

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AST ANCONA

AMBITO DI SENIGALLIA



MEDICO	SEDE AMBULATORIO - ORARIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	TARIFFA UTENTE (COMPRENSIVA DI IVA PER LE PERIZIE MEDICO LEGALI)
DR.SSA ABBATTISTA TERESA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.C. RADIODIAGNOSTICA MAR. 14:00 - 16:00 VEN. 14:00 - 16:00	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 52,00	€ 90,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 55,00	€ 90,00
		RM MAMMELLA BILATERALE CON CONTRASTO	€ 95,50	€ 240,00
		RM MAMMELLA BILATERALE SENZA CONTRASTO	€ 108,00	€ 220,00
DR. AGOSTINELLI MARCO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ORTOPEDIA MAR. 14:30 - 16:30 MER. 15:00 - 17:00 VEN. 14:30 - 16:30	VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA SPEC. SUCC. DI ORTOPEDIA	€ 60,00	€ 80,00
		INFILTRAZIONE	€ 43,00	€ 60,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 225,00	€ 366,00
DR.SSA ANGELETTI CRISTINA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PEDIATRIA MAR. E GIOV. 14:30 - 17:10	PRIMA VISITA DI ENDOCRINOLOGIA	€ 90,00	€ 120,00
		PRIMA VISITA DI PEDIATRIA	€ 90,00	€ 120,00
DR. ALBANESE FRANCESCO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CHIRURGIA GIOV. 14:30 - 18:30	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00	€ 100,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA CHIRURGIAVASCOLARE DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 80,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 71,43	€ 100,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 71,43	€ 100,00
		ECO COLOR DOPPLER VASI ARTO INFERIORE E/O SUPERIORE VENOSO	€ 71,43	€ 100,00
		ECO COLOR DOPPLER VASI ARTO INFERIORE E/O SUPERIORE ARTERIOSO	€ 71,43	€ 100,00
		ECO COLOR DOPPLER ARTO INFERIORE VENOSO + ECODOPPLER ARTO INFERIORE ARTERIOSO	€ 71,50	€ 100,00
		ECO COLOR DOPPLER ARTO SUPERIORE VENOSO + ECODOPPLER ARTO SUPERIORE ARTERIOSO	€ 71,50	€ 100,00
		SCLEROTERAPIA DI VARICI ESAFAGEE	€ 35,71	€ 50,00
DR.SSA BALZARANO M. MICELA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. OSTETRICIA E GINECOLOGIA GIOV. 14:00 - 15:00	VISITA GINECOLOGICA	€ 57,09	€ 80,00
DR.SSA BATTISTINI ANTONELLA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PSICOLOGIA STDP GIOV. 16:00 - 18:00	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 44,98	€ 60,00
		PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 53,09	€ 72,00
		VISITA CARDIOLOGICA+ECG	€ 50,00	€ 90,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 50,00	€ 90,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 53,50	€ 95,00

DR. BUFFARINI FABRIZIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA LUN. 16:00 - 19:00 GIOV. 14:00 - 18:00	VISITA+ECG+ECOCOLORDOPPLERGRAFIA	€ 64,50	€ 110,00
		VISITA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA + ECO VASI	€ 85,50	€ 140,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 35,50	€ 70,00
		VISITA+ECG+ECOCOLORDOPPLERGRAFIA+TEST ERGOMETRICO	€ 121,50	€ 190,00
		VISITA + ECG + TEST ERGONOMETRICO	€ 64,50	€ 110,00
DR. CAMPAGNACCI ROBERTO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA DISTRETTO AMBULATORIO DI CHIRURGIA VEN. 17:00 18:30	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 112,00	€ 150,00
		VISITA SUCCESSIVA CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00	€ 100,00
DR. CANAFOGLIA CLAUDIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. MEDICINA INTERNA LUN. 14:30 - 16:30	PRIMA VISITA DI MEDICINA INTERNA	€ 75,00	€ 100,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 123,00	€ 200,08
		VISITA + SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 110,50	€ 150,00
DR.SSA CALZOLARI MANUELA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA AMBULATORIO DI GASTROENTEROLOGIA LUN. 14:30 - 19:00 II° MER. DEL MESE 15:00 - 18:00	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 128,50	€ 200,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 133,00	€ 220,00
		COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 150,00	€ 250,00
		COLONOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 155,00	€ 270,00
		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	€ 155,00	€ 270,00
		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 93,00	€ 130,00
		VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 71,50	€ 100,00
DR. CAPPELLA MASSIMO	POLIAMBULATORIO VIA CAMPO BOARIO MAR. 16:30 - 18:30	VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDIA	€ 75,00	€ 100,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 195,70	€ 318,42
		INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	€ 36,00	€ 50,00
DR.SSA CARDONI CECILIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PSICOLOGIA STDP MAR. 14:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 52,43	€ 70,00
		IPNOTERAPIA	€ 74,00	€ 99,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 37,45	€ 50,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 44,94	€ 60,00
		PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 59,92	€ 80,00
DR. CAROLA DONATO	POLIAMBULATORIO CAMPO BOARIO DI SENIGALLIA MER. 15:00 - 18:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 37,50	€ 50,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 36,00	€ 50,00
DR. CECCONI STEFANO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ORTOPEDIA GIOV. 15:00 - 17:00	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 37,50	€ 50,00
		INFILTRAZIONI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO	€ 21,50	€ 30,00
DR. CENERELLI STEFANO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. NEFROLOGIA E DIALISI LUN. 14:30 19:30	VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA DI DIETOLOGIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DIETOLOGIA	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEFROLOGIA	€ 60,00	€ 80,00

DR. COLUCCI GIUSEPPE	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. OCULISTICA MER. 15:30 - 18:30	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 56,00	€ 78,00
DR. CORINALDESI FABRIZIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CHIRURGIA MAR. 15:00 - 17:00	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 112,00	€ 150,00
		VISITA DI CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	€ 75,00	€ 100,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DELLA LESIONE DELLA CUTE	€ 172,00	€ 250,00
		LEGATURA DELLE EMORROIDI	€ 177,00	€ 250,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 184,00	€ 300,12
DR. DE DOMINICIS LUIGINO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. NEUROLOGIA MAR. MER. E GIOV. 14:00 - 19:15	VISITA SPECIALISTICA DI NEUROLOGIA	€ 112,00	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 153,00	€ 248,88
DR. DE MARTINO ATTILIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE MAR. 15:00 - 16:20	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 45,00	€ 60,00
DR. DI SARIO ANTONIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. GASTROENTEROLOGIA LUN E GIOV. 15:00 - 19:00 MER. E VEN. 14:30-19:00	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 128,50	€ 180,00
		VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 93,00	€ 130,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 128,50	€ 200,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 133,00	€ 220,00
		COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 164,00	€ 270,00
		COLONOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 169,00	€ 290,00
		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	€ 190,50	€ 320,00
DR.SSA FALCHETTI ELENA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA MER. 15:00 - 19:00	VISITA CARD. + ECG LP	€ 50,00	€ 90,00
		VISITA CARD. + ECG + TEST ERGOMETRICO	€ 71,50	€ 120,00
		VISITA+ECG+ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARD	€ 64,50	€ 110,00
		TEST CARDIOV DA SFORZO CON PEDANA MOBILIE	€ 53,50	€ 95,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIACARDIACA	€ 50,00	€ 90,00
		VISITA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA + TEST ERGOMETRICO	€ 121,50	€ 190,00
DR. FERRARA MICHELANGELO	POLIAMBULATORIO VIA CAMPO BOARIO - SENIGALLIA 3° PIANO STANZA 53 MAR. E GIO. 15:00 - 18:00	SOMMINISTRAZIONE TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETIVO	€ 90,00	€ 120,00
		SOMMINISTRAZIONE TEST DI INTELLIGENZA	€ 150,00	€ 200,00
DR. SSA FERRITO LUCIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PEDIATRIA VEN. 15:00 - 17:00	PRIMA VISITA PEDIATRIA	€ 52,40	€ 70,00
		PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGIA	€ 52,40	€ 70,00
DR. FERRONI PIERO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. OCULISTICA MER. GIOV. 15:00 -18:00	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 80,50	€ 113,00
		STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	€ 47,50	€ 80,00
		TOMOGRAFIA RETINICA OCT	€ 47,50	€ 80,00
DR.SSA FRANCONI	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. NEUROLOGIA	VISITA NEUROLOGICA	€ 75,00	€ 100,00

