%
2160	AUDIOPROTESI 1° VISITA	0	0	0%
2161	AUDIOPROTESI CONTROLLO	0	0	0%
2162	AUDIOPROTESI CONSEGNA DOCUMENTI	0	0	0%
2163	SCREENING Uditivo	0	0	0%
2182	APPLICAZIONE AUTO CPAP (APNEA)	99	110	10%
2183	REFERTAZIONE AUTO CPAP (APNEA)	0	0	0%
2200	PEDIATRIA VISITA	50,4	56	10%
2300	PNEUMOLOGIA VISITA	50,4	56	10%
2400	PSICHIATRIA VISITA	60	60	0%
2401	PSICHIATRIA PRIMA VISITA	70	70	0%
2402	PSICHIATRIA VISITA MEDICA	60	60	0%
2403	NEUROPSICHIATRIA CONTROLLO	30	30	0%
2410	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	70	70	0%
2412	NEUROPSICHIATRIA PER I DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO	70	70	0%
2491	VISITA UROLOGICA + CONTROLLO ECO APPARATO URINARIO	108	120	10%
2492	UROFLUSSIMETRIA + ECO APPARATO URINARIO	103,5	115	10%
2500	UROLOGIA VISITA	50,4	56	10%
2501	ANDROLOGIA VISITA	50,4	56	10%
2502	UROFLUSSIMETRIA	49,5	55	10%
2503	INFILTRAZIONI PENIENE	27	30	10%
2506	UROLOGIA VISITA + ECO OFFICE	63	70	10%
2601	PSICOLOGIA SEDUTA-PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	50	50	0%
2604	PSICOLOGIA-PSICOTERAPIA FAMILIARE	55	55	0%
2605	PSICOLOGIA-PSICOTERAPIA DI COPPIA	55	55	0%
2615	NEUROPSICOLOGIA ADULTI PRIMA VISITA	50	50	0%
2616	VISITA PSICHIATRICA COMPLESSA PER I DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO	100	100	0%
2624	PSICOLOGIA-PSICOTERAPIA D.V.	60	60	0%
2625	PSICOTERAPIA INFANZIA E ADOLESCENZA	50	50	0%
2627	COLLOQUIO RESTITUZIONE	50	50	0%
2628	MEDIAZIONE FAMILIARE	55	55	0%
2629	VALUTAZIONE DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO	100	100	0%
2630	PSICOTERAPIA PER I DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO	40	40	0%
2631	PSICOLOGIA CONTROLLO	25	25	0%
2632	PERCORSO VALUTAZIONE DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO	0	0	0%
2639	DSAP ADULTI VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA	120	120	0%
2640	NEUROPSICHIATRIA - 1° VISITA VALUTAZIONE DSAP	60	60	0%
2641	VISITA VALUTAZIONE LIVELLO COGNITIVO E NEUROPSICOLOGICA	120	120	0%
2645	NEUROPSICHIATRIA - RESTITUZIONE RELAZIONE DSAP	60	60	0%
2647	VALUTAZIONE COMPLETA APPRENDIMENTI	120	120	0%
2648	VALUTAZIONE DIFFICOLTA' ATTENTIVE	60	60	0%
2652	SOSTEGNO STUDIO DSA	25	25	0%
2653	VALUTAZIONE CON TEST NEUROPSICOLOGICO	120	120	0%

2654	DSAP ADULTI PRIMA VISITA	90	90	0%
2655	DSAP ADULTI RESTITUZIONE RELAZIONE	90	90	0%
2656	VISITA PSICHIATRICA PROGRAMMATA	70	70	0%
2658	RESTITUZIONE DIAGNOSI CON RELAZIONE	120	120	0%
2659	VALUTAZIONE CON TEST NEUROPSICOLOGICO (60 MIN)	60	60	0%
2670	PSICOSESSUOLOGIA AFFETTIVITA' ADOLESCENZA SEDUTA	50	50	0%
2671	PSICOSESSUOLOGIA SEDUTA	50	50	0%
2672	SCG CONSULENZA GIOVANI	20	20	0%
2673	SCG CONSULENZA GIOVANI 2	0	0	0%
2697	VALUTAZIONE NEUROLOGICA	60	60	0%
2698	NEUROPSICOLOGIA VALUTAZIONE	48	48	0%
2699	PSICOLOGIA SEDUTA-PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (6A SEDUTA IN POI)	48	48	0%
26VC	PSICOLOGIA SEDUTA-PRESTAZIONE A DISTANZA	50	50	0%
2800	MEDICINA LAVORO VISITA	50,4	56	10%
2850	MEDICINA LEGALE VISITA E PERIZIA MEDICO LEGALE	50,4	56	10%
2851	PERIZIA MEDICO LEGALE SEMPLICE	196,36	218,18	10%
2852	PERIZIA MEDICO LEGALE COMPLESSA	267,77	297,52	10%
