



VEN. CONFRATERNITA MISERICORDIA DI RIFREDI
Via delle Panche,41 - 50141 Firenze - Tel.05542691 - Fax 0554269249
C.F 80019590480 - P.IVA 01465890489 - Email- info@misericordiarifredi.org

ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL POLIAMBULATORIO

Branca	Descrizione	Tariffa ordinaria	Tariffa Federazione e Intesa
AGOPUNTURA	AGOPUNTURA SEDUTA		
ALLERGOLOGIA	VISITA ALLERGOLOGICA/IMMUNOLOGICA	40,00	32,00
	PRICH TEST	40,00	32,00
	PATCH TEST	18,00	15,00
ANGIOLOGIA	VISITA ANGIOLOGICA	65,00	55,00
	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	40,00	32,00
	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	87,00	75,00
	ECOCOLORDOPPLER CAROTIDEO VERTEBR/TRONCHI SOVRAORTICI	87,00	75,00
	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	105,00	95,00
	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	87,00	75,00
	ECOCOLORDOPPLER VENOSO/ARTERIOSO ARTI INFERIORI	87,00	75,00
	ECOCOLORDOPPLER VENOSO/ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	130,00	120,00
CARDIOLOGIA	VISITA CARDIOLOGICA CON E.C.G.	130,00	120,00
	ECG PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA	51,00	41,00
	ECG CON CICLOERGOMETRO (PROVA DA SFORZO)	18,00	15,00
	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO	80,00	70,00
	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO CON E.C.G.	69,00	60,00
	CONSULENZA CARDIOLOGICA (VISITA+ECG+ECOCOLORDOPPLER)	78,00	69,00
	HOLTER CARDIACO	120,00	100,00
	HOLTER PRESSORIO	70,00	50,00
CHIRURGIA GENERALE	VISITA CHIRURGIA GENERALE	50,00	41,00
CHIRURGIA VASCOLARE	VISITA CHIRURGIA GENERALE	40,00	32,00
	VISITA DI CHIRURGIA VASCOLARE	40,00	32,00
	ECOCOLORDOPPLER AORTO ILIACO	87,00	75,00
	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	87,00	75,00
	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	87,00	75,00
	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO/VENOSO ARTI SUPERIORI	130,00	120,00
	ECOCOLORDOPPLER CAROTIDEO VERTEBR/TRONCHI SOVRAORTICI	105,00	95,00
	ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	87,00	75,00
ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	87,00	75,00	
ECOCOLORDOPPLER VENOSO/ARTERIOSO ARTI INFERIORI	130,00	120,00	
DERMATOLOGIA	VISITA DERMATOLOGICA	40,00	32,00
	DIATERMOCOAGULAZIONE	50,00	43,00
	ESAME DIGITALE OGG. PER MAPPATURA NEVI (dopo visita dermatol.)	45,00	45,00
	ESAME MICOLOGICO	15,00	12,00
	ESAME TRICOLOGICO (TRICOGRAMMA)	60,00	50,00
	TRATTAMENTO PEELING	60,00	50,00
	APPLICAZIONE LASER DERMATOLOGICO (dopo visita dermatologica)	60,00	50,00
DIETISTA	VISITA DIETOLOGICA (PRIMA VISITA)	110,00	100,00
NUTRIZIONISTA	VISITA DIETOLOGICA (SEDUTE SUCCESSIVE)	45,00	38,00
	VISITA NUTRIZIONISTICA (PRIMA VISITA)	40,00	32,00
	VISITA NUTRIZIONISTICA (SEDUTE SUCCESSIVE)	45,00	38,00
		40,00	32,00



VEN. CONFRATERNITA MISERICORDIA DI RIFREDI
Via delle Panche,41 - 50141 Firenze - Tel.05542691 - Fax 0554269249
C.F 80019590480 - P.IVA 01465890489 - Email- info@misericordiarifredi.org

ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL POLIAMBULATORIO

Branca	Descrizione	Tariffa ordinaria	Tariffa Federazione e Intesa
EMATOLOGIA	VISITA EMATOLOGICA	40,00	32,00
ENDOCRINOLOGIA	VISITA ENDOCRINOLOGICA	45,00	38,00
FISIATRIA	VISITA FISIATRICA	40,00	32,00
	INFILTRAZIONE CON MEDICINALE FORNITO DAL PAZIENTE	26,00	23,00
	INFILTRAZIONE CON CORTISONE	28,00	25,00
	INFILTRAZIONE CON ACIDO IALURONICO	38,00	35,00
FISIOTERAPIA	M 1-MASSAGGI	19,00	16,00
	M 2 - CHINESI TERAPIA/RIEDUCAZIONE MOTORIA	19,00	16,00
OSTEOPATIA	M 3 - IONOFRESI	12,00	10,50
	M 4 - TENS	12,00	10,50
	M 5- ELETTROSTIMOLAZIONE	12,00	10,50
	M 6 - ULTRASUONI	10,00	8,00
	M28 - GINNASTICA PELVI - PERINEALE	22,50	20,00
	OSTEOPATIA	44,00	35,00
TERAPIA MANUALE	TERAPIA MANUALE	44,00	35,00
GASTROENTEROLOGIA	VISITA GASTROENTEROLOGICA	40,00	32,00
GERIATRA	VISITA GERIATRICA	45,00	38,00
GINECOLOGIA	VISITA OSTETRICA/GINECOLOGICA	45,00	38,00
OSTETRICA	VISITA GINECOLOGICA+ECOGRAFIA DI COMPLETAMENTO	69,00	58,00
	ECOGRAFIA COMPLETA DI OSTETRICA	69,00	60,00
GINECOLOGIA LASER	ECOGRAFIA COMPLETA GINECOLOGIA	69,00	60,00
	ECOGRAFIA MAMMELLA	69,00	60,00
	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	69,00	60,00
	PAP-TEST (solo prelievo)	15,00	10,00
	TAMPONE (solo prelievo)	15,00	10,00
	COLPOSCOPIA	69,00	60,00
	PENISCOPIA	69,00	60,00
	VULVOSCOPIA	69,00	60,00
	INCISIONE ASCESSO GHIANDOLA BARTOLINO	84,00	75,00
	RIMOZIONE POLIPO ENDOMETRIALE	69,00	60,00
	VAPORIZZAZIONE MASCHILE	102,00	90,00
	VAPORIZZAZIONE PORTIO	102,00	90,00
	VAPORIZZAZIONE VAGINA	102,00	90,00
	VAPORIZZAZIONE VULVA	102,00	90,00
MEDICINA INTERNA	VISITA DI MEDICINA INTERNA	40,00	32,00
NEUROLOGIA	VISITA NEUROLOGICA	45,00	38,00
	VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA	44,00	35,00
	ELETTROMIOGRAFIA 2 ARTI/FACCIALE	64,00	56,00
	ELETTROMIOGRAFIA 4 ARTI	100,00	88,00
	ELETTROMIOGRAFIA FACCIALE	64,00	56,00
	RIABILITAZIONE COGNITIVA	30,00	25,00



VEN. CONFRATERNITA MISERICORDIA DI RIFREDI
Via delle Panche,41 - 50141 Firenze - Tel.05542691 - Fax 0554269249
C.F 80019590480 - P.IVA 01465890489 - Email- info@misericordiarifredi.org

ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL POLIAMBULATORIO

Branca	Descrizione	Tariffa ordinaria	Tariffa Federazione e Intesa
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	VALUTAZIONE NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	52,00	44,00
	VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA	52,00	44,00
PSICOLOGIA DELLO SVILUPPO	PSICOTERAPIA	56,00	48,00
	TRATTAMENTO DISTURBI APPRENDIMENTO	52,00	44,00
	LOGOPEDIA (SEDUTA SINGOLA)	52,00	44,00
	LOGOPEDIA (PACCHETTO 4 SEDUTE)	192,00	160,00
OCULISTICA	VISITA OCULISTICA	40,00	32,00
	VISITA OCULISTICA PER RINNOVO PATENTE	57,00	48,00
	ESAME CAMPO VISIVO	65,00	60,00
ODONTOIATRIA	VISITA ODONTOIATRICA	40,00	32,00
	ESTRATTIVA	preventivo	preventivo
	CONSERVATIVA	preventivo	preventivo
	ENDODONZIA	preventivo	preventivo
	PARADONTOLOGIA	preventivo	preventivo
	PROTESI	preventivo	preventivo
	ORTODONZIA	preventivo	preventivo
RADIOGRAFIA ENDORALE	15,00	15,00	
ONCOLOGIA	VISITA ONCOLOGICA	40,00	32,00
ORTOPEDIA	VISITA ORTOPEDICA	40,00	32,00
	INFILTRAZIONE CON MEDICINALE FORNITO DAL PAZIENTE	26,00	23,00
	INFILTRAZIONE CON CORTISONE	28,00	25,00
	INFILTRAZIONE CON ACIDO IALURONICO	38,00	35,00
OTORINOLARINGOIATRIA	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	42,00	34,00
	ESAME AUDIOMETRICO	20,00	17,00
	ESAME IMPEDENZOMETRICO	20,00	17,00
	ESAME AUDIOMETRICO + IMPEDENZOMETRICO	36,00	30,00
	ESAME VESTIBOLARE	48,00	40,00
	VISITA PREVENZIONE ONCOLOGICA TESTA-COLLO	42,00	34,00
PEDIATRIA	VISITA PEDIATRICA		34,00
PNEUMOLOGIA	VISITA PNEUMOLOGICA	40,00	32,00
	SPIROMETRIA	45,00	38,00
	VISITA + SPIROMETRIA	85,00	70,00
PODOLOGIA	VISITA PODOLOGICA	40,00	32,00
	PROTESI IN SILICONE	variabile	variabile
PSICHIATRIA	VISITA E SEDUTE PSICHIATRIA (trenta minuti ripetibili)	40,00	32,00
PSICOLOGIA	VISITA E SEDUTE PSICOLOGIA (trenta minuti ripetibili)	40,00	32,00
	TERAPIA DI COPPIA/FAMILIARE	120,00	100,00
RADIODIAGNOSTICA	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	100,00	90,00
	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	69,00	60,00
	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE/ECO PELVICA	69,00	60,00
	ECOGRAFIA COLLO	69,00	60,00



VEN. CONFRATERNITA MISERICORDIA DI RIFREDI
Via delle Panche,41 - 50141 Firenze - Tel.05542691 - Fax 0554269249
C.F 80019590480 - P.IVA 01465890489 - Email- info@misericordiarifredi.org

ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL POLIAMBULATORIO

Branca	Descrizione	Tariffa ordinaria	Tariffa Federazione e Intesa
	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	69,00	60,00
	ECOGRAFIA INGUINALE	69,00	60,00
	ECOGRAFIA MUSCOLARE	69,00	60,00
RADIOLOGICA	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	69,00	60,00
	ECOGRAFIA PROSTATA	69,00	60,00
	ECOGRAFIA RENI	69,00	60,00
	ECOGRAFIA SACRALE	69,00	60,00
	ECOGRAFIA SENO	69,00	60,00
	ECOGRAFIA TESSUTI SUPERFICIALI	69,00	60,00
	ECOGRAFIA TESTICOLI	69,00	60,00
	ECOGRAFIA TIROIDE	69,00	60,00
	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	69,00	60,00
	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	69,00	60,00
	ECOGRAFIA BILATERALE (DUE ARTI)	100,00	90,00
	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE MULTIPLA	138,00	120,00
REUMATOLOGIA	VISITA REUMATOLOGICA	45,00	38,00
	INFILTRAZIONE CON MEDICINALE FORNITO DAL PAZIENTE	26,00	23,00
	INFILTRAZIONE CON CORTISONE	28,00	25,00
	INFILTRAZIONE CON ACIDO IALURONICO	38,00	35,00
UROLOGIA	VISITA UROLOGICA	40,00	32,00
	UROFLUSSOMETRIA	40,00	34,00
	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	69,00	60,00
	ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	69,00	60,00
	ECOGRAFIA TESTICOLI	69,00	60,00
	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	69,00	60,00

Allegato B convenzione Questura di Firenze

U. O. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - RISONANZA MAGNETICA

Dettaglio prestazioni	tariffa
R.M DELL'ADDOME INFERIORE - DIRETTA	155,00
R.M DELL'ADDOME SUPERIORE - DIRETTA	155,00
RM TORACE	145,00
ANGIO - RM ADDOME INFERIORE	254,00
ANGIO - RM ADDOME SUPERIORE	254,00
ANGIO - RM DEI VASI DEL COLLO	254,00
ANGIO - RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	254,00
ANGIO - RM DISTRETTO TORACICO	254,00
COLANGIOGRAFIA RM	155,00
RM DEL COLLO DIRETTA	155,00
RM DELLA COLONNA DIRETTA	145,00
RM ENCEFALO- TRONCO ENCEFALICO	170,00
RM MUSCOLO MANO - POLSO DIRETTA	254,00
RM MUSCOLO PIEDE - CAVIGLIA DIRETTA	254,00
RM MASSICCIO FACCIALE	155,00
RMN GINOCCHIO	121,00
RM MUSCOLO SCHELETRICA	130,00
ESAMI DIRETTI E CON MEZZO DI CONTRASTO	
RM DEL COLLO DIRETTA + M.D.C	254,00
RM DELLA COLONNA DIRETTA + M.D.C	254,00
RM ADDOME INFERIORE + M.D.C	254,00
RM ADDOME SUPERIORE + M.D.C	254,00
RM ENCEFALO- TRONCO ENCEFALICO + M.D.C	254,00
RM MUSCOLO MANO - POLSO DIRETTA + MDC	300,00
RM MUSCOLO PIEDE - CAVIGLIA DIRETTA + MDC	300,00
RM MASSICCIO FACCIALE + M.D.C	254,00
RM MUSCOLO SCHELETRICA + M.D.C	254,00
RM TORACE + M.D.C	254,00

U. O. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA

Dettaglio prestazioni	tariffa
TC ADDOME SUPERIORE M.D.C.	173,00
TC ADDOME INFERIORE M.D.C.	173,00
TC ADDOME COMPLETO M.D.C.	184,00
TC DEL CRANIO M.D.C.	173,00
TC SPINALE M.D.C.	173,00
TC ARTO INFERIORE M.D.C.	173,00
TC ANGIO DEL COLLO CON M-DC	266,00
TC ANGIO DEL COLLO E CRANIO CON M-DC	266,00
TC TORACE CON M.D.C	173,00
TC ARTO SUPERIORE M.D.C.	173,00
TC DEL MASSICCIO FACIALE M.D.C.	173,00
TC DELL'ORECCHIO M.D.C.	173,00
TC DEL COLLO M.D.C.	173,00
ESAMI DIRETTI SENZA MEZZO DI CONTRASTO	-
TC DEL CRANIO	95,00
TC DEL MASSICCIO FACCIALE	95,00
TC DELL'ORECCHIO	95,00