VALENTINA	U.O.C. NEUROLOGIA AMBULATORIO 3° PIANO MER.16:00 - 18:30	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 67,50	€ 90,00
DR. SSA GHETTI MONICA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE LUN. 15:00 - 16:30	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 67,50	€ 90,00
DR.GIACCHETTA GIANRICO MARIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. NEFROLOGIA E DIALISI MAR. 15:00 17:00	VISITA SPECIALISTICA NEFROLOGIA	€ 97,50	€ 130,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,50	€ 150,00
DR.SSA GIANFRINI CHIARA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. OSTETRICIA E GINECOLOGIA 4° PIANO MONOBLOCCO D2 LUN. 9:00 - 14:00 MAR. 14:00 - 20:00	PRIMA VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 86,00	€ 120,00
		PRIMA VISITA OSTATRICA + ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 64,50	€ 90,00
		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	€ 64,50	€ 90,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 64,50	€ 90,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 64,50	€ 90,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 93,00	€ 130,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA CON FLUSSIMETRIA	€ 107,00	€ 150,00
		ECOGRAFIA PER BI TEST	€ 128,50	€ 180,00
		ECOGRAFIA PER BI TEST GEMELLARE	€ 150,00	€ 210,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	€ 178,50	€ 250,00
		ECOGRAFICA I TRIMESTE GEMELLARE	€ 128,50	€ 180,00
		ECOGRAFIA III TRIMESTRE GEMELLARE CON FLUSSIMENTRIA	€ 150,00	€ 210,00
		ECOGRAFIA MORFOLOGICA GEMELLARE	€ 221,50	€ 310,00
DR.SSA GIULIANI SONIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PSICHIATRIA GIO. 15:00 - 16:30	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRIA	€ 52,50	€ 70,00
		VISITA PSCHIATRICA DI CONTROLLO	€ 38,45	€ 51,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 30,60	€ 41,00
DR.SSA GIULIETTI FEDERICA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA AMBULATORIO TERAPIA ANTALGICA 1° PIANO PALAZZINA CHIRURGIA VEN. 14:00 - 17:45	VISITA SPECIALISTICA ANALGESIA	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGIA	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA ANALGESIA DI CONTROLLO	€ 48,00	€ 67,00
		INIEZIONE SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 50,00	€ 100,00
		INIEZIONE IN NERVO PERIFERICO	€ 128,50	€ 210,00
		INIEZIONE CANALE VERTEBRALE	€ 157,00	€ 250,00
DR.SSA GIULIODORI GIOIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. NEUROLOGIA GIO. 14:30 - 16:00	VISITA SPECIALISTICA DI NEUROLOGIA	€ 52,40	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROLOGIA	€ 29,90	€ 40,00
DR. GRASSO SEBASTIANO ORAZIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ORTOPEDIA GIOV. 14:30 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 82,50	€ 110,00
		VISITA ORTOPEDIA DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 80,00
		INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	€ 42,50	€ 60,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 239,00	€ 389,18

		VISITA A DOMICILIO	€ 121,50	€ 150,00
DR. GUARINO VINCENZO	POLIAMBULATORIO VIA CAMPO BOARIO MAR. 15:00 - 19:30	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGICA GENERALE	€ 37,40	€ 50,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 35,70	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE + ASPORTAZIONE LESIONE CUTE	€ 107,00	€ 170,00
		VISITA SPECIALISTICA CHIRURGIA GENERALE + LEGATURA DELLE EMORROIDI	€ 114,00	€ 180,00
DR. IACOACCI CORRADO	POLIAMBULATORIO VIA CAMPO BOARIO SENIGALLIA PIANO 2 I E III VENERDI' DEL MESE 9:00 - 13:00 E 16:00 - 18:00	VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA + ECOGRAFIA POLMONARE	€ 107,00	€ 150,00
		SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	€ 86,00	€ 120,00
DR. IZZICUPO FABIO	POLIAMBULATORIO CAMPO BOARIO DI SENIGALLIA AMBULATORIO DI PSICOLOGIA LUN. 17:00 - 20:00	SOMMINISTRAZIONE TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	€ 89,80	€ 120,00
		SOMMINISTRAZIONE TEST DI INTELLIGENZA	€ 149,80	€ 200,00
DR.SSA KOSTANDINI ALBA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.GASTROENTEROLOGIA E ENDOSCOPIA DIGESTIVA GIOVEDÌ 15:00 - 19:00	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 128,50	€ 200,00
		COLONOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 150,00	€ 250,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 133,00	€ 220,00
		COLONOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 155,00	€ 270,00
		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	€ 155,00	€ 270,00
DR.SSA LORENZETTI ROSSANA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. FISIATRIA MERCOLEDI' 15:00 - 16:20	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE O VISITA SPECIALISTICA FISIATRICA PELVICA	€ 56,00	€ 75,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 33,50	€ 45,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE CON MEDICAMENTO INCLUSO	€ 44,84	€ 60,00
		BENDAGGIO ADESIVO (TAPING) 4 APPLICAZIONI	€ 44,84	€ 60,00
		MESOTERAPIA	€ 29,08	€ 39,00
		INIZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE ARTICOLARI O LEGAMENTO SENZA MEDICAMENTO	€ 21,20	€ 28,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 21,20	€ 34,16
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) 1°LIVELLO	€ 115,76	€ 189,10
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 105,00	€ 130,00
DR.SSA MAGRINI PASQUINELLI FABIANA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ORTOPEDIA LUN. 14:30 - 18:30 MER. 14:30 - 18:30 14:30 - 18:30 VEN.	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDICA	€ 82,50	€ 110,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 60,00	€ 80,00
		INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	€ 42,50	€ 60,00
		RELAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 239,00	€ 389,18
		VISITA A DOMICILIO	€ 121,50	€ 150,00
DR. MARCELLINI MASSIMO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ONCOLOGIA LUN. GIOV. VEN. 16:30 - 17:30	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 54,20	€ 72,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 64,55	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 54,20	€ 87,84

DR. MARI DAVIDE	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ONCOLOGIA MER. - GIOV. 16:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 76,39	€ 102,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 45,52	€ 61,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA DOMICILIARE	€ 95,70	€ 118,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 29,34	€ 47,58
DR.SSA MORBIDONI LAURA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. MEDICINA MER. 15:00 - 17:30	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	€ 90,00	€ 120,00
DR. MORELLI MAURO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. NEUROLOGIA MAR. 14:30 17:30 MER. 13:30 - 15:00 VEN. 14:00 - 15:00	VISITA SPECIALISTICA DI NEUROLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE	€ 71,50	€ 100,00
DR. MUNDO ANTONIO	AMBULATORIO SANITARIO DI OSTRA MAR. 16:30 - 19:30	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI REUMATOLOGIA	€ 45,00	€ 60,00
		INFILTRAZIONI DI CHELOIDE	€ 36,00	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 71,50	€ 100,00
	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. MEDICINA GENERALE MAR. 14:15 - 14:45	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 90,00	€ 120,00
DR. NAPOLI GIUSEPPE	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE LUN. 14:30 - 19:30	VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGIA	€ 80,00	€ 107,00
		VISITA SPECIALISTICA ANALGESIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA ANALGESIA DI CONTROLLO	€ 50,00	€ 67,00
		AGOPUNTURA	€ 25,00	€ 33,00
		MESOTERAPIA	€ 20,00	€ 27,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 40,00	€ 53,00
DR.SSA PAGANI STEFANIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA MEDICINA LEGALE MAR. 17:30 - 19:00 - MER. 15:00 - 17:00	PERIZIA MEDICO-LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 100,00	€ 163,48
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 300,00	€ 489,22
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 400,00	€ 651,48
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 500,00	€ 814,96
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 600,00	€ 977,22
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 700,00	€ 1.140,70
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	€ 800,00	€ 1.302,96
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII LIVELLO	€ 900,00	€ 1.466,44
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VIII LIVELLO	€ 1.000,00	€ 1.628,70
		PRESTAZIONE MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IX LIVELLO	€ 1.200,00	€ 1.954,44
		PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	€ 73,50	€ 98,00