2900	REUMATOLOGIA VISITA	50,4	56	10%
3000	TERAPIA CEFALEE VISITA	50,4	56	10%
4500	PODOLOGIA VISITA	50,4	56	10%
4502	TRATTAMENTO DELLE DIFFORMITA' UNGUEALI	18	20	10%
5000	ODONTOIATRIA VISITA	50,4	56	10%
5001	OTTURAZIONE AL COLLETTO IN COMPOSITO	63	70	10%
5002	OTTURAZIONE SEMPLICE	90	100	10%
5003	AVULSIONE SEMPLICE	76,5	85	10%
5004	AVULSIONE CHIRURGICA	153	170	10%
5005	LEVIGATURA A CIELO APERTO (AD ARCATA)	135	150	10%
5006	APERTURA D'URGENZA	108	120	10%
5007	TERAP. CANAL. MONO-RADICOLATO	162	180	10%
5008	TERAP. CANAL. BIRADICOLATO	189	210	10%
5009	TERAPIA CANALARE TRIRADICOLATO	234	260	10%
5010	RIBASATURA VECCHIA PROTESI A CALDO	162	180	10%
5011	RIPARAZIONE SEMPLICE PROTESI (1 DENTE, 1 GANCIO)	108	120	10%
5012	RIPARAZIONE PROTESI COMPLESSA (PIU' DENTI)	135	150	10%
5014	PROTESI MOBILE SCHELETRATA SEMPLICE	1.170,00	1.300,00	10%
5015	PROTESI MOBILE TOTALE	1.125,00	1.250,00	10%
5016	PROTESI MOBILE PARZIALE RESINA	720	800	10%
5018	CORONA PROV. IN RESINA	90	100	10%
5019	CORONA IN LEGA N.P.E RESINA	360	400	10%
5020	CORONA IN LEGA E COMPOSITO	450	500	10%
5021	CORONA IN LEGA E CERAMICA	540	600	10%
5022	PERNO MONCONE FUSO	225	250	10%
5024	DETARTRASI / IGIENE DENTALE	58,5	65	10%
5025	RX ENDORALE	18	20	10%
5026	ATTACCO SU PROTESI SCHELETRATA	225	250	10%
5028	TERAPIA ORTODONTICA ATTACCHI METALLO (AD ANNO)	1.620,00	1.800,00	10%
5030	RICOSTRUZIONE CON PERNO	135	150	10%
5031	CEMENTAZIONE	36	40	10%
5034	AVULSIONE DENTE DEL GIUDIZIO	180	200	10%
5037	RICOSTRUZIONE IN COMPOSITO	117	130	10%
5038	LEVIGATURA (A DENTE)	45	50	10%
5039	SMACCHIAMENTO CON AIR FLOW (BICARBONATO)	22,5	25	10%
5040	BYTE (PLACCA DI SVINCOLO)	360	400	10%
5041	SBIANCAMENTO PROFESSIONALE	162	180	10%
5042	LEGATURA - SPLINTAGGIO (A DENTE)	54	60	10%
5043	CORONA ZIRCONIA-CERAMICA	675	750	10%
5044	PROTESI MOBILE SCHELETRATA COMPLESSA	1.620,00	1.800,00	10%
5045	RIBASATURA VECCHIA PROTESI A FREDDO	108	120	10%
5046	TERAPIA NEUROMUSCOLARE	1.224,00	1.360,00	10%
5047	PIANO DI TRATTAMENTO	81	90	10%
5048	TERAPIA ORTODONTICA ATTACCHI ESTETICI (AD ANNO)	1.800,00	2.000,00	10%
5049	CONTENZIONE DOPO ORTODONZIA	864	960	10%
5050	ORTODONZIA VISITA	50,4	56	10%
5051	SIGILLATURA GLOBALE	108	120	10%
5052	TERAPIA INTERCETTIVA (AD ANNO)	1.260,00	1.400,00	10%
5053	CONTENZIONE CON APPARECCHIO INVISIBILE	450	500	10%
5054	TERAPIA ORTODONTICA ATTACCHI ESTETICI (AL MESE)	149,99	166,66	10%
5055	TERAPIA ORTODONTICA ATTACCHI METALLO (AL MESE)	135	150	10%
5056	TERAPIA INTERCETTIVA (AL MESE)	104,4	116	10%
5057	SIGILLATURA (A DENTE)	45	50	10%
5058	AVULSIONE DENTE DECIDUO	45	50	10%

5059	OTTURAZ SEMPLICE COMPOSITO DENTE DECIDUO	67,5	75	10%
5061	OTTURAZ COMPLESSA COMPOSITO DENTE DECIDUO	81	90	10%
5062	LEVIGATURA AD ARCATA	225	250	10%
5063	APICECTOMIA (CON OTT.RETROGRADA)	423	470	10%
5064	INTERVENTO MUCCO-GENGIVALE + OSSO	711	790	10%
5065	SINGOLO ATTACCO ORTODONTICO	36	40	10%
5066	ORTOPANTOMOGRADIA OPT	40,5	45	10%
5067	TOMOGRADIA COMPUTERIZZATA 1 ARCATA	97,2	108	10%
5068	TOMOGRADIA COMPUTERIZZATA 2 ARCATE	169,2	188	10%
5069	VISITA + ORTOPANTOMOGRADIA	67,5	75	10%
5070	INTERVENTO CHIRURGICO INSERZIONE FIXTURE	801	890	10%