TC DEL COLLO	95,00
TC TORACE	95,00
TC ADDOME SUPERIORE	95,00
TC ADDOME INFERIORE	95,00
TC ADDOME COMPLETO	110,00
TC RACHIDE SPINALE	95,00
TC METAMERO AGGIUNTIVO	31,60
TC ANCA	95,00
TC ARTO SUPERIORE	95,00
TC ARTO INFERIORE	95,00
TC DEL BACINO	95,00

U. O. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - RADIOLOGIA

Dettaglio prestazioni	tariffa
RX ANCA	34,00
RX ARTI GRANDI ARTICOLAZIONI (FEMORE-GINOCCHIO-GAMBA)	60,00
RX ARTI INFERIORI IN ORTOSTATISMO	34,00
RX ARTI PICCOLI SEGMENTI (POLSO-MANO-DITA) 1 SEGMENTO	60,00
RX ARTI PICCOLI SEGMENTI (POLSO-MANO-DITA) 2 SEGMENTI	34,00
RX ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI OSSA FACCIALI OSSA NASALI	34,00
RX ASSIALE DI GINOCCHIO ROTULA A 45 SECONDO MERCHANT	34,00
RX ASSIALE GINOCCHIO-ROTULA (30+60+90) 3 PROIEZ. MONOLATERALE	34,00
RX BACINO	34,00
RX BACINO PER ANCHE	34,00
RX CAVIGLIA	34,00
RX CAVIGLIA PIEDE	34,00
RX CRANIO 3 PROIEZIONI - SENI PARANASALI	34,00
RX DIRETTA ADDOME	34,00
RX EMIMANDIBOLA	34,00
RX ESOFAGO CON MDC	34,00
RX MONOLATERALE (STERNO-CLAVICOLA-EMITORACE)	34,00
RX PANORAMICA ARCADE DENTARIE	34,00
RX PICCOLE ARTICOLAZIONI (GOMITO-AVAMBRACCIO)	34,00
RX PIEDE	15,00
RX PROIEZIONE AGGIUNTIVA	60,00
RX RACHIDE 2 SEGMENTI	90,00
RX RACHIDE 3 SEGMENTI (CERVICALE DORSALE LOMBARE)	34,00
RX RACHIDE CERVICALE	34,00
RX RACHIDE DORSALE	90,00
RX RACHIDE IN TOTO IN ORTOSTATISMO	100,00
RX RACHIDE IN TOTO IN ORTOSTATISMO 2 PROIEZIONI	34,00
RX RACHIDE LOMBOSACRALE	34,00
RX RACHIDE SACRO COCCIGEA	34,00
RX RINOFARINGE-LARINGE-GHIANDOLE SALIVARI	34,00
RX SACRO COCCIGE	34,00
RX SELLA TURCICA	34,00
RX SPALLA	34,00
RX STOMACO DUODENO	34,00
RX TELERADIOGRAFIA LL O PA DEL CRANIO	34,00
RX TORACE 2 PROIEZIONI	34,00
RX TORACE X COSTE BILATERALE	34,00

PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE E FISIOTERAPIA

Dettaglio prestazioni	tariffa
CORRENTE ELETTRICA DIADINAMICA ANTALGICA / GALVANICA	7,20
ELETTROSTIMOLAZIONE TAMITE COMPEX	14,40
IONOFRESI	7,20
LASERTERAPIA A CO2	18,90
MAGNETOTERAPIA	18,90
TENS	9,90
ULTRASONOTERAPIA	7,20
CROMOPUNTURA	18,90
TECARTERAPIA	36,90
CRIOTERAPIA	14,40
MASSAGGIO DECONTRATTURANTE	30,60
MASSOTERAPIA DISTRETTUALE RIFLESSOGENO (DA ABBINARE A TERAPIA ELETTROMEDICALE)	9,90
MASSAGGIO DECONTRATTURANTE DOMICILIARE	45,90
MASSAGGIO LINFODRENANTE	50,40
MASSAGGIO LINFODRENANTE DOMICILIARE	63,90
MASSAGGIO CONNETTIVALE SECONDO METODO BOWEN	36,00
RIFLESSOLOGIA PLANTARE	32,40
KINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTARIA*	14,40
KINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE VERTEBRALE	14,40
KINESITERAPIA DOMICILIARE	45,90
RIABILITAZIONE INDIVIDUALE IN PALESTRA/PISCINA	32,40
RPG - RIEDUCAZIONE GLOBALE POSTURALE	32,40
METODICA MC KENZIE*** (PER PAZIENTI AFFETTI DA MAL DI SCHIENA)***	135,90
RIABILITAZIONE MOTORIA NEUROPOSTURALE	43,20

KINESITERAPIA DOMICILIARE

RIABILITAZIONE INDIVIDUALE IN PALESTRA/PISCINA

PROGRAMMI DI RIABILITAZIONE

	tar.social
PROGRAM. TERAPEUTICO ANTALGICO RIABILIT. INTENSIVO (A SEDUTA KINESI E STRUMENTALE)*	27,90
PROGRAM. TERAPEUTICO ANTALGICO RIABILIT. PROTRATTO (A SEDUTA KINESI E STRUMENTALE A GIORNO ALTERNI)**	27,90
PROGRAM. IDROKINESITERAPICO RIABILIT. INTENSIVO (A SEDUTA PISCINA E STRUMENTALE)*	27,90
PROGRAM. IDROKINESITERAPICO RIABILIT. PROTRATTO (A SEDUTA PISCINA A GIORNI ALTERNI)**	23,40
PROGRAM. RIABILITATIVO COMPLETO PROTRATTO (A SEDUTA PISCINA/PALESTRA E STRUMENTALE A GIORNI ALTERNI)**	36,90
PROGRAM. IDROKINESITERAPICO PER PATOLOGIE CRONICHE***	14,40
PERCORSO RIABILITATIVO CON APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE (TRATTAMENTO FISIOTERAPICO E/O PISCINA CON VALUTAZIONE STATO NUTRIZIONALE)*	29,70

12 SEDUTE **

10 SEDUTE *

8 SEDUTE 2 VOLTE LA SETTIMANA***

PRESTAZIONI DI MEDICINA DELLO SPORT

DETTAGLIO PRESTAZIONI	tar. Soc.
CERTIFICAZIONI NON AGONISTICHE SOTTO I 35/40 ANNI (COMPRESIVE DI ECG BASE)	€ 40,00
CERTIFICAZIONI NON AGONISTICHE SOTTO I 35/40 ANNI (COMPRESIVE DI ECG BASE, PROVA SFORZO ALLO STEP-TEST, SPIROMETRIA, ESAME URINE) TAB.B DI BASE	€ 60,00
CERTIFICAZIONI NON AGONISTICHE SOPRA I 35/40 ANNI (COMPRESIVE DI ECG BASE, PROVA SFORZO ALLO STEP-TEST, SPIROMETRIA, ESAME URINE) TAB.B DI BASE	€ 90,00
CERTIFICAZIONI AGONISTICHE SOTTO I 35/40 ANNI (COMPRESIVE DI ECG BASE, PROVA SFORZO ALLO STEP-TEST, SPIROMETRIA, ESAME URINE) TAB.B	€ 60,00
CERTIFICAZIONI AGONISTICHE SOPRA I 35/40 ANNI (COMPRESIVE DI ECG BASE, PROVA SFORZO ALLO STEP-TEST, SPIROMETRIA, ESAME URINE) TAB.B DI BASE	€ 90,00
CERTIFICAZIONI AGONISTICHE TAB.A (COMPRESIVE DI ECG BASE ED ESAME DELLE URINE)	€ 50,00