DR. PAOLINELLI MASSIMILIANO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. DERMATOLOGIA DISTRETTO MER E VEN 15:00 - 18:30	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	€ 70,00	€ 98,00
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE O TESSUTO CUTANEO SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA	€ 70,00	€ 98,00
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUT MEDIANTE CAUTERIZZAZI	€ 70,00	€ 98,00
DR.SSA PATRIGNANI ANNA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA MAR. E GIOV. 15:00 - 18:30 VEN. 14:30 - 19:00	VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 50,00	€ 90,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 43,00	€ 80,00
		ECOCOLORDOPPER CARDIACO	€ 28,50	€ 60,00
DR. PASQUALINI MATTEO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U. O. PEDIATRIA 5° PIANO MERC. E GIOV. 14:30 - 16:30	VISITA SPECIALISTICA PEDIATRIA	€ 52,40	€ 70,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE DEL NEONATO	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA TRANSFONANELLARE DEL NEONATO	€ 39,00	€ 55,00
DR.SSA PETTINARI CHIARA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PEDIATRIA LUN. 14:30 - 17:30	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA incluso eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	€ 52,40	€ 70,00
		PRIMA VISITA PEDIATRIA	€ 52,40	€ 70,00
		VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA	€ 55,90	€ 75,00
		PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA + PRICK TEST	€ 60,50	€ 85,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE DEL NEONATO	€ 39,00	€ 55,00
DR. PIAZZAI FRANCESCO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CHIRURGIA VENERDI' 12:00 - 14:00	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 67,50	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 67,50	€ 90,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 120,00	€ 180,00
DR.SSA PIERANTONELLI IRENE	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.C. GASTROENTEROLOGIA LUN. 15:00 - 18:00 Il 3° Martedì del mese esami strumentali 15:00-19:30	VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 93,00	€ 130,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 71,50	€ 100,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 128,50	€ 200,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 133,00	€ 220,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 150,00	€ 250,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA	€ 155,00	€ 270,00
		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	€ 155,00	€ 270,00
DR. PISCONTI COSIMO LUCIO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PEDIATRIA MAR. 14:30 - 17:30	VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 60,00	€ 80,00
		ECOGRAFIA POLMONARE PEDIATRICA	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA TRANFONTANELLARE DEL NEONATO	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE DEL NEONATO	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€ 39,00	€ 55,00
DR. PUPITA MAURO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CARDIOLOGIA	VISITA CARD. + ECG LP	€ 50,00	€ 90,00
		VISITA CARD. + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA	€ 64,50	€ 110,00
		TEST CARDIOV DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 53,50	€ 95,00
		ECO COLOR DOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 50,00	€ 90,00

	LUN. 14:00 - 16:00 MER. 14:00 - 16:40	ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 35,50	€ 70,00
		VISITA + ECG + TEST ERGOMETRICO	€ 71,50	€ 120,00
		VISITA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA + TEST ERGOMETRICO	€ 121,50	€ 190,00
DR. RABUINI CLAUDIO	PRESIDIO OSPEDALIERAO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. CHIRURGIA MERCOLEDI' 17:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 67,50	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 34,00	€ 45,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 135,00	€ 200,00
DR.SSA RILLI SILVIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. DIABETOLOGIA LUN. 14.30 - 16:50 GIOV. 14:30 - 16:30	VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA DIABETOLOGICA	€ 45,00	€ 60,00
DR. SACCHI GIANFRANCO	DISTRETTO SANITARIO SENIGALLIA MER. 16:00 - 18:00	VISITA PATENTE A-B	€ 26,22	€ 35,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.	€ 37,80	€ 50,00
DR.SSA SASSAROLI PAOLA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.C. GASTROENTEROLOGIA 2° MARTEDI' DEL MESE 15:00 - 18:00 2° e 4° MERCOLEDI' DEL MESE 14:30 - 16:30 1° e 3° MERCOLEDI' DEL MESE 14:30 - 15:30	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 93,00	€ 150,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 107,00	€ 190,00
		MANOMETRIA ESOFAGEA	€ 71,50	€ 100,00
		MANOMETRIA ANO-RETTALE	€ 85,50	€ 120,00
Dr.SSA SCALA CRISTINA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE MAR. GIOV. 14:30 - 17:30	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	€ 112,00	€ 150,00
		PRIMA VISITA ANALGESIA	€ 112,00	€ 150,00
		VISITA ANALGESIA DI CONTROLLO	€ 82,50	€ 110,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 24,00	€ 34,00
		INIEZIONE IN NERVO PERIFERICO	€ 109,50	€ 153,00
		INIEZIONE CANALE VERTEBRALE	€ 131,00	€ 183,00
DR. SERGI ALESSANDRO	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE MER. 15:00 - 18:30	PRIMA VISITA ANELGESIA	€ 31,50	€ 42,00
		ALTRA AGOPUNTURA	€ 30,00	€ 42,00
DR.SSA TARINI MARELLA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PSICHIATRIA STDP LUN. GIOV. 13:00 - 14:00	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA	€ 62,05	€ 83,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 50,25	€ 67,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 30,60	€ 41,00
DR.SSA TODESCHINI CATERINA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.GASTROENTEROLOGIA E ENDOSCOPIA DIGESTIVA I° e IV° MAR. DEL MESE 14:30 - 19:00 (ESAMI) II° MAR. DEL MESE 15:00 - 19:00 (COLON) III° MAR. DEL MESE 14:30 - 18:30 (VISITE)	VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 93,00	€ 130,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESIVA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 71,50	€ 100,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 128,50	€ 200,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 133,00	€ 220,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 150,00	€ 250,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE CON BIOPSIA	€ 155,00	€ 270,00
		POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	€ 155,00	€ 270,00

DR. SSA VAGNONI STEFANIA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. PSICHIATRIA CSM GIOV. 14:30 - 16:45	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 75,00	€ 100,00
DR.SSA VICH MADDALENA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. GINECOLOGIA E OSTETRICIA 4° PIANO LUN. 9:00 - 12:40 / 15:00 - 18:20 POLIAMBULATORIO DI SENIGALLIA VEN. 15:00 - 18:20	VISITA SPECIALISTICA GINECOLOGICA	€ 71,50	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA OSTETRICO-GINECOLOGICA	€ 71,50	€ 100,00
		VISITA SUCCESSIVA OSTETRICA E/O GINECOLOGICA	€ 57,00	€ 80,00
		VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA	€ 85,50	€ 120,00
		VISITA GINECOLOGICA + ECO OSTETRICA	€ 85,50	€ 120,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 57,00	€ 80,00
		ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 57,00	€ 80,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 57,00	€ 80,00
		ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP-TEST)	€ 23,10	€ 32,00
		DIATERMOCOAGULAZIONE DI EROSIONE DELLA PORTIO	€ 34,92	€ 49,00
		COLPOSCOPIA	€ 42,81	€ 60,00
DR.SSA VIGNOLI EMANUELA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. OSTETRICIA E GINECOLOGIA MERCOLEDI' 15:00 - 19:00 SABATO 9:00 - 13.00	VISITA GINECOLOGICA - OSTETRICA	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRASVAGINALE	€ 36,45	€ 51,00
		COLPOSCOPIA	€ 40,00	€ 56,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM MASSICCIO FACCIALE 8SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM CAVIGLIA SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM GINOCCHIO SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM PIEDE SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00