5071	INTERVENTO CHIRURGICO INSERZIONE VITE GUARIGIONE	153	170	10%
5072	MONCONE TITANIO STANDARD	252	280	10%
5073	MONCONE TITANIO ATLANTIS	342	380	10%
5074	MONCONE ZIRCONIO ATLANTIS	387	430	10%
5075	MONCONE DIRECT TITANIO	180	200	10%
5076	OVERDENTURE LOCATOR	306	340	10%
5077	LOCATOR INSERTS	54	60	10%
5078	UNI ABUTMENT	270	300	10%
5079	BARRA BAN INSERT	675	750	10%
5080	INTERVENTO CHIRURGICO COMPLESSO INSERZIONE FIXTURE	963	1.070,00	10%
5081	MONCONE CRESCO	279	310	10%
5082	OVERDENTURE A PALLINA	261	290	10%
5083	RICAMBIO ORING	90	100	10%
5085	BARRA TRANSPALATARE	135	150	10%
5086	ARCO LINGUALE	135	150	10%
5087	MANTENITORE DI SPAZIO	135	150	10%
5088	ESPANSORE RAPIDO DEL PALATO	180	200	10%
5092	RITRATTAMENTO CANALARE A CANALE	162	180	10%
5093	LEVIGATURA A QUADRANTE	90	100	10%
5094	INTARSI IN COMPOSITO	405	450	10%
5095	INTARSI IN CERAMICA	495	550	10%
5096	FACCETTE IN CERAMICA	630	700	10%
5097	PROTESI TORONTO BRIDGE (IMPIANTI + PROT. PROV. IN RESINA + PROT. DEF.)	9.000,00	10.000,00	10%
5098	DETARTRASI II° SEDUTA	45	50	10%
5099	DETARTRASI IN ETA` INFANTILE	45	50	10%
5100	TERAPIA CONSERVATIVA	0	0	0%
5101	ENDODONZIA	0	0	0%
5102	PARADONTOLOGIA	0	0	0%
5103	CHIRURGIA ORALE	0	0	0%
5104	IMPLANTOLOGIA E PROTESI DENTALE	0	0	0%
5105	VISITA+TOMOGRADIA COMPUTERIZZATA 1 ARCATA	115,2	128	10%
5106	VISITA+TOMOGRADIA COMPUTERIZZATA 2 ARCATE	196,2	218	10%
5107	TELERADIOGRADIA	45	50	10%
5108	ORTOPANTOMOGRADIA OPT + TELERADIOGRADIA	67,5	75	10%
5109	SBIANCAMENTO CLICK	35	35	0%
5117	(ODONT) TELERADIOGRADIA	0	0	0%
5118	(ODONT) ORTOPANTOMOGRADIA OPT + TELERADIOGRADIA	0	0	0%
5166	(ODONT) ORTOPANTOMOGRADIA OPT	0	0	0%
5167	(ODONT) TOMOGRADIA COMPUTERIZZATA 1 ARCATA	0	0	0%
5168	(ODONT) TOMOGRADIA COMPUTERIZZATA 2 ARCATE	0	0	0%
5170	TOMOGRADIA COMPUTERIZZATA EMIARCATA	72	80	10%
5171	RICHIESTA COPIA ESAME RADIOGRAFICO	15	15	0%
5205	VISITA GRATUITA + TOMOGRADIA COMPUTERIZZATA 1 ARCATA	70,2	78	10%
5206	VISITA GRATUITA + TOMOGRADIA COMPUTERIZZATA 2 ARCATE	133,2	148	10%
5266	ORTOPANTOMOGRADIA OPT (O)	0	0	0%
5269	VISITA GRATUITA + ORTOPANTOMOGRADIA(OPT)	27	30	10%
5270	(ODONT) TOMOGRADIA COMPUTERIZZATA EMIARCATA	0	0	0%
5300	RX TEMPORO-MANDIBOLARE	58,5	65	10%
5400	(ODONT) RX TEMPORO-MANDIBOLARE	0	0	0%
5500	ORTOTICO (PLACCA DI RIPOSIZIONAMENTO)	450	500	10%
5501	STATUS RADIOLOGICO COMPLETO	180	200	10%
5502	VISITA + TELERADIOGRADIA	72	80	10%
5503	SBIANCAMENTO DOMICILIARE (CON MASCHERINA)	540	600	10%
5504	SBIANCAMENTO INTERNO	63	70	10%
5505	RITRATTAMENTO MONORADICOLATO	153	170	10%
5506	RITRATTAMENTO BIRADICOLATO	180	200	10%
5507	RITRATTAMENTO TRIRADICOLATO	270	300	10%
5508	TERAPIA CANALARE MONORADICOLATO DECIDUO	90	100	10%
5509	TERAPIA CANALARE PLURIRADICOLATO DECIDUO	135	150	10%
5510	PULPOTOMIA CON INCAPPUCCIAMENTO	72	80	10%

5511	GERMECTOMIA	180	200	10%
5512	RICOSTRUZIONE DECIDUO	90	100	10%
5513	APPLICAZIONE DI SOTTOFONDO (CAVITÀ PROFONDE)	45	50	10%
5514	ODONTOPLASTICA (A DENTE)	63	70	10%
5515	OTTURAZIONE COMPLESSA	108	120	10%
5516	SPLINTAGGIO CON RETAINER METALLICO	180	200	10%
5517	SPLINTAGGIO CON MATRICE/ESTETICO	225	250	10%
5518	RIPARAZIONE SPLINTAGGIO	90	100	10%
5519	AVULSIONE DENTE DEL GIUDIZIO INCL. PARZIALE	225	250	10%