PRESTAZIONI DI PICCOLA CHIRURGIA

Dettaglio prestazioni	tar.social
INTERVENTO PER ESCISSIONE DI LESIONI PIGMENTATE	180,0
INTERVENTO DI EXERESI DI CISTI SEBACEA	200,0
EXERESI DI LIPOMI SOTTOCUTANEI	200,0
ONICECTOMIA O EMIONICECTOMIA	180,0
INTERVENTO PER FRENULOTOMIA PENIENA	300,0
BIOPSIA PROSTATICA	300,0
SBRIGLIAMENTO DI SINECHIE DEL PENE	450,0
ASPORTAZIONI PICCOLE LESIONI PENE E SCROTO	150,00
ASPORTAZIONI PICCOLE LESIONI PERIANALI	150,0
INTERVENTO DI EXERESI DI CISTI SEBACEA	200,0
EXERESI CISTI DELLO SCROTO	450,0
EXERESI CISTI DEL PENE	450,0
EXERESI CISTI PERIANALE	450,0
PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE	100,0
INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NEI TESSUTI MOLLI (INIEZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE	61,0
PICCOLI ATTI CHIRURGICI SU ULCERE CUTE E VENE SUPERFICIALI CON INCISIONE INFERIORE A 2 CM	500,00
INTERVENTO DI CALAZIO	200,0
INTERVENTO DI NEOFORMAZIONE PALPEBRALE	200,0
INTERVENTO DI PTERIGIO	200,0
LAVAGGIO VIE LACRIMALI CON O SENZA INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	200,0
EXERESI NEOPLASIA PALPEBRALE	500,0
EXERESI DI CISTE GHIANDOLA LACRIMALE	800,0
CORREZIONE DI BLEFAROCALASI	1.000,0
EXERESI DI MELANOSI (O NEVO) CONGIUNTIVALE	500,0
EXERESI NEVO DELLA CARUNCOLA	500,0
CORREZIONE ECTROPION	600,0
CORREZIONE ENTROPION	600,0
TRICHIASI	800,0
INTERVENTO DI XANTELASMA PALPEBRALE	300,0

PRESTAZIONI DI LABORATORIO ANALISI

Dettaglio prestazioni	tar.social
11 DEOSSICORTICOSTERONE *	€ 58,00
11 DEOSSICORTISOLO *	€ 55,00
17 BETA ESTRADIOLO *	€ 13,30
17 CHETOSTEROID *	€ 19,00
17 OH PROGESTERONE *	€ 11,30
2-5 ESANDIONE URINARIO LIBERO Fine Turno *	€ 15,00
2-5 ESANDIONE URINARIO LIBERO Inizio Turno *	€ 15,00
A.L.A. DEIDRASI ERITROCITARIA *	€ 20,00
A.L.A. URINARIO Fine Turno *	€ 13,00
A.L.A. URINARIO Inizio Turno *	€ 13,00
ACE *	€ 21,00
ACETONE URINARIO FINE TURNO *	€ 16,00
ACETONE URINARIO INIZIO TURNO *	€ 16,00
ACETONEMIA *	€ 14,00
ACIDI BILIARI*	€ 10,30
ACIDI GRASSI NON ESTERIFICATI (LIBERI) NEFA *	€ 27,00
ACIDO 5-OH INDOLACETICO *	€ 17,00
ACIDO ASCORBICO *	€ 17,00
ACIDO FENILGLIO Fine turno*	€ 11,00
ACIDO FENILGLIO Inizio turno *	€ 11,00
ACIDO IPPURICO Fine turno *	€ 11,00
ACIDO IPPURICO Inizio turno *	€ 11,00
ACIDO LATTICO LATTATO *	€ 9,00
ACIDO MANDELICO Fine Turno *	€ 18,00
ACIDO MANDELICO Inizio Turno *	€ 18,00
ACIDO METILIPPURICO Fine turno*	€ 11,00
ACIDO METILIPPURICO Inizio turno *	€ 11,00
ACIDO OSSALICO URINARIO 24h *	€ 15,00
ACIDO OSSALICO URINARIO Fine Turno *	€ 15,00
ACIDO OSSALICO URINARIO Inizio Turno *	€ 15,00
ACIDO TRANS, TRANS-MUCONICO Fine Turno *	€ 26,00
ACIDO TRANS, TRANS-MUCONICO Inizio Turno *	€ 26,00
ACIDO TRICLOROACETICO Fine turno*	€ 11,00
ACIDO TRICLOROACETICO Inizio turno *	€ 11,00
ACIDO VALPROICO *	€ 10,30
ACIDO VANILMANDELICO *	€ 22,00
ACTH ADRENOCORTICOTROPINA *	€ 22,00
ADDIS CONTA *	€ 5,70
ADENOVIRUS Abs Ig TOTALI *	€ 15,00
ADENOVIRUS RICERCA ANTIGENICA FECI *	€ 22,00
ADH (ORMONE ANTIDIURETICO) *	€ 25,00
ADRENALINA - NORADRENALINA *	€ 26,50
ADRENALINA - NORADRENALINA URINARIA *	€ 26,50
AGGLUTININE A FRIGORE *	€ 15,00
ALBUMINA *	€ 5,00
ALDOLASI *	€ 5,30
ALDOSTERONE (24H) *	€ 18,00
ALDOSTERONE (clino) *	€ 18,00
ALDOSTERONE (orto) *	€ 18,00
ALFA 2 MACROGLOBULINA *	€ 15,00
ALFA1 ANTITRIPSINA *	€ 15,00

ALFA1 FETOPROTEINA *	€ 10,30
ALFA1 GLICOPROTEINA *	€ 7,30
ALLUMINIO *	€ 16,00
ALLUMINIO URINARIO Fine Turno *	€ 16,00
ALLUMINIO URINARIO Inizio Turno *	€ 16,00
AMEBIASI Abs *	€ 40,00
AMFETAMINE - METAMFETAMINE *	€ 15,00
AMILASEMIA *	€ 4,65
AMILASI PANCREATICA *	€ 3,30
AMILASI URINARIA *	€ 4,65
AMMINE AROMATICHE FineTurno *	€ 17,00
AMMINE AROMATICHE Inizio Turno *	€ 17,00
AMMONIO NH3 - SU PRENOTAZIONE *	€ 10,30
AMOEBA Abs *	€ 50,00
ANA SCREEN *	€ 10,30
ANDROSTENEDILOLO GLUCORONIDE *	€ 20,00
ANTIBIOGRAMMA *	€ 13,30
ANTITROMB. III *	€ 7,30
APOLIPOPROTEINA A1 *	€ 9,00
APOLIPOPROTEINA B *	€ 9,00
APTOGLOBINA HAP *	€ 10,00
AZOTEMIA UREA	€ 2,30
AZOTURIA *	€ 2,45
BARBITURICI (TEST SCREENING) *	€ 15,00
BARBITURICI URINARI *	€ 15,00
BATTERIOSC. URET. *	€ 26,00
BATTERIOSC. VAGIN *	€ 26,00
BENZENE *	€ 18,00
BENZENE URINARIO Fine Turno *	€ 18,00
BENZENE URINARIO Inizio Turno*	€ 18,00
BENZODIAZEPINE (TEST DI SCREENING) *	€ 15,00
BENZODIAZEPINE URINARIE *	€ 15,00
BETA 2 MICROGLOBULINA (24H) *	€ 11,30
BETA 2 MICROGLOBULINA *	€ 11,30
BETA 2 MICROGLOBULINA Fine turno *	€ 11,30
BETA 2 MICROGLOBULINA inizio turno *	€ 11,30
BICARBONATI *	€ 4,00
BILIRUBINA FRAZIONATA E TOTALE	€ 1,70
BILIRUBINA TOT	€ 1,70
BIOPSIA (ISTOLOGICO) ESCISSORIALE*	€ 56,00
BIOPSIA (ISTOLOGICO) INCISIONALE SEDE UNICA ISTEP1*	€ 40,00
BIOPSIA (ISTOLOGICO) SEDI MULTIPLE ISTEP3*	€ 85,00
BORRELIA Abs IgG*	€ 15,00
BORRELIA Abs IgM *	€ 15,00
BRAIN NATRIURETIC PEPTIDE - ProBNP *	€ 37,30
BRUCELLA Abs Wright *	€ 5,00
BTA TEST *	€ 46,00
C 1 ESTERASI INIBITORE ATTIVITA *	€ 30,00
CA 125 *	€ 19,30
CA 15.3 *	€ 19,30
CA 19.9 GICA *	€ 17,30
CA 50 (ANTIGENE CARBOIDRATICO 50) *	€ 27,00
CA 72-4 *	€ 25,00
CADMIO *	€ 12,00
CADMIO URINARIO Fine Turno *	€ 12,00
CADMIO URINARIO Inizio Turno *	€ 12,00
CALCIO *	€ 2,30
CALCIO IONIZZATO *	€ 13,00

