

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

* Le prestazioni con asterisco si possono effettuare in regime di convenzione con il S.S.N.

ECOGRAFIATARIFFA
PRIVATA

ECOGRAFIA STANDARD (tiroidea, ghiandole salivari bilaterali- parotidea, mammaria, aorta addominale, renale, epatica e vie biliari, pancreatica, splenica, surrenale, testicolare)	€ 60,00
ECOGRAFIA MUSCOLARE, TENDINEA O ARTICOLARE (2 SEGMENTI MUSCOLARI-ARTICOLARI)	€ 70,00 € 100,00
MONITORAGGIO FOLLICOLARE SOVRAPUBBICO prima seduta sedute successive	€ 60,00 € 35,00
MONITORAGGIO FOLLICOLARE TRANSVAGINALE prima seduta sedute successive	€ 80,00 € 50,00
ECOGRAFIA PELVICA	€ 60,00
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 80,00
ECOGRAFIA DI GRAVIDANZA	€ 60,00
ECOGRAFIA DI GRAVIDANZA CON FLUSSIMETRIA	€ 80,00
ECOGRAFIA VESCICALE	€ 60,00
ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 60,00
ECOGRAFIA PROSTATICA TRANS-RETTALE	€ 120,00
ECOGRAFIA EPATO-PANCREATICA - ECOGRAFIA EPATO-SPLENICA	€ 90,00
ECOGRAFIA EPATICA CON PASTO OPACO	€ 70,00
ECOGRAFIA RENALE E VESCICALE	€ 90,00
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 110,00
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE (vescicale-pelvica)	€ 60,00
ECOGRAFIA ADDOMINALE COMPLETA	€ 150,00
RX MAMMOGRAFIA CON VISITA VISITA SENOLOGICA	€ 95,00 € 50,00

CARDIOLOGIA

ECOCARDIOGRAMMA M E B-MODE 2D COLORDOPPLER	€ 90,00
ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 60,00
ELETTROCARDIOGRAMMA CON PROVA DA SFORZO	€ 100,00
VISITA CARDIOLOGICA	€ 60,00

DIAGNOSTICA VASCOLARETARIFFA
PRIVATA

ECO-COLOR-DOPPLER VENOSO O ARTERIOSO ARTI INFERIORI	€ 90,00
ECO-COLOR-DOPPLER VENOSO O ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	€ 90,00
ECO-COLOR-DOPPLER TIROIDEO	€ 90,00
ECO-COLOR-DOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 90,00
ECO-COLOR-DOPPLER TESTICOLARE O PENIENO	€ 90,00
N. 2 ECO-COLOR-DOPPLER	€ 140,00
N. 3 ECO-COLOR-DOPPLER	€ 190,00
N. 4 ECO-COLOR-DOPPLER	€ 250,00

MINERALOMETRIA OSSEA COMPUTERIZZATA

M.O.C. LOMBARE	€ 55,00
M.O.C. FEMORALE	€ 55,00
M.O.C. TOTAL BODY	€ 130,00

RADIOLOGIA TRADIZIONALETARIFFA
PRIVATA**APPARATO RESPIRATORIO**

TORACE IN 2 PR *	€ 40,00
OGNI RADIOGRAMMA IN PIU'	€ 11,00
STRATIGRAFIA CAMPO POLMONARE DX O SIN*	€ 55,00
STRATIGRAFIA CAMPI POLMONARI	€ 110,00
STRATIGRAFIA MEDIASTINO	€ 55,00
TELECUORE IN 2 PR*	€ 40,00
TELECUORE CON ESOFAGOGRAMMA	€ 90,00
DIRETTA RINOFARINGE*	€ 30,00
DIRETTA LARINGE*	€ 30,00
STRATIGRAFIA LARINGE	€ 55,00
GABBIA TORACICA (SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE)*	€ 80,00
EMICOSTATO DX O SINISTRO*	€ 40,00
STERNO IN 2 PR.*	€ 40,00
STERNO IN 3 PR.*	€ 40,00
STRATIGRAFIA STERNO*	€ 55,00
TRACHEA	€ 40,00
STRATIGRAFIA TRACHEA	€ 55,00

CONTRASTI OPERATORE

CONSULENZA ANESTESIOLOGICA	€ 30,00
CONTRASTO PER UROGRAFIA	€ 60,00
MEZZO DI CONTRASTO (per colecistografia e digerente)	€ 20,00
GASTROGRAFIN	€ 30,00

APPARATO DIGERENTE

DIRETTA ADDOME*	€ 35,00
ESOFAGO*	€ 60,00
ESOFAGO - STOMACO E DUODENO*	€ 90,00
STOMACO E DUODENO*	€ 65,00
DIGERENTE COMPLETO*	€ 100,00