	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. RADIOLOGIA - RM CON CONTRASTO MAR. E SAB. DALLE 14:30 ALLE 18:30	RM AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM ANCA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM ANCA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM GAMBA SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM ADDOME INF. + SUP. MDC LP	€ 109,00	€ 290,00
		RM ENCEFALO + RACHIDE CERVICALE S/CC LP	€ 109,00	€ 290,00
		RM ENCEFALO + RACHIDE DORSALE S/CC LP	€ 109,00	€ 290,00
		RM ENCEFALO + RACHIDE LOMBARE S/CC LP	€ 109,00	€ 290,00
		RM RACHIDE CERVICALE + DORSALE S/CC LP	€ 109,00	€ 290,00
		RM RACHIDE DORSALE + LOMBARE S/CC LP	€ 109,00	€ 290,00
		RM PROSTATA (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 90,00	€ 259,00
		RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 90,00	€ 259,00
		RM TESSUTI MOLLI (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 90,00	€ 259,00
		RM SCAVO PELVICO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 90,00	€ 259,00
		RM ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 90,00	€ 259,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM ADDOME INF. + SUP. SMDL LP	€ 89,00	€ 190,00
		RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM CAVIGIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM CAVIGLIA SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00

	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. RADIOLOGIA - RM SENZA CONTRASTO MAR. E SAB. DALLE 14:30 ALLE 18:30	RM GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM MANO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM POSO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM SPALLA SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		COLANGIOGRAFIA RM (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA CONTRASTO)	€ 90,00	€ 203,00
		RX ANCA DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX ANCA SN	€ 10,50	€ 35,00
		RX ARTI INFERIORI SOTTOCARICO CON BACINO	€ 10,50	€ 35,00
		RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE	€ 27,50	€ 60,00
		RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA	€ 34,00	€ 70,00
		RX TELESPINOGRAFIA	€ 23,00	€ 53,00
		RX ASSIALI ROTULE	€ 14,00	€ 40,00
		RX CRANIO	€ 14,00	€ 40,00
		RX SENI PARANASALI	€ 14,00	€ 40,00
		RX FEMORE DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX FEMORE SN	€ 10,50	€ 35,00
		RX GAMBA DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX GAMBA SN	€ 10,50	€ 35,00
		RX GINOCCHIO SN SOTTOCARICO	€ 10,50	€ 35,00
		RX GINOCCHIO DX SOTTOCARICO	€ 10,50	€ 35,00
		RX GINOCCHIO DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX GINOCCHIO SN	€ 10,50	€ 35,00
		RX ORTOPANORAMICA	€ 14,00	€ 40,00
		RX COLONNA CERVICALE	€ 14,00	€ 40,00
		RX COLONNA CERVICALE (STUDIO DINAMICO)	€ 14,00	€ 40,00
		RX AVAMPIEDE DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX AVAMPIEDE SN	€ 10,50	€ 35,00
		RX CALCAGNO DX	€ 10,50	€ 35,00
		RX CALCAGNO SN	€ 10,50	€ 35,00

EQUIPE RADIOLOGIA

PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI
PIEMONTE" - SENIGALLIA
U.O. RADIOLOGIA - RX
MAR. E GIOV. 14:30 - 19:00

RX CAVIGLIA DX	€ 10,50	€ 35,00
RX CAVIGLIA SN	€ 10,50	€ 35,00
RX OMERO DX	€ 10,50	€ 35,00
RX OMERO SN	€ 10,50	€ 35,00
RX PIEDE DX	€ 10,50	€ 35,00
RX PIEDE SN	€ 10,50	€ 35,00
RX SCAPOLA DX	€ 10,50	€ 35,00
RX SCAPOLA SN	€ 10,50	€ 35,00
RX SPALLA DX	€ 10,50	€ 35,00
RX SPALLA SN	€ 10,50	€ 35,00
RX BACINO	€ 10,50	€ 35,00
RX COLONNA DORSALE	€ 14,00	€ 40,00
RX COLONNA DORSALE (STUDIO DINAMICO)	€ 14,00	€ 40,00
RX COLONNA LOMBO-SACRALE	€ 14,00	€ 40,00
RX COLONNA LOMBO-SACRALE (STUDIO DINAMICO)	€ 14,00	€ 40,00
RX COLONNA SACRO-COCCIGEA	€ 14,00	€ 40,00
RX TORACE	€ 10,50	€ 35,00
RX AVAMBRACCIO DX	€ 10,50	€ 35,00
RX AVAMBRACCIO SX	€ 10,50	€ 35,00
RX GOMITO DX	€ 10,50	€ 35,00
RX GOMITO SX	€ 10,50	€ 35,00
RX I DITO MANO SX	€ 10,50	€ 35,00
RX II DITO MANO SX	€ 10,50	€ 35,00
RX III DITO MANO SX	€ 10,50	€ 35,00
RX IV DITO MANO SX	€ 10,50	€ 35,00
RX V DITO MANO SX	€ 10,50	€ 35,00
RX IV DITO MANO DX	€ 10,50	€ 35,00
RX III DITO MANO DX	€ 10,50	€ 35,00
RX V DITO MANO DX	€ 10,50	€ 35,00
RX I DITO MANO DX	€ 10,50	€ 35,00
RX II DITO MANO DX	€ 10,50	€ 35,00
RX MANO DX	€ 10,50	€ 35,00
RX MANO SX	€ 10,50	€ 35,00
RX POLSO DX	€ 10,50	€ 35,00
RX POLSO SN	€ 10,50	€ 35,00
RX EMICOSTATO DX	€ 21,00	€ 50,00
RX EMICOSTATO SN	€ 21,00	€ 50,00
RX CLAVICOLA DX	€ 21,00	€ 50,00

		RX CLAVICOLA SN	€ 21,00	€ 50,00
		RX STERNO	€ 10,50	€ 35,00
		RX ETÀ OSSEA (POLSO MANO)	€ 10,50	€ 35,00
	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. RADIOLOGIA - ECO LUN. MER. E VEN. 14:20 - 18:40	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA PARATIROIDI	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 46,50	€ 65,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA SURRENI	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 46,50	€ 65,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 40,00	€ 56,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 40,00	€ 56,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 50,00	€ 70,00
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 46,50	€ 65,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 35,70	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 40,00	€ 56,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI INFERIORI VENOSO	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 40,00	€ 56,00
		TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC ADDOME (ADDOME COMPLETO) (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC ARTO INFERIORE SN. (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC ARTO INFERIORE DX.(SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC COSCIA SN. (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC COSCIA DX. (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC GAMBA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00

PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI
PIEMONTE" - SENIGALLIA
U.O. RADIOLOGIA - TC CON CONTRASTO
VEN. 14:30 - 16:30

TC GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC GINOCCHIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC CAVIGLIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC PIEDE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC ARTO SUPERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC TORACE + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 89,00	€ 219,00
TC TORACE + CEREBRALE S/CC	€ 89,00	€ 219,00
TC TORACE + COLLO S/CC	€ 89,00	€ 219,00
TC cerebrale + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 89,00	€ 219,00
TC ENCEFALO + COLLO S/CC	€ 89,00	€ 219,00
TC ADDOME COMPLETO + COLLO S/CC	€ 89,00	€ 219,00
CORONAROGRAFIA - TC	€ 140,50	€ 300,00
TC TOTAL BODY S/CC ALMENO TRE DISTRETTI ANATOMICI	€ 108,50	€ 250,00
ANGIO-TC AORTA ADDOMINALE	€ 89,50	€ 220,00
ANGIO-TC AORTA TORACICA	€ 89,50	€ 220,00
ANGIO-TC ARTI INFERIORI	€ 89,50	€ 220,00
TC A.T.M. MONOLATERALE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC A.T.M. MONOLATERALE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
ANGIO -TC CIRCOLO INTRACRANICO	€ 89,50	€ 220,00
ANGIO -TC VASI EPIAORTICI	€ 89,50	€ 220,00