CALCITONINA *	€ 25,00
CALCIURIA *	€ 2,30
CALCOLI URINARI *	€ 18,00
CALPROTECTINA FECALE *	€ 32,50
CANNABINOIDI *	€ 15,00
CARBAMAZEPINA (TEGRETOL) *	€ 12,30
CARBOSSIEMOGLOBINA Fine Turno *	€ 6,00
CARBOSSIEMOGLOBINA Inizio Turno *	€ 6,00
CARDIOLIPINA Abs IgG *	€ 15,00
CARDIOLIPINA Abs IgM *	€ 15,00
CDT TRANSFERRINA CARBOIDRATO CARENTE *	€ 25,30
CEA *	€ 11,30
CELLULE PARIETALI ABS APCA *	€ 11,00
CERULOPLASMINA *	€ 15,00
CHIMOTRIPSINA FECALE *	€ 21,00
CHLAMYDIA (materiali biologici diversi) *	€ 16,30
CHLAMYDIA TRACHOMATIS Abs IgA *	€ 16,30
CHLAMYDIA TRACHOMATIS Abs IgG *	€ 16,30
CHLAMYDIA TRACHOMATIS Abs IgM *	€ 16,30
CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENICA PREL. SPEC.*	€ 25,00
CHLAMYDIA TRACHOMATIS DNA - PCR *	€ 140,00
CICLOESANO *	€ 15,00
CICLOESANO URINARIO Fine Turno *	€ 15,00
CICLOESANO URINARIO Inizio Turno*	€ 15,00
CICLOSPORINA *	€ 30,00
CITOLOGIA CERVICO-VAGINALE (PAP-TEST) *	€ 15,30
CITOLOGICO ENDOMETRIO *	€ 33,00
CITOLOGICO ESPETTORATO *	€ 23,00
CITOLOGICO MAMMARIO - SECRETO MAMMARIO *	€ 33,00
CITOLOGICO URINE (PER CAMPIONE) *	€ 14,43
CITOMEGALOVIRUS ABS IgG *	€ 9,15
CITOMEGALOVIRUS ABS IgM *	€ 9,15
CITOMEGALOVIRUS DNA QUANTITATIVO *	€ 140,00
CITOPLASMA GRANULOCITI NEUTROFILI Abs ANCA *	€ 20,00
CITRATO SIERICO (ACIDO CITRICO) *	€ 17,00
CITRATO URINARIO *	€ 17,00
CITRATO URINE 24H *	€ 17,00
CITRULLINA *	€ 28,30
CK-MB Isoenzimi Creatin chinasi *	€ 14,00
CLONAZEPAM *	€ 41,00
CORO EMATICO	€ 2,30
CORO URINARIO *	€ 2,55
CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE *	€ 13,00
CLOSTRIDIUM DIFFICILE RICERCA TOSSINA A *	€ 27,00
CLOSTRIDIUM DIFFICILE RICERCA TOSSINA B *	€ 40,00
COBALTO EMATICO *	€ 16,00
COBALTO URINARIO FINE TURNO *	€ 16,00
COBALTO URINARIO INIZIO TURNO *	€ 16,00
COCAINA *	€ 15,00
COLESTEROLO	€ 1,70
COLINESTERASI *	€ 2,30
COLT.PER YERSINI *	€ 11,50
COLTURALE BIOLOGICI DIVERSI *	€ 11,50
COLTURALE DELL'ESCREATO *	€ 11,50
COMPLEMENTO C3 *	€ 7,30
COMPLEMENTO C4 *	€ 7,30
COOMBS DIRETTO *	€ 10,00
COOMBS INDIRETTO *	€ 8,30

CORTISOLO EMATICO *	€ 11,30
CORTISOLO URINARIO *	€ 13,00
COXACKIE VIRUS (B1/B6) Abs IgG *	€ 35,00
COXACKIE VIRUS (B1/B6) Abs IgM *	€ 35,00
COXACKIE VIRUS A TOTALI Abs IG TOTALI *	€ 35,00
COXACKIE VIRUS B TOTALI Abs IG TOTALI *	€ 35,00
COXACKIE VIRUS B TOTALI Abs IgM *	€ 60,00
CPK *	€ 2,30
CREATINA SIERICA *	€ 28,00
CREATINA URINE 24H *	€ 28,00
CREATININA CLEARANCE *	€ 8,00
CREATININA FINE TURNO *	€ 2,45
CREATININA INIZIO TURNO *	€ 2,45
CREATININEMIA	€ 1,70
CREATINURIA *	€ 2,70
CRIOGLOBULINE *	€ 6,00
CROMO *	€ 13,00
CROMO URINARIO Fine Turno *	€ 13,00
CROMO URINARIO Inizio Turno*	€ 13,00
CROMOGRANINA A *	€ 72,00
CTX TELOPEPTIDE C-TERMINALE COLLAGENE TIPO1*	€ 40,00
CUPREMIA (RAME SIERICO) *	€ 15,00
CURVA DA CARICO DI GLUCOSIO 120 minuti *	€ 2,60
CURVA DA CARICO DI GLUCOSIO 150 minuti *	€ 2,60
CURVA DA CARICO DI GLUCOSIO 180 minuti *	€ 2,60
CURVA DA CARICO DI GLUCOSIO 30 minuti *	€ 2,60
CURVA DA CARICO DI GLUCOSIO 60 minuti *	€ 2,60
CURVA DA CARICO DI GLUCOSIO 90 minuti *	€ 2,60
CYFRA 21 *	€ 35,00
DELTA 4 ANDROSTENEDIONE *	€ 13,30
DESOSSIPIRIDINOLINA *	€ 35,00
DHEA *	€ 20,00
DHEA-S*	€ 10,80
DIGOSSINA/DIGITALEMIA *	€ 22,00
DIIDROTESTOSTERONE *	€ 30,00
DIMERO D *	€ 9,30
DNA NATIVO Abs QUANTITATIVO *	€ 12,30
DNASI B Abs *	€ 15,00
DOPAMINA *	€ 22,00
DOPAMINA URINARIA *	€ 22,00
DOSAGGIO CATENE K/LAMBDA SIERO BENCE JONES *	€ 19,30
DOSAGGIO CATENE K/LAMBDA URINE BENCE JONES *	€ 19,30
E. COLI 0:157 NELLE FECI ESAME COLTURALE *	€ 10,00
ECHINOCOCCO Abs IgG TOTALI *	€ 30,00
ECHO VIRUS NEUROTROPI Abs IG TOTALI *	€ 20,00
ECHO VIRUS PNEUMOTROPI Abs IG TOTALI *	€ 20,00
ECSTASY (MDMA) *	€ 15,00
ELASTASI 1 PANCREATICA FECALE *	€ 41,00
ELETTROFORESI PROTEINE URINARIE *	€ 13,00
EMOCROMO	€ 3,00
EMOGLOBINA ANALISI (HB-ELETTROF.-FET-etc) *	€ 15,30
ENA PROFILO (ANTIEPITELIO) *	€ 90,00
ENA SCREEN *	€ 12,80
ENDOMISIO Abs IgA *	€ 9,65
ENDOMISIO Abs IgG *	€ 9,65
ENTEROVIRUS RNA *	€ 90,00
EOSINOFILI *	€ 8,50
EPSTEIN BARR VIRUS Abs Totali *	€ 14,00

