

ISTITUTO SANTA CHIARA - SAN VITO DEI NORMANNI

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE (agli importi tariffari superiori ad Euro 77,47 sommare Euro 2,00 a titolo di valore bollato)		SCONTISTICA RISERVATA - 15%
DESCRIZIONE	EURO	EURO
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	€ 100,00	€ 85,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00	€ 127,50
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 100,00	€ 85,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00	€ 127,50
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATI DENTARIE [DENTALSCAN]	€ 100,00	€ 85,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO	€ 100,00	€ 85,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00	€ 127,50
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	€ 100,00	€ 85,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00	€ 127,50
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI	€ 100,00	€ 85,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	€ 100,00	€ 85,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00	€ 127,50
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	€ 100,00	€ 85,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00	€ 127,50
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 100,00	€ 85,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00	€ 127,50
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	€ 100,00	€ 85,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00	€ 127,50
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	€ 150,00	€ 127,50
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 200,00	€ 170,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	€ 100,00	€ 85,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00	€ 127,50
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE	€ 100,00	€ 85,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00	€ 127,50
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	€ 100,00	€ 85,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE	€ 100,00	€ 85,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00	€ 127,50
TC 1 TRATTO CON MDC	€ 150,00	€ 127,50
TC 2 TRATTI CON MDC	€ 200,00	€ 170,00
TC 3 TRATTI CON MDC	€ 250,00	€ 212,50
TC TOTAL BODY CON MDC	€ 300,00	€ 255,00

ISTITUTO SANTA CHIARA - SAN VITO DEI NORMANNI

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE (agli importi tariffari superiori ad Euro 77,47 sommare Euro 2,00 a titolo di valore bollato)		SCONTISTICA RISERVATA - 15%
DESCRIZIONE	EURO	EURO
RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	€ 30,00	€ 27,00
ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	€ 30,00	€ 27,00
ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA DELL' ADDOME	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	€ 40,00	€ 36,00
RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	€ 30,00	€ 27,00
RADIOGRAFIA 2 TRATTI	€ 50,00	€ 45,00
RADIOGRAFIA 3 TRATTI	€ 65,00	€ 58,50
OPT	€ 30,00	€ 27,00
MAMMOGRAFIA	€ 50,00	€ 45,00
MAMMOGRAFIA + ECOGRAFIA MAMMARIA + VISITA	€ 100,00	€ 90,00

DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 50,00	€ 45,00
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 60,00	€ 54,00
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 50,00	€ 45,00

ISTITUTO SANTA CHIARA - SAN VITO DEI NORMANNI

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE (agli importi tariffari superiori ad Euro 77,47 sommare Euro 2,00 a titolo di valore bollato)		SCONTISTICA RISERVATA - 15%
DESCRIZIONE	EURO	EURO
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 80,00	€ 72,00
ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 60,00	€ 54,00
ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA	€ 60,00	€ 54,00
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE,	€ 60,00	€ 54,00
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA DEL PENE	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIE DAL TERZO SEGMENTO IN POI	€ 100,00	€ 90,00

RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	€ 160,00	€ 144,00
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 300,00	€ 270,00
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 110,00	€ 99,00
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 200,00	€ 180,00
ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	€ 200,00	€ 180,00
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO	€ 110,00	€ 99,00
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 200,00	€ 180,00
ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	€ 200,00	€ 180,00
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	€ 110,00	€ 99,00
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	€ 200,00	€ 180,00
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA	€ 110,00	€ 99,00
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	€ 200,00	€ 180,00
ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	€ 200,00	€ 180,00
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 110,00	€ 99,00
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 200,00	€ 180,00
ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 200,00	€ 180,00
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	€ 110,00	€ 99,00
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 200,00	€ 180,00
ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	€ 200,00	€ 180,00
2 TRATTI RM DA 100 EURO	€ 190,00	€ 171,00

ISTITUTO SANTA CHIARA - SAN VITO DEI NORMANNI

PRESTAZIONI di ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE (agli importi tariffari superiori ad Euro 77,47 sommare Euro 2,00 a titolo di valore bollato)		SCONTISTICA RISERVATA - 15%
DESCRIZIONE	EURO	EURO
3 TRATTI RM DA 100 EURO	€ 260,00	€ 234,00
RM ENCEFALO + 1 TRATTO DA 100 EURO	€ 240,00	€ 216,00
RM ENCEFALO + 2 TRATTI DA 100 EURO	€ 310,00	€ 279,00
RM ENCEFALO + 3 TRATTI DA 100 EURO	€ 360,00	€ 324,00
RM ENCEFALO + ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	€ 280,00	€ 252,00
RM ENCEFALO + MIDOLLO SENZA MDC	€ 310,00	€ 279,00
RM ADDOME SUPERIORE + ADDOME INFERIORE (ADDOME COMPLETO O ADDOME-PELVI)	€ 190,00	€ 171,00
RM ENCEFALO + MIDOLLO CON MDC	€ 500,00	€ 450,00
RM ENCEFALO + MASSICCIO FACCIALE CON MDC	€ 400,00	€ 360,00
2 TRATTI RM DELLA COLONNA CON MDC	€ 350,00	€ 315,00
3 TRATTI RM DELLA COLONNA CON MDC	€ 400,00	€ 360,00
RM ADDOME SUPERIORE + ADDOME INFERIORE (ADDOME COMPLETO O ADDOME-PELVI) CON MDC	€ 350,00	€ 315,00
ANGIO-RM ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE	€ 350,00	€ 315,00