	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O. RADIOLOGIA - TC SENZA CONTRASTO VEN. 14:30 - 16:30	TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE E INFERIORE	€ 54,00	€ 104,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENCA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC ORECCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC ORECCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 54,00	€ 104,00
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC COLLO (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC SENI PARANALI (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC ANCA SX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC TORACE	€ 54,00	€ 104,00
EQUIPE CITOPATOLOGIA DIAGNOSTICA	PRESIDIO OSPEDALIERO "PRINCIPE DI PIEMONTE" - SENIGALLIA U.O.C. CITOLOGIA LUN. 13:00 - 15:00 MAR. MER. VEN. 12:00 - 14:00	ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE IN STRATO SOTTILE (PAP-TEST)	€ 15,50	€ 27,00
		ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP-TEST)	€ 15,50	€ 27,00
		HPV DNA TAMPONE CERVICALE	€ 27,50	€ 65,00
		HPV DNA TAMPONE CERVICALE+ ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE IN STRATO SOTTILE	€ 35,00	€ 76,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AST ANCONA

AMBITO DI JESI



MEDICO	SEDE AMBULATORIO - ORARIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	TARIFFA UTENTE (COMPRENSIVA DI IVA PER LE PERIZIE MEDICO LEGALI)
DR. ALESI CLAUDIO	PRESIDIO C. URBANI U.O. NEUROLOGIA LUN. E GIOV. 14:30 - 19:30	VISITA NEUROLOGICA	€ 93,50	€ 125,00
		VISITA + ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 107,00	€ 150,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 50,00	€ 70,00
		TRASCRANICO DOPPLER	€ 50,00	€ 70,00
		ECODOPPLER VASI + TRASCRANICO	€ 91,42	€ 128,00
		CERTIFICAZIONE SANITARIA	€ 60,00	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 139,00	€ 226,92
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) 1° LIVELLO	€ 61,50	€ 100,04
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) 2° LIVELLO	€ 100,00	€ 163,48
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) 3° LIVELLO	€ 273,36	€ 445,30
		VISITA DOMICILIARE	€ 146,00	€ 180,00
DR.SSA ALTAVILLA M. GRAZIA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA MAR. E GIOV. 15:30 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI FISIATRIA	€ 60,60	€ 81,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 37,40	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) 1° LIVELLO	€ 170,92	€ 278,16
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) 2° LIVELLO	€ 68,48	€ 111,02
		VISITA DOMICILIARE	€ 78,90	€ 97,00
DR. APPOLLONI LEONARDO	PRESIDIO C. URBANI U.O. CHIRURGIA 1° E 3° SABATO DEL MESE 8:15 - 9:15	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 45,00	€ 60,00
		VISITA DI PROCTOLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 135,00	€ 180,00
		MEDICAZIONE (ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA)	€ 37,50	€ 50,00
DR. ARABI SAMUELE	PRESIDIO C. URBANI U.O. NEUROLOGIA LUN. 14:00 - 17:30 VEN. 14:00 - 17:30	VISITA NEUROLOGICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA NEUROLOGICA + ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE	€ 93,00	€ 130,00
		VISITA NEUROLOGICA + ELETTROMIOGRAFIA 4 ARTI	€ 107,00	€ 150,00
		ELETTROMIOGRAFIA 4 ARTI (EMG)	€ 93,00	€ 130,00
		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE	€ 71,50	€ 100,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 139,40	€ 226,92
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,50	€ 150,00
DR.SSA BALZARANO	DISTRETTO FILOTTRANO MARTEDI' 17:45 - 18:45	VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA	€ 57,00	€ 80,00
		CONSULENZA DI COPPIA	€ 59,81	€ 84,00

M. MICELA	MARTEDI' 17:45 - 18:45 (CADENZA QUINDICINALE)	PIANIFICAZIONE FAMILIARE	€ 59,81	€ 84,00
		MONITORAGGIO OVULAZIONE	€ 59,81	€ 84,00
DR.SSA BATTISTELLI PATRIZIA	U.O.C. CURE PRIMARIE - VIA GUERRI JESI <u>LUN. 11:00 - 12:00 GIO. 13:30 - 15:00</u>	VISITA PATENTI cat. A e B	€ 21,25	€ 30,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.K.	€ 33,51	€ 47,00
DR. BECCARIA OTTAVIO	PRESIDIO C. URBANI U.O. OCULISTICA LUN. MAR. MER. 14:30 - 18:00 VEN. 14:00 - 16:00	VISTA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 84,00	€ 118,00
		VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	€ 70,00	€ 98,00
		BIOMICROSCOPIA CORNEALE	€ 89,51	€ 125,00
		ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	€ 72,57	€ 102,00
		RIMOZIONE DI UN CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL' OCCHIO	€ 74,93	€ 105,00
		ECOGRAFIA ORBITA	€ 84,00	€ 118,00
		FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	€ 84,00	€ 118,00
		FOTOGRAFIA DEL FUNDUS	€ 84,00	€ 118,00
		TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	€ 70,00	€ 98,00
		STUDIO DEL CAMPO VISIVO	€ 113,15	€ 158,00
		STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	€ 70,00	€ 98,00
		STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	€ 113,15	€ 158,00
		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON LASER	€ 167,13	€ 234,00
		IRIDECTOMIA	€ 167,13	€ 234,00
		CAPSULOTOMIA YAG LASER PER CATARATTA SECONDARIA	€ 111,97	€ 157,00
		ESAME DEL FONDO OCULI	€ 55,00	€ 77,00
		TONOMETRIA	€ 50,35	€ 70,00
		STUDIO DELLA SENSIBILITA' DEL COLORE	€ 51,54	€ 72,00
		ESOFAMOMETRIA	€ 51,54	€ 72,00
		PACHIMETRIA CORNEALE	€ 51,54	€ 72,00
		SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	€ 113,40	€ 159,00
		APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTI A CONTATTO	€ 54,29	€ 76,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 128,00	€ 158,00
	PRESIDIO C. URBANI PRESTAZIONI CHIRURGICHE BLOCCO OPERATORIO 1° LIVELLO GIOV. 14:30 – 19:30	FACOEMULSIFICAZIONE ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA	€ 600,00	€ 960,00
		INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 200,00	€ 440,00
		TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	€ 300,00	€ 580,00
		ASPORTAZIONE DI CALAZIO	€ 200,00	€ 440,00
		ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE DELLA PALPEBRA	€ 200,00	€ 440,00
DR.SSA BENVENUTI MONICA	PRESIDIO C. URBANI - SPDC LUN. MAR. GIOV. VEN. 14:30 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 75,00	€ 100,00
		PRESTAZIONE DOMICILIARE	€ 121,50	€ 150,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 43,50	€ 70,76

		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 92,00	€ 150,06
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 123,00	€ 200,08
DR. BELFIORI VALERIO	PRESIDIO C. URBANI U.O.C ENDOSCOPIA DIGESTIVA POLO ENDOSCOPICO 2° PIANO MAR. E GIOV. 14:00 - 17:00	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 90,00	€ 120,00
		ESOFAGOGASTRODUODONOSCOPIA	€ 128,50	€ 200,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 150,00	€ 250,00
		ESOFAGOGASTRODUODONOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 133,00	€ 220,00
		COLONSCOPIA CON BIOPSIA	€ 155,00	€ 270,00
		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	€ 155,00	€ 270,00
DR.SSA BELLUCCI PAOLA	PRESIDIO C. URBANI U.O. NEUROLOGIA LUN. MAR. GIOV 14:15 - 19:15	VISITA NEUROLOGICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA NEUROLOGICA + ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE	€ 94,50	€ 130,00
		VISITA NEUROLOGICA + ELETTROMIOGRAFIA 4 ARTI	€ 107,00	€ 150,00
		ELETTROMIOGRAFIA EMG 4 ARTI	€ 93,00	€ 130,00
		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE	€ 71,50	€ 100,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 135,00	€ 219,60
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,50	€ 150,00
DR. BERNACCONI TONINO	PRESIDIO C. URBANI U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE LUN. E VEN. 8:00 - 12:00	VISITA SPECIALISTICA DI ANESTESIA	€ 119,80	€ 180,00
		SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE SUCCESSIVI RIFORNIMENTI IN POMPA	€ 754,65	€ 1.057,00
DR.SSA BONUCCI ANTONELLA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. PEDIATRIA LUN. E GIO. 15:00 - 16:30	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 67,50	€ 90,00
		VISITA ALLERGOLOGICA + PRICK TEST	€ 82,50	€ 110,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 73,00	€ 90,00
DR. BRANCHINI WALTER	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA VEN. 15:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 60,00	€ 80,00
		MESOTERAPIA	€ 22,50	€ 30,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NEL L'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	€ 22,50	€ 30,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 37,50	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 45,00	€ 73,20
DR. BULGARI GIANLUCA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U. O. NEUROLOGIA LUN. E VEN. 14:00 - 18.30	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 76,36	€ 102,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 50,00	€ 70,00
		VISITA NEUROLOGICA + ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 89,27	€ 125,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,50	€ 150,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 145,50	€ 219,60
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	€ 67,50	€ 90,00
		VISITA NEUROLOGICA + SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	€ 97,50	€ 130,00
DR.SSA BURATTINI	DISTRETTO VIA GUERRI - JESI CURE TUTELARI	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 48,50	€ 65,00