EPSTEIN BARR VIRUS DNA F*	€ 110,00
EPSTEIN BARR VIRUS VCA Abs IgG *	€ 9,65
EPSTEIN BARR VIRUS VCA Abs IgM *	€ 9,65
ERITROPOIETINA *	€ 20,00
ESAME COLTURALE DEL SANGUE (EMOCOLTURA) *	€ 13,50
ESAME COLTURALE DELLE FECI (COPROCOLTURA) *	€ 11,30
ESAME COLTURALE DELLE FECI 2 campione *	€ 11,50
ESAME COLTURALE DELLE FECI 3 Campione *	€ 11,50
ESAME COLTURALE DELLE URINE *	€ 9,30
ESAME COLTURALE LIQUIDO SEMINALE *	€ 7,30
ESAME FUNZIONALE LIQUIDO SEMINALE	€ 35,30
ESAME MICOLOGICO COLTURALE *	€ 12,30
ESAME MICOLOGICO MICROSCOPICO DIRETTO *	€ 6,00
ESTRIOLO *	€ 15,00
ESTRIOLO LIBERO *	€ 15,00
ESTRIOLO URINARIO *	€ 15,00
ETANOLO *	€ 15,00
ETANOLO URINARIO FINE TURNO *	€ 15,00
ETANOLO URINARIO INIZIO TURNO *	€ 15,00
ETOSUMICIDE*	€ 12,00
EVEROLIMUS *	€ 39,00
FATTORE II DNA *	€ 140,00
FATTORE II *	€ 10,00
FATTORE IX *	€ 15,00
FATTORE V *	€ 15,00
FATTORE V LEIDEN *	€ 150,00
FATTORE VII *	€ 15,00
FATTORE VIIIc F7620*	€ 15,00
FECI CHIMICO FISICO POTERE DIGESTIVO*	€ 8,00
FENCICLIDINA *	€ 15,00
FENITOINA *	€ 15,00
FENOBARBITAL *	€ 15,00
FENOLO URINARIO Fine Turno *	€ 13,00
FENOLO URINARIO Inizio Turno*	€ 13,00
FERRITINA *	€ 8,30
FIBRINOGENO	€ 3,30
FOLATI (IDROSOLUBILE) *	€ 10,30
FOSFATASI ACIDA TOTALE *	€ 10,00
FOSFATASI ALCALINA *	€ 2,30
FOSFATASI ALCALINA OSSEA SPECIFICA *	€ 26,30
FOSFATASI PROSTATICA (PAP) *	€ 14,00
FOSFATURIA *	€ 1,40
FOSFOLIPIDI *	€ 10,00
FOSFORO *	€ 1,30
FRUCTOSAMINE TEST *	€ 9,00
FSH *	€ 6,20
FT3 *	€ 6,20
FT4 *	€ 6,20
G-6-PDH *	€ 12,00
GAD 65 *	€ 24,00
GAMMA G.T.	€ 2,00
GASTRINA *	€ 15,00
GASTROPANEL *	€ 143,00
GIARDIA AG RICERCA DIRETTA *	€ 20,00
GLIADINA DEAMIDATA Abs IgA *	€ 11,65
GLIADINA DEAMIDATA Abs IgG *	€ 11,65
GLICEMIA	€ 2,00
GLICEMIA BASALE per CURVA *	€ 2,60

GLICEMIA BASALE per POST-PRANDIALE *	€ 2,60
GLICEMIA POST PRANDIALE *	€ 2,60
GLICOSURIA *	€ 4,00
GLICOSURIA FRAZIONATA *	€ 4,00
GLUCAGONE *	€ 13,00
GONADOTROPINE EMATICHE BETA HCG *	€ 15,30
GONADOTROPINE URINARIE BETA HCG *	€ 15,30
GONOCOCCO SPERM *	€ 28,40
GONOCOCCO URETR *	€ 32,00
GONOCOCCO VAGIN *	€ 12,00
GOT TRANSAMINASI	€ 2,00
GPT TRANSAMINASI	€ 2,00
GRAHAM TEST o SCOTCH test *	€ 14,30
GRAVINDEKX *	€ 7,30
GRUPPO E FATTORE RH *	€ 8,30
HAV (VIRUS EPATITE A) Abs IgM *	€ 11,30
HAV (VIRUS EPATITE A) Abs TOTALI *	€ 21,30
HB GLICOSILATA *	€ 11,30
HBcAb (CORE VIRUS EPATITE B) Abs *	€ 9,30
HBcAb (CORE VIRUS EPATITE B) Abs IgM *	€ 10,30
HBeAb (ANTIGENE e VIRUS EPATITE B) Abs *	€ 10,30
HBS AB ANTIC.AU *	€ 10,30
HBS AG *	€ 5,95
HBSAG QUANTIT. - ANTIG. SUPERFICIE EPAT.B - *	€ 23,00
HBV DNA QUANTITATIVO *	€ 110,00
HCV *	€ 5,95
HCV RIBA (EPATITE C) Abs TEST DI CONFERMA *	€ 120,00
HCV RNA QUALITATIVO *	€ 120,00
HCV RNA QUANTITATIVO *	€ 140,00
HDL COLESTEROLO	€ 2,00
HDV (VIRUS EPATITE DELTA) Abs *	€ 18,00
HELICOBACTER PYLORI Abs IgG *	€ 9,30
HELICOBACTER PYLORI FECI RICERCA ANTIGENICA *	€ 24,30
HERPES 1 Abs IgG *	€ 9,30
HERPES 1-2 Abs IgM *	€ 8,30
HERPES 2 Abs IgG *	€ 9,30
HERPES VIRUS TIPO 1/2 DNA *	€ 110,00
HERPES VIRUS TIPO 6 DNA *	€ 110,00
HGH (ORMONE SOMATOTROPO) *	€ 13,00
HIV 1 / HIV 2 RIBA TEST DI CONFERMA *	€ 130,00
HIV 1 RNA QUANTITATIVO *	€ 140,00
HIV 1-2 Abs*	€ 6,30
HIV DUO ULTRA (P24) *	€ 25,00
HLA B27 DNA F60121*	€ 100,00
HTLV I/II Abs SCREENING *	€ 37,00
IDROSSIPROLINA URINE 24H *	€ 20,00
IgE SPECIFICHE (RAST) (per ogni allergene) *	€ 16,30
IgE TOTALI PRIST *	€ 12,30
IgF-BP3 *	€ 67,00
IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI (ICC O CIC) *	€ 15,00
IMMUNOFISSAZIONE *	€ 30,00
IMMUNOFISSAZIONE URINARIA *	€ 30,00
IMMUNOGLOBULINE A *	€ 6,30
IMMUNOGLOBULINE G SIERICHE *	€ 6,30
IMMUNOGLOBULINE IgG 1 *	€ 21,00
IMMUNOGLOBULINE IgG 2 *	€ 21,00
IMMUNOGLOBULINE IgG 3 *	€ 21,00
IMMUNOGLOBULINE IgG 4 *	€ 21,00