5520	AVULSIONE DENTE DEL GIUDIZIO INCL. TOTALE	315	350	10%
5521	INCISIONE ASCESSO	90	100	10%
5522	ESPOSIZIONE CHIR. DENTE INCLUSO PER ORTODONZIA	180	200	10%
5523	REIMPIANTO DENTALE (RIPOSIZIONAMENTO ELEMENTO AVULSO)	180	200	10%
5524	FRENULECTOMIA (RIMOZIONE COMPLETO)	180	200	10%
5525	FRENULOTOMIA (RESEZIONE INSERZIONI MUSCOLARI)	135	150	10%
5526	BIOPSIA (RIMOZIONE NEOFORMAZIONE A SCOPO DIAGNOSTICO)	180	200	10%
5527	INTERVENTO MUCO-GENGIVALE CON INNESTO	540	600	10%
5528	SOCKET/PRESERVATION (AVULSIONE E RIGENER. OSSEA)	180	200	10%
5529	LEVIGATURA A CELO APERTO (A QUADRANTE)	270	300	10%
5530	PICCOLO INT. PARODONTALE (A QUADRANTE)	162	180	10%
5531	MEDIO INT. PARODONTALE (A QUADRANTE)	225	250	10%
5532	GENGIVECTOMIA/GENGIVOPLASTICA	162	180	10%
5533	RIZECTOMIA	180	200	10%
5534	RIZOTOMIA	135	150	10%
5535	ALLUNGAMENTO DI CORONA CLINICA	180	200	10%
5536	CERATURA DIAGNOSTICA	90	100	10%
5537	MOCK-UP	135	150	10%
5538	SECONDO PROVVISORIO	117	130	10%
5539	CORONO PROVVISORIA IN RESINA ARMATA	135	150	10%
5540	CORONA IN CERAMICA INTEGRALE	630	700	10%
5541	CORONA IN CERAMICA MONOLITICA	540	600	10%
5542	ENDOCROWN	450	500	10%
5543	RIMOZIONE PROTESI FISSA (A CORONA)	90	100	10%
5544	PROTESI PARZIALE MOBILE SCHELETRATA CON ATTACCHI (PROTESI CO	1.530,00	1.700,00	10%
5545	ATTACCO CALCINABILE	162	180	10%
5546	ATTACCHI A PALLINA (OLD CUP)	153	170	10%
5547	ATTACCHI DI PRECISIONE (PROTESI COMBINATA)	166,5	185	10%
5548	GANCIO A FILO IN LEGA NON PREZIOSA	108	120	10%
5549	GANCIO FUSO IN LEGA NON PREZIOSA	117	130	10%
5550	GANCIO NON METALLICO (SINTETICO)	135	150	10%
5551	PROTESI MOBILE PARZ. SEMIRIGIDO (CON GANCI ESTETICI NYLON 3+	720	800	10%
5552	PROTESI TOTALE PROVVISORIA PRE-ESTRATTIVA	765	850	10%
5553	PROTESI PARZIALE PROVVISORIA PRE-ESTRATTIVA	585	650	10%
5554	AGGIUNTA SING. DENTE/SING.GANCIO	90	100	10%
5555	MARYLAND BRIDGE MOBILE ESTET. (VALPAST 1-2 DENTI)	360	400	10%
5556	RIMOZIONE PERNO	117	130	10%
5557	MARYLAND BRIDGE (METALLO-RESINA)	360	400	10%
5558	MARYLAND BRIDGE (METALLO-CERAMICA)	495	550	10%
5559	RIPARAZIONE PROTESI FISSA E/O FACCETTA	135	150	10%
5560	(IMPL) CORONA PROVVISORIA IN RESINA	108	120	10%
5561	(IMPL) CORONA IN LEGA E COMPOSITO	450	500	10%
5562	(IMPL) CORONA IN LEGA E CERAMICA	540	600	10%
5563	(IMPL) CORONA ZIRCONIO - CERAMICA	675	750	10%
5564	(IMPL) PROTESI MOBILE PARZIALE RESINA	720	800	10%
5565	(IMPL) PROTESI MOBILE TOTALE	1.125,00	1.250,00	10%
5566	PROTESI TORONTO BRIDGE (IMPIANTI + PROT. PROV. IN RESINA +	9.000,00	10.000,00	10%
5567	RIMOZIONE IMPIANTO	180	200	10%
5568	MINI RIALZO DEL SENO	270	300	10%
5569	GRANDE RIALZO DEL SENO	720	800	10%
5570	RIDGE PRESERVATION (AVULSIONE RIGENER.OSSEA INSERIMENTO MATR	360	400	10%
5998	ODONTOIATRIA/ORTODONZIA VISITA DI CONTROLLO	22,5	25	10%
7000	FISIATRIA VISITA	50,4	56	10%
7001	RIABILITAZIONE UROGINECOLOGICA (1A VISITA)	54	60	10%
7002	RIABILITAZ.UROGINECOL. 1 ORA C/APPLICAZIONE SONDA VAGINALE	57,6	64	10%
7003	RIABILITAZIONE UROGINECOLOGICA 30 MINUTI (CONTROLLO)	18	20	10%
7004	RIABILITAZ.UROGINECOL. 1 ORA C/APPLICAZIONE SONDA ANALE	68,4	76	10%
7006	RIABILITAZIONE UROGINECOLOGICA 1 ORA	36	40	10%