FEDERICA	MAR. 16:00 - 20:00 PRESTAZIONI ESEGUIBILI ANCHE ONLINE	PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 67,50	€ 90,00
DR. CAMPAGNACCI ROBERTO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. CHIRURGIA GIOV. 15:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 112,00	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00	€ 100,00
DR. CANDELA MARCO	PRESIDIO C. URBANI U.O. MEDICINA INTERNA 2° PIANO MER. 14:00 – 17:00	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	€ 150,00	€ 200,00
		PRIMA VISITA EMATOLOGIA	€ 150,00	€ 200,00
DR.SSA CARBONARI GIOVANNA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. ONCOLOGIA GIOV. 14:30 - 15:30	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 74,90	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 59,90	€ 80,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,45	€ 150,00
DR. CECI CORRADO	DISTRETTO MOIE SAB. 08:30 - 12:30	VISITA CAT. A e B	€ 25,00	€ 35,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.K.	€ 36,00	€ 50,00
DR. CIANFORLINI MARCO	PRESIDIO C. URBANI U.O. ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA MER. 14:00 - 17:00	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 37,50	€ 50,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE	€ 28,50	€ 40,00
DR.SSA CIANFORLINI NANCY	PRESIDIO C. URBANI U.O. CHIRURGIA GENERALE MER. 15:30 - 17:30	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA GENEREALE	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA CHIRURGICA SUCCESSIVA	€ 60,00	€ 80,00
DR.SSA CIARIMBOLI LUCIA	CSM DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (OSPEDALE MURRI) LUN. 15:00 - 17:00 MER. 15:00 -16:30	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 60,60	€ 81,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PSICHIATRIA	€ 37,50	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 61,50	€ 100,04
		SEDUTA DI PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 44,84	€ 60,00
DR. CICCONE DOMENICO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. OCULISTICA LUN. MAR. MER. VEN. 15:00 - 17:00	VISTA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 76,36	€ 107,00
		TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	€ 58,23	€ 82,00
		RIPARAZIONE DI LACERAZIONE RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON LASER	€ 168,56	€ 236,00
		IRIDECTOMIA	€ 194,56	€ 272,00
		CAPSULOTOMIA YAG LASER PER CATARATTA SECONDARIA	€ 50,35	€ 70,00
DR.SSA CROSTA FRANCESCA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO PREOSPEDALIZZAZIONE 4° LIVELLO MAR. E GIOV. 14:00 – 16:30	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 90,00	€ 120,00
		PRIMA VISITA DI ANGIOLOGIA + ECODOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	€ 105,00	€ 140,00
		VISITA SPECIALISTICA SENOLOGICA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	€ 45,00	€ 60,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 127,00	€ 170,00
		MEDICAZIONE (ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA)	€ 25,90	€ 36,00
DR.SSA DE ANGELIS ROSSELLA	PRESIDIO C. URBANI CLINICA REUMATOLOGICA LUN. 15:00 - 18:00 MAR. 14:00 - 17:30 GIOV. 14:00 - 17:30 SAB. 09:00 - 12:00	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 121,35	€ 162,00
		VISITA REUMATOLOGICA + ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 144,85	€ 195,00
		VISITA REUMATOLOGICA + CAPILLAROSCOPIA	€ 121,67	€ 170,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE 1° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 76,36	€ 124,44
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 273,36	€ 445,30

		PERIZIA MEDICO LEGALE II° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 391,57	€ 638,06
		VISITA DOMICILIARE	€ 102,44	€ 127,00
DR.SSA DE BERARDINIS MONICA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO DI ENDOSCOPIA LUN. MER. VEN 14:00 - 17:00	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 90,00	€ 120,00
		ESOFAGOGASTRODUEODENOSCOPIA	€ 128,50	€ 200,00
		ESOFAGOGASTRODUODONOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 133,00	€ 220,00
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 126,00	€ 200,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 150,00	€ 250,00
		COLONSCOPIA CON BIOPSIA	€ 155,00	€ 270,00
		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	€ 155,00	€ 270,00
DR.SSA DHAMO RUDINA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. PEDIATRIA MER. E GIOV. 15:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA	€ 60,00	€ 80,00
DR. DI CARLO MARCO	PRESIDIO C. URBANI CLINICA REUMATOLOGICA LUN. 14:00 - 17:00 MAR. 14:30 - 18:00 MER. 16:00 - 18.00 SAB. 09:00 -12:00	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 89,88	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 59,92	€ 80,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO	€ 44,94	€ 60,00
DR. DI NOTO GIORGIO	PRESIDIO C. URBANI U.O. CARDIOLOGIA DAL LUN. AL VEN. 16:00 - 19:00	VISITA CARDIOLGICA + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA + ECG	€ 92,67	€ 130,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 48,01	€ 87,00
		MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 48,39	€ 68,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 58,57	€ 82,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 118,20	€ 146,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 55,72	€ 78,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLA DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLA SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI INGUINE DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI INGUINE SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA SPALLA SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA SPALLA DX	€ 36,02	€ 50,00

	PRESIDIO C. URBANI U.O.C. RADIODIAGNOSTICA - ECOGRAFIE VEN. 14:00 - 20:00 1 SABATO OGNI 3 14:00 - 19:00	ECOGRAFIA GOMITO SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GOMITO DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFICA DELLE ANCHE DEL NEONATO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA POLSO SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA POLSO DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GINOCCHIO SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA CAVIGLIA SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA PIEDE SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA PIEDE DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
		RM IPOFISI DINAMICA	€ 107,00	€ 259,00
		RM ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 107,00	€ 259,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COSCIA SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM CAVIGLIA SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GINOCCHIO SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM PIEDE SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM SPALLA SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM AVAMBRACCIO SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00

	PRESIDIO C. URBANI U.O.C. RADIODIAGNOSTICA - RM CON CONTRASTO GIOV. 14:30 - 16:00	RM AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM BRACCIO SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM MANO SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM TESSUTI MOLLI (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GOMITO SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM POLSO SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ANCA SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ANCA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GAMBA SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM PROSTATA (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 95,00	€ 239,00
		RM PROSTATA MULTIPARAMETRICA (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 95,00	€ 239,00
		URO - RM	€ 95,00	€ 239,00
		RM ADDOME INFERIORE + ADDOME SUPERIORE S/CC	€ 103,00	€ 282,00
	PRESIDIO C. URBANI U.O.C. RADIODIAGNOSTICA - RM SENZA CONTRASTO JESI 16:00 - 20:00	RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM MASSICCIO FACIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM CAVIGLIA SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM MANO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00