	TARIFFA PRIVATA
TENUE SERIATO	€ 55,00
COLON O TENUE *	€ 55,00
COLON E TENUE *	€ 110,00
CLISMA OPACO A DOPPIO CONTRASTO	€ 80,00
FEGATO E VIE BILIARI	
DIRETTA FEGATO	€ 35,00
APPARATO URINARIO	
DIRETTA APPARATO URINARIO *	€ 40,00
DIRETTA SCAVO PELVICO	€ 40,00
STRATIGRAFIA LOGGE RENALI	€ 55,00
DIRETTA RENI UROGRAFIA E.V. *	€ 110,00
CISTOGRAFIA *	€ 65,00
URETROGRAFIA *	€ 80,00
CISTO-URETROGRAFIA RETROGADA	€ 80,00
CISTO-URETROGRAFIA MINZIONALE	€ 80,00
CRANIO	
DIRETTA GHIANDOLE SALIVARI *	€ 35,00
TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	€ 40,00
CRANIO IN 3 PR *	€ 45,00
STRATIGRAFIA DEL CRANIO *	€ 55,00
CRANIO PER SENI PARANASALI *	€ 45,00
STRATIGRAFIA SENI PARANASALI *	€ 55,00
STRATIGRAFIA MASCELLARE *	€ 55,00
SELLA TURCICA *	€ 35,00
STRATIGRAFIA SELLA TURCICA *	€ 55,00
STRATIGRAFIA EMIMANDIBOLA *	€ 55,00
MASTOIDI *	€ 35,00
STRATIGRAFIA MASTOIDI *	€ 55,00
ROCCHIE PETROSE *	€ 35,00
STRATIGRAFIA ROCCHIE PETROSE *	€ 55,00
FORAMI OTTICI *	€ 35,00
FORAMI ACUSTICI	€ 35,00
OSSA NASALI *	€ 35,00
STRATIGRAFIA OSSA NASALI *	€ 55,00
EMIMANDIBOLA DESTRA O SINISTRA *	€ 35,00

	TARIFFA PRIVATA
ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE DX O SIN*	€ 35,00
ARTICOLAZIONI TEMPORO-MANDIBOLARI	€ 60,00
STRATIGRAFIA ARTICOLAZIONI TEMPORO-MANDIBOLARI DX O SX	€ 55,00
STRATIGRAFIA ARTICOLAZIONI TEMPORO-MANDIBOLARI	€ 110,00
ORTOPANORAMICA VOLUMETRICA - CONE BEAM	€ 130,00
ARCATA DENTARIA COMPLETA*	€ 40,00
CD ORTOPANORAMICA	€ 10,00
ARTI SUPERIORI	
CLAVICOLA DESTRA O SINISTRA IN 2 PR.*	€ 40,00
CLAVICOLA DESTRA O SINISTRA IN 3 PR.*	€ 45,00
CLAVICOLE IN 2 PR.*	€ 80,00
CLAVICOLE IN 3 PR.*	€ 80,00
STRATIGRAFIA CLAVICOLA DESTRA O SINISTRA*	€ 55,00
STRATIGRAFIA CLAVICOLE*	€ 110,00
SCAPOLA DESTRA O SINISTRA*	€ 40,00
SCAPOLE*	€ 70,00
STRATIGRAFIA SCAPOLA DESTRA O SINISTRA*	€ 55,00
STRATIGRAFIA SCAPOLE*	€ 110,00
SPALLA DESTRA O SINISTRA*	€ 40,00
SPALLE*	€ 70,00
STRATIGRAFIA SPALLA DESTRA O SINISTRA*	€ 55,00
STRATIGRAFIA SPALLE*	€ 110,00
MANO DESTRA O SINISTRA*	€ 35,00
MANI*	€ 60,00
MANO E POLSO SIN PER ETA' OSSEA	€ 45,00
POLSO DESTRO O SINISTRO*	€ 35,00
POLSI*	€ 60,00
STRATIGRAFIA POLSO DESTRO O SINISTRO*	€ 55,00
STRATIGRAFIA POLSI*	€ 110,00
AVAMBRACCIO DESTRO O SINISTRO*	€ 35,00
AVAMBRACCI*	€ 60,00
STRATIGRAFIA AVAMBRACCIO DESTRO O SINISTRO*	€ 55,00
STRATIGRAFIA AVAMBRACCI*	€ 110,00