7007	FISIATRIA CONSULENZA (DOTT. PASQUETTI)		56	100%
7008	FISIATRIA VALUTAZIONE FINE CICLO FISIOTERAPICO		0	0%
8010	LOGOPEDIA ETA` EVOLUTIVA	50	50	0%
8012	LOGOPEDIA ADULTI	50	50	0%

8020	LOGOPEDIA PRIMA VISITA	50	50	0%
8021	LOGOPEDIA DISFONIA DISTURBO VOCE	50	50	0%
8022	LOGOPEDIA PARALISI DEL FACCIALE	50	50	0%
8023	LOGOPEDIA TERAPIA MIOFUNZIONALE (DEGLUTIZIONE ATIPICA - SPINTA LINGUALE ALTERATA)	50	50	0%
8024	LOGOPEDIA TEST VALUTAZIONE LINGUAGGIO	65	65	0%
8025	LOGOPEDIA DISFAGIA	50	50	0%
9903	VISITA GERIATRICA + CERTIFICAZIONE	67,5	75	10%
9999	ACCONTO/SALDO PRESTAZIONI SANITARIE	0	0	0%
AI34	VACCINI ANTIINFLUENZALI	9	10	10%
AN01	ECO C.D.CAROTIDEO VERTEBRALE	81	90	10%
AN02	ECO C.D.ARTERIOSO ARTI INFERIORI	81	90	10%
AN03	ECO C.D. VENOSO ARTI INFERIORI	81	90	10%
AN04	ECO C.D. ARTERIOSO/VENOSO ARTI INF.	108	120	10%
AN06	CHIRURGIA VISITA	50,4	56	10%
AN07	PROCTOLOGIA VISITA	50,4	56	10%
AN21	ECO CAROT. VERT. + ECO ARTER. ARTI INFER.	108	120	10%
AN22	ECO CAROT. VERT. + ECO VEN. ARTI INFER.	108	120	10%
AN23	ECO C.D. VASI SPERMATICI	81	90	10%
AT37	TERAPIA DEL DOLORE (INFILTRAZIONE)	49,5	55	10%
CA01	ECO C.D.CAROTIDEO VERTEBRALE	81	90	10%
CA02	ECO C.D.ARTERIOSO ARTI INFERIORI	81	90	10%
CA03	ECO C.D. VENOSO ARTI INFERIORI	81	90	10%
CA04	ECO C.D. ARTERIOSO/VENOSO ARTI INF.	108	120	10%
CA21	ECO CAROT. VERT. + ECO ARTER. ARTI INFER.	108	120	10%
CA22	ECO CAROT. VERT. + ECO VEN. ARTI INFER.	108	120	10%
CA23	VALUTAZIONE CARDIOLOGICA POST COVID	27	27	0%
CAVC	VIDEOCONSULTO CARDIOLOGICO	25	25	0%
CG06	CHIRURGIA VISITA	50,4	56	10%
CG07	PROCTOLOGIA VISITA	50,4	56	10%
CG08	DIATERMOCOAGULAZIONE	54	60	10%
CG09	LASER DERM.	108	120	10%
CG10	BIOPSIA CUTANEA	90	100	10%
CG11	LASER DERMATOLOGICO "PICCOLO INTERVENTO"	63	70	10%
CG15	(SYNLAB IN10042) BIOPSIA CUTANEA-(INCISIONALE PUNCH/SAVE - SENZA VALUTAZIONE DEI MARGINI)	151	151	0%
CG38	CHIRURGIA VISITA + DIATERMOCOAGULAZIONE	81	90	10%
CG39	CHIRURGIA VISITA + LASER DERM.	126	140	10%
CG40	CHIRURGIA VISITA + LASER DERMATOLOGICO `PICCOLO INTERVENTO`	81	90	10%
CK06	PROMO - GINECOLOGIA VISITA + PAP TEST FASE LIQUIDA (IN10270)	77	77	0%
CK07	PROMO <40 ECO MAMMARIA + VISITA SENOLOGICA	62	62	0%
CK08	PROMO >40 MAMMOGRAFIA 3D + VISITA + ECO	92	92	0%
CP01	BOLLETTINO POSTALE 4028	17,8	17,8	0%
CP02	BOLLETTINO POSTALE 9001	12	12	0%
CP03	MARCA DA BOLLO	16	16	0%
CP06	SPESE POSTALI INVIO PATENTE	6,86	6,86	0%
DE08	DIATERMOCOAGULAZIONE	54	60	10%
DE09	LASER DERM.	108	120	10%
DE10	BIOPSIA CUTANEA	90	100	10%
DE11	LASER DERMATOLOGICO "PICCOLO INTERVENTO"	63	70	10%
DE13	(SYNLAB) TAMPONE COLTUR. MAT. VARIO CON ANTIBIOGRAMMA B508	38	38	0%
DE14	(SYNLAB B504) TAMPONE ESAME CULTURALE SOLCO BALANO PREPUZIALE CON ANTIBIOGRAMMI	38	38	0%
DE15	(SYNLAB IN10042) BIOPSIA CUTANEA-(INCISIONALE PUNCH/SAVE - SENZA VALUTAZIONE DEI MARGINI)	151	151	0%
DE38	DERMATOLOGIA VISITA + DIATERMOCOAGULAZIONE	81	90	10%
DE39	DERMATOLOGIA VISITA + LASER DERM.	126	140	10%
DE40	DERMATOLOGIA VISITA + LASER DERMATOLOGICO `PICCOLO INTERVENTO`	81	90	10%
DEVC	VIDEOCONSULTO DERMATOLOGICO	25	25	0%
EC05	ECO APPARATO URINARIO	72	80	10%
EC10	ECOGRAFIA MAMMARIA	76,5	85	10%