DR.SSA EUSEBI LAURA	10.00 - 20.00	RM PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM POLSO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM SPALLA SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		COLANGIOGRAFIA RM (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM PROSTATA (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 174,00
		RM ADDOME SUPERIORE + INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 98,00	€ 204,00
		RM COLONNA CERVICALE + DORSALE + LOMBO-SACRALE	€ 150,00	€ 304,00
		RM COLONNA CERVICALE + DORSALE	€ 116,50	€ 250,00
		RM COLONNA DORSALE + LOMBO-SACRALE	€ 116,50	€ 250,00
	PRESIDIO C. URBANI U.O.C.	TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		ANGIO - TC CIRCOLO INTRACRANICO	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO - TC VASI EPIAORTICI	€ 121,50	€ 250,00
		TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		ANGIO TC AORTA ADDOMINALE	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO TC AORTA TORACICA	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO TC ARTI INFERIORI	€ 153,50	€ 300,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00

	RADIOLOGICA - TAC CON CONTRASTO LUN. 14:30 - 16:00	TC POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO INFERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO INFERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GAMBA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC PIEDE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC TOTAL BODY S/CC ALMENO TRE DISTRETTI ANATOMICI	€ 121,50	€ 250,00
		TC TORACE + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC TORACE + CEREBRALE S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC TORACE + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC CEREBRALE + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC ENCEFALO + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC ADDOME COMPLETO + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA INFERIORE	€ 57,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE	€ 57,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE E INFERIORE	€ 57,00	€ 104,00
		TC TORACE	€ 57,00	€ 104,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 57,00	€ 104,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00

PRESIDIO C. URBANI U.O.C.
RADIOLOGICA - TAC SENZA
CONTRASTO
LUN. 16:00 - 17:45

TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
RX ORTOPANORAMICA	€ 30,50	€ 60,00
RX COLONNA CERVICALE	€ 30,50	€ 60,00
RX COLONNA DORSALE	€ 30,50	€ 60,00
RX COLONNA LOMBO-SACRALE	€ 30,50	€ 60,00
RX COLONNA SACROCOCCIGEA	€ 30,50	€ 60,00
RX COLONNA VERTEBRALE + BACINO SOTTO CARICO	€ 27,00	€ 60,00
RX CLAVICOLA DX	€ 30,50	€ 60,00
RX CLAVICOLA SN	€ 30,50	€ 60,00
RX TORACE	€ 30,50	€ 60,00
RX DIRETTA ADDOME	€ 30,50	€ 60,00
RX SCAPOLA DX	€ 30,50	€ 60,00
RX SCAPOLA SN	€ 30,50	€ 60,00
RX SPALLA DX	€ 30,50	€ 60,00
RX SPALLA SN	€ 30,50	€ 60,00
RX OMERO DX	€ 30,50	€ 60,00
RX OMERO SN	€ 30,50	€ 60,00
RX AVAMBRACCIO SN	€ 30,50	€ 60,00
RX AVAMBRACCIO DX	€ 30,50	€ 60,00
RX GOMITO SN	€ 30,50	€ 60,00
RX GOMITO DX	€ 30,50	€ 60,00
RX POLSO SN	€ 30,50	€ 60,00
RX POLSO DX	€ 30,50	€ 60,00
RX MANO DX	€ 30,50	€ 60,00

PRESIDIO C. URBANI U.O.C.
RADIOLOGICA - RX
LUN. 18:00 - 19:30

		RX MANO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX ANCA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX ANCA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX BACINO	€ 30,50	€ 60,00
		RX FEMORE DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX FEMORE SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX GINOCCHIO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX GINOCCHIO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX GAMBA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX GAMBA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX CAVIGLIA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX CAVIGLIA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX PIEDE DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX PIEDE SN	€ 30,50	€ 60,00
	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIODIAGNOSTICA JESI ECOGRAFIA MAR. 14:00 - 20:00 1 SABATO OGNI 3 DALLE 14:00 - 19:00	ECOGRAFIA COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOCOLORDOPPLER APPARATO URINARIO (ARTERIE RENALI)	€ 55,72	€ 78,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 55,72	€ 78,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLA DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLA SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI INGUINE DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI INGUINE SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA SPALLA SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA SPALLA DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GOMITO SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GOMITO DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE DEL NEONATO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA POLSO SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA POLSO DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GINOCCHIO SN	€ 36,02	€ 50,00

PRESIDIO C. URBANI
U.O.C. RADIODIAGNOSTICA JESI
RISONANZA MAGNETICA
SENZA CONTRASTO
MER. 16:00 - 20:00

ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	€ 36,02	€ 50,00
ECOGRAFIA ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SN	€ 36,02	€ 50,00
ECOGRAFIA ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX	€ 36,02	€ 50,00
ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,02	€ 50,00
ECOGRAFIA CAVIGLIA SN	€ 36,02	€ 50,00
ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	€ 36,02	€ 50,00
ECOGRAFIA PIEDE SN	€ 36,02	€ 50,00
ECOGRAFIA PIEDE DX	€ 36,02	€ 50,00
ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
ECOGRAFIA PELVICA TRASVAGINALE	€ 39,96	€ 56,00
ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 39,96	€ 56,00
ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM CAVIGLIA SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM MANO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM POLSO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM SPALLA SX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
COLANGIOGRAFIA RM (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA CONTRASTO)	€ 116,00	€ 220,00
RM ADDOME SUPERIORE + INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 98,00	€ 204,00

PRESIDIO C. URBANI
U.O.C. RADIODIAGNOSTICA JESI
RISONANZA MAGNETICA
CON CONTRASTO
MER. 14:30 - 16:00

RM COLONNA CERVICALE + DORSALE + LOMBO SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 150,00	€ 304,00
RM COLONNA CERVICALE + RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 116,50	€ 250,00
RM COLONNA DORSALE + RM COLONNA LOMBO- SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 116,50	€ 250,00
RM IPOFISI DINAMICA	€ 107,00	€ 259,00
RM ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 107,00	€ 259,00
RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM MAMMELLA BILATERALE	€ 95,00	€ 239,00
RM COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM CAVIGLIA SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM GINOCCHIO SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM PIEDE SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM TESSUTI MOLLI (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM ANCA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM ANCA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM GAMBA SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00

DR.SSA FABRIZI STEFANIA		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		URO - RM	€ 95,00	€ 239,00
		RM ADDOME INFERIORE + ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 103,00	€ 282,00
	PRESIDIO C. URBANI U.O.C. RADIODIAGNOSTICA JESI TAC SENZA CONTRASTO MER. 16:00-17:45	TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA INFERIORE	€ 57,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE	€ 57,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE E INFERIORE	€ 57,00	€ 104,00
		TC TORACE	€ 57,00	€ 104,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 57,00	€ 104,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		ANGIO - TC CIRCOLO INTRACRANICO	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO - TC VASI EPIAORTICI	€ 121,50	€ 250,00

PRESIDIO C. URBANI U.O.C.
RADIOLOGICA JESI
TAC CON CONTRASTO
MER. 14:30-16:00

TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC ADDOME COMPLETO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
ANGIO - TC AORTA ADDOMINALE	€ 121,50	€ 250,00
ANGIO - TC AORTA TORACICA	€ 121,50	€ 250,00
ANGIO - TC ARTI INFERIORI	€ 153,50	€ 300,00
TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC ARTO SUPERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC ARTO INFERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC ARTO INFERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC GAMBA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC GINOCCHIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC CAVIGLIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC PIEDE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC TOTAL BODY S/CC ALMENO TRE DISTRETTI ANATOMICI	€ 121,50	€ 250,00