	TARIFFA PRIVATA
GOMITO DESTRO O SINISTRO*	€ 35,00
GOMITI*	€ 60,00
STRATIGRAFIA GOMITO DESTRO O SINISTRO*	€ 55,00
STRATIGRAFIA GOMITI*	€ 110,00
OMERO DESTRO O SINISTRO*	€ 40,00
OMERI*	€ 70,00
STRATIGRAFIA OMERO DESTRO O SINISTRO*	€ 55,00
STRATIGRAFIA OMERI*	€ 110,00
BRACCIO DESTRO O SINISTRO*	€ 40,00
BRACCI*	€ 70,00
STRATIGRAFIA BRACCIO DESTRO O SINISTRO*	€ 55,00
STRATIGRAFIA BRACCI*	€ 110,00
ARTI INFERIORI	
PROIEZIONE ASSIALE DI ROTULA *	€ 40,00
PROIEZIONE ASSIALE MULTIPLA DI ROTULA DX O SIN*	€ 70,00
PROIEZIONE ASSIALE MULTIPLA DI ROTULA BILATERALE*	€ 100,00
ANCA DESTRA O SINISTRA*	€ 40,00
ANCHE*	€ 70,00
STRATIGRAFIA ANCA DESTRA O SINISTRA*	€ 55,00
STRATIGRAFIA ANCHE*	€ 110,00
FEMORE DESTRO O SINISTRO*	€ 45,00
FEMORI*	€ 80,00
STRATIGRAFIA FEMORE DESTRO O SINISTRO*	€ 55,00
STRATIGRAFIA FEMORI*	€ 110,00
GINOCCHIO DESTRO O SINISTRO*	€ 45,00
GINOCCHIA*	€ 80,00
STRATIGRAFIA GINOCCHIO DESTRO O SINISTRO*	€ 55,00
STRATIGRAFIA GINOCCHIA*	€ 110,00
GAMBA DESTRA O SINISTRA*	€ 45,00
GAMBE*	€ 80,00
STRATIGRAFIA GAMBA DESTRA O SINISTRA*	€ 55,00
STRATIGRAFIA GAMBE*	€ 110,00
CAVIGLIA DESTRA O SINISTRA*	€ 40,00
CAVIGLIE*	€ 70,00

STRATIGRAFIA CAVIGLIA DESTRA O SINISTRA *	€ 55,00
STRATIGRAFIE CAVIGLIE *	€ 110,00
PIEDE DESTRO O SINISTRO *	€ 40,00
PIEDI *	€ 70,00
STRATIGRAFIA PIEDE DESTRO O SINISTRO *	€ 55,00
STRATIGRAFIA PIEDI *	€ 110,00
CALCAGNO DESTRO O SINISTRO *	€ 40,00
CALCAGNI *	€ 70,00
STRATIGRAFIA CALCAGNO DESTRO O SINISTRO *	€ 55,00
STRATIGRAFIA CALCAGNI *	€ 110,00
COLONNA VERTEBRALE	
COLONNA VERTEBRALE IN TOTO	€ 85,00
COLONNA VERTEBRALE IN TOTO S.C.	€ 85,00
COLONNA VERTEBRALE IN TOTO E BACINO S.C.	€ 85,00
PROIEZIONE OBLIQUA COLONNA (una)	€ 10,00
COLONNA CERVICALE *	€ 40,00
MORFODINAMCO COLONNA CERVICALE *	€ 40,00
(max estensione e max flessione)	
STRATIGRAFIA COLONNA CERVICALE *	€ 55,00
TRATTO PASSAGGIO CERVICO-DORSALE *	€ 40,00
COLONNA DORSALE *	€ 40,00
MORFODINAMICO COLONNA DORSALE *	€ 40,00
(max estensione e max flessione)	
STRATIGRAFIA COLONNA DORSALE *	€ 55,00
TRATTO PASSAGGIO DORSO-LOMBARE *	€ 40,00
COLONNA LOMBO-SACRALE *	€ 40,00
MORFODINAMICO COL. LOMBO-SACRALE *	€ 40,00
(max estensione e max flessione)	
STRATIGRAFIA COL. LOMBO-SACRALE *	€ 55,00
TRATTO PASSAGGIO LOMBO-SACRALE *	€ 40,00
COLONNA SACRO-COCCIGEA *	€ 40,00
STRATIGRAFIA SACRO-COCCIGEA	€ 55,00
BACINO *	€ 40,00
STRATIGRAFIA BACINO *	€ 55,00
PROIEZIONE DUNN	€ 60,00
ARTI INFERIORI E BACINO S. CARICO *	€ 55,00
SCHIELETRO COMPLETO	€ 350,00
SOTTO CARICO	€ 40,00
COPIA ESAME	€ 30,00

RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE

	TARIFFA PRIVATA SENZA MDC	TARIFFA PRIVATA CON MDC
R.M.N. TORACE *	€ 200,00	€ 250,00
R.M.N. ADDOME SUPERIORE O INFERIORE *	€ 200,00	€ 250,00
R.M.N. ADDOME COMPLETO *	€ 400,00	€ 450,00
R.M.N. ENCEFALO - COLLO - MASSICCIO FACCIALE - SELLA TURCICA *	€ 200,00	€ 250,00
R.M.N. CONDOTTI UDITIVI - ORBITE *	€ 200,00	€ 250,00
R.M.N. DELLA COLONNA (un segmento) *	€ 100,00	€ 150,00
R.M.N. DELLA COLONNA (due segmenti) *	€ 200,00	€ 300,00
R.M.N. DELLA COLONNA (tre segmenti) *	€ 300,00	€ 350,00
R.M.N. BACINO *	€ 120,00	€ 200,00
R.M.N ANCA DESTRA O SINISTRA *	€ 120,00	€ 200,00
R.M.N. ANCHE *	€ 250,00	€ 300,00
R.M.N. BACINO + ANCHE *	€ 300,00	€ 350,00
R.M.N. BACINO + ANCA DX O SIN *	€ 200,00	€ 250,00
R.M.N. FEMORE DESTRO O SINISTRO *	€ 120,00	€ 200,00
R.M.N. FEMORI - GAMBE *	€ 250,00	€ 350,00
R.M.N. GAMBA DESTRA O SINISTRA *	€ 120,00	€ 200,00
R.M.N. GINOCCHIO - CAVIGLIA - PIEDE - GOMITO - POLSO -MANO *	€ 100,00	€ 200,00
R.M.N. SPALLA DESTRA O SINISTRA *	€ 120,00	€ 200,00
R.M.N. SPALLA E BRACCIO *	€ 200,00	€ 300,00
RM.N. SPALLE *	€ 250,00	€ 350,00
R.M.N. OMERO - CLAVICOLA - AVAMBRACCIO - BRACCIO - SCAPOLA *	€ 120,00	€ 200,00
R.M.N. OMERI - CLAVICOLE - AVAMMBRACCIA - BRACCIA - SCAPOLE *	€ 250,00	€ 350,00
ANGIO RM VASI INTRACRANICI O ANGIO RM ENCEFALO O CIRCOLO DI WILLIS	€ 150,00	
ANGIO RM VASI EXTRACRANICI O ANGIO RM CAROTIDI		€ 250,00
ANGIO RM AORTA TORACICA, AORTA ADDOMINALE		€ 350,00
ANGIO RM ARTERIE RENALI O ARTERIE ILIACHE - ARTERIE FEMORALI		€ 350,00
COLANGIO RM (colecisti e vie biliari)	€ 300,00	
ANGIO RM ADDOME SUPERIORE O INFERIORE	€ 300,00	€ 350,00
R.M.N ENCEFALO + ANGIO INTRACRANICO	€ 250,00	€ 300,00

R.M.N. ENCEFALO +R.M.N. MASSICCIO FACCIALE	€ 300,00 € 350,00
R.M.N. ENCEFALO + R.M.N. COLONNA CERVICALE	€ 280,00 € 330,00
R.M.N. ENCEFALO + R.M.N. COLONNA CERVICALE E DORSALE	€ 380,00 € 430,00

TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATATARIFFA
PRIVATA

T.A.C. DEL CRANIO con mezzo di contrasto	€ 150,00
T.A.C. DEL CRANIO senza mezzo di contrasto	€ 100,00
T.A.C. SELLA TURCICA con mezzo di contrasto	€ 220,00
T.A.C. SELLA TURCICA senza mezzo di contrasto	€ 150,00
T.A.C. DEL MASSICCIO FACCIALE con mezzo di contrasto (o mastoidi e rocche petrose, condotti acustici interni, orbite)	€ 220,00
T.A.C. DEL MASSICCIO FACCIALE o ORBITE senza mezzo di contrasto	€ 150,00
T.A.C. CONDOTTI ACUSTICI INTERNI o MASTOIDI E ROCCHES PETROSE senza mezzo di contrasto	€ 150,00
T.A.C. DEL COLLO con mezzo di contrasto	€ 200,00
T.A.C. DEL COLLO senza mezzo di contrasto	€ 150,00
T.A.C. LARINGE con mezzo di contrasto	€ 200,00
T.A.C. LARINGE senza mezzo di contrasto	€ 150,00
T.A.C. TORACE con mezzo di contrasto	€ 200,00
T.A.C. TORACE senza mezzo di contrasto	€ 130,00
T.A.C. ADDOME SUPERIORE o INFERIORE con mezzo di contrasto	€ 200,00
T.A.C. ADDOME SUPERIORE o INFERIORE senza mezzo di contrasto	€ 150,00
T.A.C. ADDOME COMPLETO con mezzo di contrasto	€ 320,00
T.A.C. ADDOME COMPLETO senza mezzo di contrasto	€ 250,00
T.A.C. TORACE E ADDOME SUPERIORE o INFERIORE con mezzo di contrasto	€ 300,00
T.A.C. TORACE E ADDOME SUPERIORE o INFERIORE senza mezzo di contrasto	€ 250,00
T.A.C. TORACE E ADDOME COMPLETO con mezzo di contrasto	€ 350,00
T.A.C. TORACE E ADDOME COMPLETO senza mezzo di contrasto	€ 300,00
T.A.C. TOTAL BODY (cranio, torace e addome completo) con mezzo di contrasto	€ 400,00
T.A.C. TOTAL BODY (cranio, torace e addome completo) senza mezzo di contrasto	€ 350,00
T.A.C. MUSCOLOSCHIELETRICA (spalla, gomito, polso, mano, caviglia, piede, gamba, ginocchio)	€ 120,00
T.A.C. DELLA COLONNA (un segmento: cervicale, dorsale, lombo-sacrale, sacro-coccige)	€ 120,00
T.A.C. DELLA COLONNA CON MEZZO DI CONTRASTO (un segmento)	€ 200,00
T.A.C. BACINO	€ 150,00
DENTAL SCAN ARCATA SUPERIORE o INFERIORE	€ 130,00
DENTAL SCAN ARCATA DENTARIA COMPLETA	€ 250,00
T.A.C. AORTA TORACICA con mezzo di contrasto	€ 300,00
T.A.C. AORTA TORACICA E ADDOMINALE con mezzo di contrasto	€ 350,00
T.A.C. AORTA ADDOMINALE con mezzo di contrasto	€ 300,00

NEUROLOGIA

TARIFFA
PRIVATA

ELETTROMIOGRAFIA	€ 90,00
ELETTROENCEFALOGRAMMA	€ 80,00

SCINTIGRAFIA - MEDICINA NUCLEARE IN VIVO

VISITA MEDICO NUCLEARE*	€ 50,00
-------------------------	---------

TIROIDE

CAPTAZIONE TIROIDEA	€ 50,00
SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODOCAPTAZIONE *	€ 100,00
SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON IODOCAPTAZIONE DOPO T3*	€ 100,00
SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON 99 M TC*	€ 100,00
SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI*	€ 150,00

APPARATO DIGERENTE

SCINTIGRAFIA DELLE ghiandole SALIVARI	€ 150,00
---------------------------------------	----------

APPARATO OSTEO-ARTICOLARE

SCINTIGRAFIA OSSEA TOTAL BODY*	€ 150,00
SCINTIGRAFIA OSSEA SEGMENTARIA*	€ 150,00
SCINTIGRAFIA OSSEA TRIFASICA*	€ 200,00
SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINTIGRAFIA TOTAL BODY (UN SEGMENTO)*	€ 100,00
SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLE SEGMENTARIA*	€ 220,00

APPARATO RESPIRATORIO

SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE*	€ 150,00
--------------------------------------	----------

APPARATO URINARIO

SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE*	€ 150,00
----------------------------------	----------

FEGATO E VIE BILIARI E MILZA

SCINTIGRAFIA EPATICA*	€ 150,00
SCINTIGRAFIA EPATO-BILIARE CON HIDA *	€ 150,00
SCINTIGRAFIA SPLENICA*	€ 100,00

CUORE

SCINTIGRAFIA MIOCARDICA*	€ 450,00
--------------------------	----------

REUMATOLOGIATARIFFA
PRIVATA

AGOASPIRATO ARTICOLARE	€ 70,00
CICLO 5 INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO A BASSO PESO MOLECOLARE	€ 250,00
CICLO 3 INFILTRAZIONI ACIDO IALURONICO A MEDIO PESO MOLECOLARE	€ 250,00
INFILTRAZIONE SINGOLA ACIDO IALURONICO AD ALTO PESO MOLECOLARE	€ 250,00
INFILTRAZIONE SINGOLA CORTISONICO (KHENAKORT)	€ 70,00
VISITA REUMATOLOGIA (prima visita)	€ 90,00
VISITA REUMATOLOGICA (successiva)	€ 70,00