EC16	ECO TIROIDEA	72	80	10%
EC17	ECO SCROTALE/TESTICOLARE	63	70	10%
EC18	ECO TRANSRETTALE	85,5	95	10%
EC19	ECO PELVICA TRANSVAGINALE	81	90	10%
EC20	ECO C.D. VASI PENIENI	63	70	10%
EN16	ECO TIROIDEA	72	80	10%
FI24	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO 2 FIALE	99	110	10%
FI25	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO + CORTISONE	78,3	87	10%
FI26	INFILTRAZIONI CORTISONE	37,8	42	10%
FI27	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO	58,5	65	10%
FI28	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO BILATERALE	108	120	10%
FI29	INFILTRAZIONE CORTISONE BILATERALE	60,3	67	10%
FI30	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO MODIFICATO HYADD	112,5	125	10%
FI31	OZONOTERAPIA	49,5	55	10%



FI32	OZONOTERAPIA + ACIDO IALURONICO	90	100	10%
FIVC	VIDEOCONSULTO FISIATRICO	25	25	0%
GI12	(SYNLAB B506) TAMPONE VAGINO-RETTALE	38	38	0%
GI14	(SYNLAB B533) TAMPONE URETRALE CON ANTIBIOGRAMMI	38	38	0%
GI19	ECO PELVICA TRANSVAGINALE	81	90	10%
GI20	(SYNLAB 60010) CHLAMYDIA TRACHOMATIS	32	32	0%
GI21	(SYNLAB B584) MYCOPLASMI UROGENITALI	25	25	0%
GI22	(SYNLAB B583) NEISSERIA GONORRHOEAE	15	15	0%
GI24	(SYNLAB 8330) TRICHOMONAS VAGINALIS DNA	55	55	0%
MC01	MEDICINA COMPLEMENTARE INTEGRATA (1A VISITA)	90	100	10%
MC02	MEDICINA COMPLEMENTARE (CONTROLLO)	22,5	25	10%
MG34	VACCINI ANTIINFLUENZALI	9	10	10%
MS01	CERTIFICAZIONI NON AGONISTICHE SOTTO I 40 ANNI	63	70	10%
MS02	CERTIFICAZIONI NON AGONISTICHE SOPRA I 40 ANNI	76,5	85	10%
MS06	VISITA TRAUMATOLOGICA SPORTIVA	45	50	10%
MS07	CONSULENZA NUTRIZIONALE SPORTIVA	45	50	10%
MS10	CERTIFICAZIONI NON AGONISTICHE SOTTO I 40 ANNI (SOLO ECG)	45	50	10%
MS41	VISITA NEUROLOGICA	20,25	22,5	10%
MS43	AUDIOMETRIA	11,25	12,5	10%
MS44	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	20,25	22,5	10%
MS45	PROVE VESTIBOLARI	20,25	22,5	10%
MS46	VISITA OCULISTICA (CON VIDEAT FUNDUS OCULI)	20,25	22,5	10%
MS47	CAMPO VISIVO	29,7	33	10%
MT01	VISITA MEDICA PER CONFERMA/DUPLICATO	53,9	53,9	0%
MT02	VISITA MEDICA PER CONSEGUIMENTO/SMARR./DECLASS./RICLASS.	54,7	54,7	0%
MT03	VISITA MEDICA PER RINNOVO/RILASCIO PORTO D'ARMI	54,5	54,5	0%
OR24	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO 2 FIALE	99	110	10%
OR25	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO + CORTISONE	78,3	87	10%
OR26	INFILTRAZIONI CORTISONE	37,8	42	10%
OR27	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO	58,5	65	10%
OR28	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO BILATERALE	108	120	10%
OR29	INFILTRAZIONE CORTISONE BILATERALE	60,3	67	10%
OR30	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO MODIFICATO HYADD	112,5	125	10%
OR31	OZONOTERAPIA	49,5	55	10%
OR32	OZONOTERAPIA + ACIDO IALURONICO	90	100	10%
OT33	POLISONNOGRAFIA	117	130	10%
PN33	POLISONNOGRAFIA	117	130	10%
PN35	SPIROMETRIA DI BASE / PROVE RESPIRATORIE	54	60	10%
PN36	SPIROMETRIA DI BASE + SPIROMETRIA CON BRONCODIL. E/O PULSOSSIMETRIA	63	70	10%
PN37	SPIROMETRIA GLOBALE CON DLCO	90	100	10%
PN38	VALUTAZIONE GENERALE POST COVID	27	27	0%
PN39	VALUTAZIONE SPIROMETRICA POST COVID	27	27	0%
RE25	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO + CORTISONE	78,3	87	10%