IMMUNOGLOBULINE M *	€ 6,30
INSULA ICA Abs *	€ 15,00
INSULINA Abs *	€ 15,00
INSULINA CURVA 120 minuti *	€ 4,10
INSULINA CURVA 150 minuti *	€ 4,10
INSULINA CURVA 180 minuti *	€ 4,10
INSULINA CURVA 30 minuti *	€ 4,10
INSULINA CURVA 60 minuti *	€ 4,10
INSULINA CURVA 90 minuti *	€ 4,10
INSULINA CURVA Basale *	€ 4,10
INSULINA *	€ 10,30
INTERFERONE GAMMA *	€ 52,00
INTOLLERANZE 120 ALIMENTI (CITOTOSSICO) *	€ 195,00
INTOLLERANZE 60 ALIMENTI (CITOTOSSICO) *	€ 130,30
INTOLLERANZE ALIM 90 ALIM. IgG SPECIFICHE *	€ 260,00
INTOLLERANZE ALIM. 45 ALIM. IgG SPECIFICHE *	€ 150,00
IODIO URINARIO *	€ 38,00
ISOENZIMI FOSFATASI ALCALINA *	€ 19,80
ISOENZIMI LDH ELETTROFORESI *	€ 24,00
LAMOTRIGINA *	€ 15,00
LDH *	€ 1,70
LDL COLESTEROLO	€ 1,30
LEGIONELLA PNEU.ANTIG. SOLUBILE RICERCA *	€ 28,00
LEGIONELLA PNEUMOPHILA Abs Ig TOTALI *	€ 28,00
LEPTOSPIRA Abs Ig TOTALI *	€ 19,00
LEVETIRACETAM *	€ 55,00
LH-ORM.LUTEI. *	€ 10,30
LIPASI *	€ 4,30
LIPOPROTEINA a *	€ 18,00
LISTERIA Abs Ig TOTALI *	€ 21,00
LITIO EXTRAERITROCITARIO *	€ 5,80
LUPUS ANTICOAGULANTE LAC *	€ 9,00
MAGNESIO EMATICO *	€ 3,30
MAGNESIO URINARIO *	€ 3,30
MALARIA Abs (PLASMODIUM FALC.) *	€ 20,00
MERCURIO *	€ 15,00
MERCURIO URINARIO Fine Turno *	€ 15,00
MERCURIO URINARIO Inizio Turno *	€ 15,00
METADONE *	€ 15,00
METANEFRINE PLASMATICHE *	€ 70,00
METANEFRINE URINE 24H *	€ 23,00
MICOPLASMI*	€ 20,30
MICROALBUMINURIA 24H *	€ 6,30
MICROALBUMINURIA *	€ 6,30
MICROSOMA LKM Abs *	€ 17,00
MICROSOMIALI Abs *	€ 16,00
MIOGLOBINA *	€ 10,00
MIOGLOBINA URINARIA *	€ 10,00
MITOCONDRI Abs *	€ 10,30
MIX ALBERI 2 FTP1*	€ 15,00
MIX ALBERI 3 FTP4*	€ 15,00
MIX ALIMENTI FARINE *	€ 15,00
MIX ALIMENTI PER L INFANZIA *	€ 15,00
MIX AMBIENTALE *	€ 15,00
MIX ERBE FWP1*	€ 15,00
MIX GRAMINACEE *	€ 15,00
MIX MUFFE *	€ 15,00
MMF - MONOMETILFORMAMMIDE URINARIO FINE TURNO *	€ 18,00

MMF - MONOMETILFORMAMMIDE URINARIO INIZIO TURNO *	€ 18,00
MONO TEST *	€ 8,30
MONOIDROSSICARBAZEPINA *	€ 15,00
MORBILLO Abs IgG *	€ 12,00
MORBILLO Abs IgM *	€ 12,00
MUSCOLO LISCIO Abs *	€ 15,00
MUSCOLO STRIATO Abs *	€ 18,00
MYCOPLASMA PNEUMONIAE Abs IgG *	€ 12,00
MYCOPLASMA PNEUMONIAE Abs IgM *	€ 12,00
MYCOPLASMA UREAPLASMA ESAME COLTURALE *	€ 23,00
NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE *	€ 10,00
NICKEL *	€ 12,00
NICKEL URINARIO Fine Turno *	€ 12,00
NICKEL URINARIO Inizio Turno *	€ 12,00
NORDIN TEST *	€ 26,00
NORMETANEFRINE *	€ 23,00
NSE (ENOLASI NEURONE SPECIFICA) *	€ 22,00
NUMERO DI DIBUCAINA *	€ 6,00
OMOCISTEINA DNA (MTHFR) C677T + A1298C *	€ 234,00
OMOCISTEINA *	€ 23,30
OPPIACEI *	€ 15,00
ORMONE ANTI MULLERIANO *	€ 70,00
ORMONE LATTOGENO PLACENTARE *	€ 13,00
OSMOLARITA SIERICA *	€ 16,00
OSMOLARITA URINARIA *	€ 16,00
OSTEOCALCINA *	€ 23,00
OVAIO Abs *	€ 11,00
PANNELLO EPITELI (F-EPITELI)*	€ 52,00
PANNELLO INALANTI (F-INALANTI)*	€ 110,00
PANNELLO POLLINI (F-POLLINI)*	€ 52,00
PANNELLO STANDARD (F-STANDARD)*	€ 88,00
PAPILLOMA VIRUS DNA TEST QUALITATIVO *	€ 110,00
PARASSITA MALARICO RICERCA ANTIGENICA *	€ 22,00
PARASSITA MALARICO RICERCA MICROSCOPICA *	€ 12,00
PARASSITOLOGICO DELLE FECEI 2 Campione *	€ 14,30
PARASSITOLOGICO DELLE FECEI 3 Campione *	€ 14,30
PARASSITOLOGICO DELLE FECEI *	€ 14,30
PARATORMONE PTH *	€ 24,30
PAROTITE Abs IgG *	€ 13,00
PAROTITE Abs IgM *	€ 13,00
PARVOVIRUS B19 Abs IgG *	€ 15,00
PARVOVIRUS B19 Abs IgM *	€ 15,00
PAUL BUNNEL *	€ 12,50
PEPTIDE C *	€ 12,80
PERCENTUALE SATURAZIONE TRANSFERRINA *	€ 8,00
PERTOSSE Abs IgA *	€ 12,00
PERTOSSE Abs IgG *	€ 12,00
PERTOSSE Abs IgM *	€ 12,00
PIASTRINE *	€ 5,50
PIASTRINE Abs *	€ 120,00
PIOMBO *	€ 7,00
PIOMBO URINARIO Fine Turno *	€ 7,00
PIOMBO URINARIO Inizio Turno *	€ 7,00
PIRIDINOLINA *	€ 30,00
PIRUVATO *	€ 33,00
PIRUVATOCHINASI ERITROCITARIA *	€ 11,00
PLASMA SEMINALE TEST BIOCHIMICI *	€ 30,00
PLASMINOGENO *	€ 15,00

POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO VIP *	€ 57,01
PORFIRINE TOTALI *	€ 17,00
POTASSIO EMATICO	€ 2,30
POTASSIURIA *	€ 3,50
PREL.TAMP.ENDOC. *	€ 6,00
PREL.TAMPON.VAG. *	€ 6,00
PRELIEVO	€ 4,50
PRELIEVO DOMICILIARE	€ 15,00
PRIMIDONE *	€ 15,00
PROGESTERONE *	€ 13,30
PROLATTINA *	€ 10,30
PROLATTINA 2 PRELIEVO *	€ 10,30
PROT.C REAT. *	€ 4,30
PROTEINA C ATTIVATA - APC RESISTANCE*	€ 10,30
PROTEINA C FUNZIONALE	€ 10,30
PROTEINA C REATTIVA AD ALTA SENSIBILITA *	€ 20,00
PROTEINA S LIBERA *	€ 10,30
PROTEINA S-100 *	€ 50,00
PROTEINE TOT. *	€ 1,70
PROTEINURIA 24H *	€ 2,30
PROTIDOGRAMMA *	€ 5,00
PSA FREE E TOTALE *	€ 23,30
PSA FREE *	€ 11,30
PSA TOTALE *	€ 11,30
PT	€ 4,30
PTT	€ 3,30
QUANTIFERON TB *	€ 140,00
RAME URINE 24H *	€ 15,00
RECETTORE SOLUBILE DELLA TRANSFERRINA (STFR) *	€ 33,00
RECETTORI ACETILCOLINA Abs *	€ 43,00
RECETTORI TSH Abs *	€ 26,30
RENINA DIRETTA (CLINO) *	€ 20,00
RENINA DIRETTA (ORTO) *	€ 20,00
RESISTENZA OSMOTICA (SU PRENOTAZIONE) *	€ 6,00
RETICOLINA Abs IgA *	€ 33,00
RETICOLOCITI *	€ 6,00
REUMA TEST QUANTITATIVO *	€ 5,30
RNP 68 kD Abs *	€ 15,00
RNP Abs *	€ 15,00
RNPA Abs *	€ 15,00
ROSOLIA Abs IgG *	€ 9,15
ROSOLIA Abs IgM *	€ 9,15
ROTAVIRUS Abs *	€ 8,30
ROTAVIRUS RICERCA ANTIGENICA *	€ 10,00
SALMONELLA WIDAL Abs *	€ 5,00
SANGUE OCCULTO *	€ 7,30
SANGUE OCCULTO 2 CAMPIONE *	€ 7,30
SANGUE OCCULTO 3 CAMPIONE *	€ 7,30
SCREENING MULTIALLERG. QUALITATIVO ADULTI *	€ 30,00
SCREENING MULTIALLERG. QUALITATIVO PEDIATRICO *	€ 30,00
SEROTONINA *	€ 13,00
SEROTONINA URINE 24H *	€ 13,00
SHBG *	€ 22,00
SIDEREMIA *	€ 1,70
SODIO EMATICO	€ 2,30
SODIO URINARIO *	€ 3,50
SOMATOMEDINA C *	€ 20,00
STREPTOLISINA (TAS o TASO) Abs*	€ 5,30

STREPTOZYME *	€ 11,00
STRONZIO URINARIO Fine Turno *	€ 17,00
STRONZIO URINARIO Inizio Turno *	€ 17,00
SURRENE Abs *	€ 15,00
T.C.E. (TRICLOROETANOLO) URI Fine Turno *	€ 12,00
T.C.E. (TRICLOROETANOLO) URI Inizio Turno *	€ 12,00
TAMPONE COLTURALE AURICOLARE *	€ 11,50
TAMPONE COLTURALE ENDOCERVICALE *	€ 11,50
TAMPONE COLTURALE FARINGEO *	€ 7,30
TAMPONE COLTURALE LINGUALE *	€ 11,50
TAMPONE COLTURALE NASALE *	€ 11,50
TAMPONE COLTURALE OCULARE *	€ 11,50
TAMPONE COLTURALE URETRALE *	€ 26,30
TAMPONE COLTURALE VAGINALE *	€ 7,30
TAMPONE COLTURALE VULVARE *	€ 11,50
TAMPONE SOLCO BALANO PREPUZIALE *	€ 11,50
TBG *	€ 10,00
TEOFILLINEMIA *	€ 14,00
TEST DI CONFERMA DROGHE SINGOLO ANALITA *	€ 60,00
TESTOSTERONE *	€ 13,30
TESTOSTERONE LIBERO *	€ 16,00
TETANO Abs IgG *	€ 24,00
THIN PREP TEST*	€ 25,30
TIBC CAPACITA FERRO LEGANTE *	€ 8,00
TIOCIANATI *	€ 10,50
TIOCIANATI URINARI Fine Turno *	€ 10,50
TIOCIANATI URINARI Inizio Turno *	€ 10,50
TIPIZZAZIONE HPV*	€ 100,00
TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA COMPLETA *	€ 96,00
TIREOGLOBULINA Abs *	€ 13,30
TIREOGLOBULINA *	€ 21,30
TIREOPERROSSIDASI Abs (TPO) *	€ 12,30
TIROXINA (T4) *	€ 12,00
TITOLO ANTISTAFILISINICO (TAF o TASF) *	€ 10,30
TOXOPLASMA AVIDITA Abs IgG *	€ 26,00
TOXOPLASMA Gondii Abs IgA *	€ 36,00
TOXOPLASMA Gondii Abs IgG *	€ 9,65
TOXOPLASMA Gondii Abs IgM *	€ 9,65
TOXOPLASMA GONDII DNA *	€ 120,00
TPA *	€ 18,00
TPHA qualitativo*	€ 6,00
TPHA quantitativo *	€ 10,30
TRANSFERRINA IBC *	€ 6,30
TRANSFERRINA INSATURA (UIBC) *	€ 8,00
TRANSGLUTAMINASI Abs IgA *	€ 20,00
TRANSGLUTAMINASI Abs IgG *	€ 19,30
TREPONEMA PALLIDUM Abs IgG*	€ 11,00
TREPONEMA PALLIDUM Abs IgM*	€ 11,00
TRICHOMONAS ESAME COLTURALE *	€ 4,30
TRIGLICERIDI	€ 2,30
TROPONINA T AD ALTA SENSIBILITA *	€ 20,00
TSH *	€ 8,30
UREA CLEARANCE *	€ 8,00
UREA URINARIA *	€ 2,50
URICOEMIA (URATO)	€ 1,70
URICURIA *	€ 2,50
URINE	€ 2,50
VANCOMICINA *	€ 33,00

VARICELLA Abs IgG*	€ 12,00
VARICELLA Abs IgM *	€ 12,00
VDRL (RPR) *	€ 4,30
VERSAMENTI CAVITARI *	€ 5,90
VES	€ 2,00
VITAMINA A (LIPOSOLUBILE) *	€ 30,00
VITAMINA B1 (IDROSOLUBILE) *	€ 13,00
VITAMINA B12 (IDROSOLUBILE) *	€ 10,30
VITAMINA B2 (IDROSOLUBILE) *	€ 13,00
VITAMINA B6 (IDROSOLUBILE) *	€ 13,00
VITAMINA B9 IDROSOLUBILE *	€ 33,00
VITAMINA C (IDROSOLUBILE) *	€ 60,00
VITAMINA D (25 OH) (LIPOSOLUBILE) *	€ 17,30
VITAMINA D 1,25 DIIDROSSI (LIPOSOLUBILE) *	€ 65,00
VITAMINA E (LIPOSOLUBILE) *	€ 30,00
VITAMINA K1 (LIPOSOLUBILE) *	€ 180,00
VITAMINA PP (B3 o NIACINA) *	€ 50,00
WAALER ROSE *	€ 5,30
WEIL FELIX *	€ 12,00
WIDAL WRIGHT *	€ 7,60
ZINCO *	€ 15,00
ZINCO URINARIO Fine Turno *	€ 15,00
ZINCO URINARIO Inizio Turno *	€ 15,00
ZINCOPROTOPORFIRINA *	€ 12,00
drug test urine screening	32