RE26	INFILTRAZIONI CORTISONE	37,8	42	10%
RE27	INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO	58,5	65	10%
RE28	INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO BILATERALE	108	120	10%
SA01	MEDICAZIONE SEMPLICE	10	10	0%
SA02	MEDICAZIONE COMPLESSA	15	15	0%
SA03	CAMBIO CATETERI VESCICALI	20	20	0%
SA04	GESTIONE CVC	16	16	0%
SA05	RIMOZIONE PUNTI METALLICI O DI FILO	5	5	0%
SA06	CAMBIO SACCHETTO CATETERE VESCICALE	5	5	0%
SA07	GESTIONE NEFROSTOMIA	20	20	0%
SA08	GESTIONE UROSTOMIA	20	20	0%
SA09	POSIZIONAMENTO AGO CANNULA	15	15	0%
SA10	MEDICAZIONE SEMPLICE PACCHETTO DA 5	30	30	0%
SA11	MEDICAZIONE SEMPLICE PACCHETTO DA 10	60	60	0%
SA12	MEDICAZIONE COMPLESSA PACCHETTO DA 5	50	50	0%
SA13	MEDICAZIONE COMPLESSA PACCHETTO DA 10	100	100	0%
SC03	BIOPSIA INCISIONALE	110	110	0%
SC04	BIOPSIA LINFONODO SUPERFICIALE (ASPORTAZIONE)	330	330	0%
SC05	CIRCONCISIONE CON PLASTICA DEL PREPURZIO	350	350	0%
SC06	CISTI SINOVIALI/GANGLI ARTROGENI POLSO/DITA	440	440	0%
SC07	CONDILOMI ACUMINATI	350	350	0%
SC08	EMORROIDI LEGATURA ELASTICA (A SEDUTA)	120	120	0%
SC09	ESCISSIONE CISTI/LIPOMA (IN QUALSIASI PARTE DEL CORPO)	220	220	0%
SC10	ESCISSIONE NEO O NEOFORMAZIONE DEL VOLTO	250	250	0%
SC11	ESCISSIONE NEO E NEOFORMAZIONE (TUTTI I TIPI DI NEI IN QUALUNQUE PARTE DEL CORPO)	200	200	0%
SC12	FRENULOTOMIA CON PLASTICA DEL FRENULO	220	220	0%
SC13	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSI	230	230	0%
SC14	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE	200	200	0%

SC15	LEGATURA VENA PERFORANTE INCONTINENTE E VERICECTOMIE	280	280	0%
SC17	ONICECTOMIA RADICALE	200	200	0%
SC18	ONICECTOMIA SEMPLICE	140	140	0%
SC19	POLIPO PEDUNCOLATO DEL CANALE ANALE	200	200	0%
SC20	REVISIONE CHIRURGICA DI CICATRICE	220	220	0%
SC21	RIPARAZIONE LOBO AURICOLARE BILATERALE (SUTURA ESTETICA)	330	330	0%
SC22	RIPARAZIONE LOBO AURICOLARE MONOLATERALE (SUTURA ESTETICA)	280	280	0%
SC23	STENOSI DEL MEATO URETRALE ESTERNO	330	330	0%
SC24	XANTELASMI E CISTI PALPEBRE (ASPORTAZIONE)	230	230	0%
SC25	ESCISSIONE 2 O PIU' NEI O NEOFORMAZIONI	300	300	0%
SC26	LIPOMA O CISTI 2 O PIU'	330	330	0%
SC27	(SYNLAB IN10044)CAMPIONE BIOPSIA ESCISSIONALE CUTE	80	80	0%
SC28	(SYNLAB IN10204) CAMPIONE BIOPSIA ESCISSIONALE TESSUTI MOLLI	80	80	0%
SC29	(SYNLAB IN10205) CAMPIONE BIOPSIA INCISIONALE TESSUTI MOLLI E CUTE	35	35	0%
SC30	(SYNLAB IN10001) POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA ANALE		30	100%
SC31	AMPLIAMENTO DI CUTE E SOTTOCUTE	250	250	0%
SC32	RIMOZIONE PER CORPO ESTRANEO DA CUTE E SOTTOCUTE	130	130	0%
SC33	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	200	200	0%
SC34	ASPORTAZIONE DI NEOFORMAZIONE PALPEBRALE	200	200	0%
SC35	ASPORTAZIONE DI NEOFORMAZIONE SENZA UTILIZZI DI PUNTI DI SUTURA	120	120	0%
SC36	ASPORTAZIONE DI XANTELASMI	250	250	0%
SC37	STRICTUROTOMIA	250	250	0%
SC38	ESCISSIONE 2 O PIU' NEI O NEOFORMAZIONI VOLTO	322	322	0%
SC39	ESCISSIONE CISTI VOLTO	270	270	0%
SE02	ECO MAMMARIA + VISITA SENOLOGICA	79,2	88	10%
SE03	MAMMOGRAFIA 3D + VISITA	88,2	98	10%
SE04	MAMMOGRAFIA 3D + VISITA + ECO	117	130	10%
SE05	ECO MAMMARIA A COMPLETAMENTO MAMMOGRAFIA	34,2	38	10%
SE06	MAMMOGRAFIA 3D MONOLATERALE (CONTROLLO A SEI MESI)	54	60	10%
SE07	(SYNLAB IN10192) ESAME CITOLOGICO DA SECRETO MAMMARIO - versamenti scraping secreti	43	43	0%
SE08	AGOBIOPSIA MAMMARIA ECOGUIDATA	67,5	75	10%
SE09	MAMMOGRAFIA A COMPLETAMENTO ECO MAMMARIA	43,2	48	10%
SE10	ECOGRAFIA MAMMARIA	76,5	85	10%
SI02	MEDICAZIONE	31,5	35	10%
SI03	CAMBIO CATETERI VESCICALI	31,5	35	10%
SI04	TERAPIA ENDOVENOSA	49,5	55	10%
SI05	TERAPIA INTRAMUSCOLARE	22,5	25	10%
SI06	INIEZIONI SOTTOCUTANEE	18	20	10%
SI07	ESECUZIONE CLISMA	22,5	25	10%
SI08	ESECUZIONE RETTOCLISI	35	35	0%
SI09	GESTIONE CVC	36	40	10%
SI10	OSSIGENO TERAPIA	22,5	25	10%
SI11	STOMIE	36	40	10%
SI12	SONDINO NASO GASTRICO	35	35	0%
SI13	PRELIEVO	22,5	25	10%
SI14	SMONTAGGIO/MONTAGGIO HOLTER CARDIACO	22,5	25	10%
SI15	SMONTAGGIO/MONTAGGIO HOLTER PRESSORIO	22,5	25	10%
SI16	SMONTAGGIO/MONTAGGIO POLISONNIGRAFIA	22,5	25	10%
SI17	ECG (ESECUZIONE)	22,5	25	10%
SI19	MEDICAZIONI (PACCHETTO DA 10)	270	300	10%
SI20	MEDICAZIONI (PACCHETTO DA 5)	150	150	0%
SI21	TERAPIA ENDOVENOSA (PACCHETTO DA 5)	225	250	10%
SI22	TERAPIA INTRAMUSCOLARE (PACCHETTO DA 5)	99	110	10%
SI23	TERAPIA INTRAMUSCOLARE (PACCHETTO DA 10)	198	220	10%
SI24	INIEZIONI SOTTOCUTANEE (PACCHETTO DA 5)	81	90	10%
SI25	INIEZIONI SOTTOCUTANEE (PACCHETTO DA 10)	162	180	10%
SI26	STOMIE (PACCHETTO DA 5)	162	180	10%
SI27	STOMIE (PACCHETTO DA 10)	324	360	10%
SI28	RIMOZIONE PUNTI METALLICI O DI FILO	27	30	10%
SI29	CAMBIO SACCHETTO CATETERE VESCICALE	16,2	18	10%
SI30	ESECUZIONE ENTEROCLISMA	31,5	35	10%
SI31	CAMBIO SACCHETTO SONDINO NASO GASTRICO	18	20	10%
SI32	GESTIONE NEFROSTOMIA	36	40	10%
SI33	GESTIONE NEFROSTOMIA (PACCHETTO DA 5)	162	180	10%
SI34	GESTIONE UROSTOMIA	31,5	35	10%
SI35	GESTIONE UROSTOMIA (PACCHETTO DA 5)	135	150	10%
SI36	IRRIGAZIONE INTESTINALE DA STOMIA	31,5	35	10%
SI37	IRRIGAZIONE INTESTINALE DA STOMIA (PACCHETTO DA 5)	117	130	10%
SI38	BRONCOASPIRAZIONE	27	30	10%
SI39	BRONCOASPIRAZIONE (PACCHETTO DA 5)	108	120	10%
SI40	BRONCOASPIRAZIONE (PACCHETTO DA 10)	198	220	10%

SI41	CURA E IGIENE PERSONALE	27	30	10%
SI42	SOMMINISTRAZIONE DI TERAPIA ORALE	7,2	8	10%
SI43	RILEVAZIONE PARAMETRI VITALI	16,2	18	10%
SI44	ASSISTENZA INFERMIERISTICA	36	40	10%
SI45	GESTIONE DRENAGGIO	31,5	35	10%
SI46	POSIZIONAMENTO AGO CANNULA	22,5	25	10%
SI47	POSIZIONAMENTO AGOCANNULA (5 PRESTAZIONI)	90	100	10%
SI48	POSIZIONAMENTO AGOCANNULA (10 PRESTAZIONI)	180	200	10%
SI49	ESECUZIONE TAMPONE COVID-19 PAESI EXTRA SCHENGEN	125	125	0%
SI50	ESECUZIONE TAMPONE COVID-19	40	40	0%
SI51	PRESTAZIONE INFERMIERISTICA SU PAZIENTE COVID		20	100%
SI99	ALTRO	0	0	0%
UR05	ECO APPARATO URINARIO	72	80	10%
UR12	(SYNLAB B506) TAMP. PERIANALE CON ANTIBIOGRAMMA	38	38	0%
UR14	(SYNLAB B533) TAMPONE URETRALE CON ANTIBIOGRAMMI	38	38	0%
UR17	ECO SCROTALE/TESTICOLARE	63	70	10%
UR18	ECO TRANSRETTALE	85,5	95	10%
UR20	ECO C.D. VASI PENIENI	63	70	10%
UR23	ECO C.D. VASI SPERMATICI	81	90	10%
UR24	(SYNLAB 60010) CHLAMYDIA TRACHOMATIS	32	32	0%
UR25	(SYNLAB B584) MYCOPLASMI UROGENITALI	25	25	0%
UR26	(SYNLAB B583) NEISSERIA GONORRHOEAE	15	15	0%
ZZ01	TAMPONE NASO-FARINGEO COVID-19	50	50	0%