PRESIDIO C. URBANI
U.O.C. RADIODIAGNOSTICA JESI
RX
MER. 18:00-20:00

TC TORACE + ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO	€ 102,00	€ 220,00
TC TORACE + CEREBRALE SENZA E CON CONTRASTO	€ 102,00	€ 220,00
TC TORACE + COLLO SENZA E CON CONTRASTO	€ 102,00	€ 220,00
TC CEREBRALE + ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO	€ 102,00	€ 220,00
TC ENCEFALO + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
TC ADDOME COMPLETO + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
RX ORTOPANORAMICA	€ 30,50	€ 60,00
RX COLONNA CERVICALE	€ 30,50	€ 60,00
RX COLONNA DORSALE	€ 30,50	€ 60,00
RX COLONNA LOMBO-SACRALE	€ 30,50	€ 60,00
RX COLONNA SACROCOCCIGEA	€ 30,50	€ 60,00
RX COLONNA VERTEBRALE + BACINO SOTTO CARICO	€ 27,00	€ 60,00
RX CLAVICOLA DX	€ 30,50	€ 60,00
RX CLAVICOLA SN	€ 30,50	€ 60,00
RX TORACE	€ 30,50	€ 60,00
RX DIRETTA ADDOME	€ 30,50	€ 60,00
RX SCAPOLA DX	€ 30,50	€ 60,00
RX SCAPOLA SN	€ 30,50	€ 60,00
RX SPALLA DX	€ 30,50	€ 60,00
RX SPALLA SN	€ 30,50	€ 60,00
RX OMERO DX	€ 30,50	€ 60,00
RX OMERO SN	€ 30,50	€ 60,00
RX AVAMBRACCIO SN	€ 30,50	€ 60,00
RX AVAMBRACCIO DX	€ 30,50	€ 60,00
RX GOMITO SN	€ 30,50	€ 60,00
RX GOMITO DX	€ 30,50	€ 60,00
RX POLSO SN	€ 30,50	€ 60,00
RX POLSO DX	€ 30,50	€ 60,00
RX MANO DX	€ 30,50	€ 60,00
RX MANO SN	€ 30,50	€ 60,00
RX ANCA SN	€ 30,50	€ 60,00
RX ANCA DX	€ 30,50	€ 60,00
RX BACINO	€ 30,50	€ 60,00
RX FEMORE DX	€ 30,50	€ 60,00
RX FEMORE SN	€ 30,50	€ 60,00
RX GINOCCHIO DX	€ 30,50	€ 60,00
RX GINOCCHIO SN	€ 30,50	€ 60,00

		RX GAMBA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX GAMBA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX CAVIGLIA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX CAVIGLIA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX PIEDE DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX PIEDE SN	€ 30,50	€ 60,00
		DEXA FEMORALE E LOMBARE	€ 31,50	€ 100,00
DR. FALSETTI FRANCESCO	PRESIDIO C. URBANI U.O. CHIRURGIA GENERALE MAR. 14:30 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 56,66	€ 76,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 94,56	€ 117,00
DR.SSA FELICI GESSICA	PRESIDIO C. URBANI GINECOLOGIA E OSTETRICIA U.O.C.	PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 64,00	€ 90,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€ 64,00	€ 90,00
		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	€ 46,50	€ 65,00
		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 46,50	€ 65,00
		ISTEROSALPINGOGRAFIA	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 57,00	€ 80,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA + ECO	€ 78,50	€ 110,00
		PRIMA VISITA OSTETRICA + ECO	€ 78,50	€ 110,00
		ISTEROSCOPIA	€ 86,00	€ 120,00
		INSERZIONE DI DISPOSITIVO INTRAUTERINO IUD	€ 28,50	€ 40,00
DR. FELICIOTTI EMILIO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO PREOSPEDALIZZAZIONE 4° LIVELLO MER. 14:30 - 16:30	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 52,50	€ 70,00
		ANOSCOPIA	€ 75,00	€ 100,00
		LEGATURA DELLE EMORROIDI	€ 112,00	€ 150,00
		MEDICAZIONE (ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA)	€ 37,50	€ 50,00
DR. FILIPPUCCI EMILIO	PRESIDIO C. URBANI CLINICA REUMATOLOGICA LUN. MAR. GIOV. 14:20 – 18:20	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 114,33	€ 153,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 44,34	€ 60,00
DR.SSA FOCOSI ASTRID	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE JESI GIOV. 14:00 - 18:30	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 97,50	€ 130,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 67,50	€ 90,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 67,50	€ 90,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 97,50	€ 130,00
DR. FRATICELLI PAOLO	PRESIDIO C. URBANI U.O. MEDICINA INTERNA LIVELLO 2 MAR. 15.00 - 18:00	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	€ 75,00	€ 100,00
DR. FUMELLI DANIELE	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO DIETETICA E NUTRIZIONE CLINICA GIOV. 14:30 - 18:00	PRIMA VISITA DIETOLOGICA	€ 70,00	€ 120,00
		VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	€ 44,00	€ 85,00

DR.SSA GANZETTI GIULIA	PRESIDIO C. URBANI U.O. DERMATOLOGIA GIOV. 15:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	€ 74,90	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA	€ 44,90	€ 60,00
		VISITA DERMATOLOGICA + OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	€ 74,90	€ 100,00
DR. SSA GIACOMINI GIUSI	POLIAMBULATORIO VIA GUERRI STANZA 150 - 1° PIANO VEN. 15:00 - 17:45	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 135,00	€ 180,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 112,00	€ 150,00
DR. GIOVAGNOLI ANDREA	PRESIDIO C. URBANI U.O.C. CARDIOLOGIA 3° PIANO DAL LUN. A VEN. 15:00 - 17:15 I E III SAB. DEL MESE 8:30 - 13:00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA INCLUSO ECG	€ 64,50	€ 90,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 21,50	€ 30,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA INCLUSO ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA	€ 93,00	€ 130,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 64,00	€ 90,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 50,00	€ 70,00
DR. GRASSI WALTER	PRESIDIO C. URBANI CLINICA REUMATOLOGICA LUN. E MAR. 13:00 - 17:00 VEN. 13:00 - 18:00 SAB. 8:00 - 12:00	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 153,73	€ 205,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 74,93	€ 100,00
DR. GREGORIO FRANCO	PRESIDIO C. URBANI U.O.S.D. DIABETOLOGIA MER. 15:30 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI ENDOCRINOLOGIA	€ 56,50	€ 75,00
		VISITA SPECIALISTICA DI DIABETOLOGIA	€ 56,50	€ 75,00
		VISITA SPECIALISTICA DIABETOLOGIA + VALUTAZIONE PODOLOGICA	€ 25,00	€ 53,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 37,50	€ 50,00
	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIOLOGIA JESI ECOGRAFIA GIOV. 14:15 - 19:15	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 55,72	€ 78,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE DEL NEONATO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 55,72	€ 78,00
		TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00

PRESIDIO C. URBANI
U.O. RADIOLOGIA JESI
TC SENZA MEZZO DI CONTRASTO
MAR. 14:30 - 15:30

TC DENTASCAN ARCATA INFERIORE	€ 57,00	€ 104,00
TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE	€ 57,00	€ 104,00
TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE E INFERIORE	€ 57,00	€ 104,00
TC TORACE	€ 57,00	€ 104,00
TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 57,00	€ 104,00
TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC ADDOME COMPLETO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC ARTO INFERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC ARTO INFERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00

DR.SSA GRIVETTO SILVIA	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIOLOGIA JESI TC CONTRASTO MAR. 14:30 - 15:30	TC COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GAMBA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC PIEDE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC TORACE + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC TORACE + CEREBRALE S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC TORACE + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC cCEREBRALE + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC ENCEFALO + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC ADDOME COMPLETO + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		CORONAROGRAFIA - TC	€ 153,50	€ 300,00
		TC TOTAL BODY S/CC ALMENO TRE DISTRETTI ANATOMICI	€ 121,50	€ 250,00
		TC A.T.M. MONOLATERALE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC A.T.M. MONOLATERALE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		COLONSCOPIA - TC VIRTUALE	€ 108,50	€ 250,00
		RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00

PRESIDIO C. URBANI
U.O. RADIOLOGIA JESI
RM SENZA CONTRASTO
MAR. 16:30 - 18:30

RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
COLANGIOGRAFIA RM (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
RM ADDOME SUPERIORE + INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 98,00	€ 204,00
RM COLONNA CERVICALE + DORSALE + LOMBO-SACRALE	€ 150,00	€ 304,00
RM COLONNA CERVICALE + DORSALE	€ 116,50	€ 250,00
RM COLONNA DORSALE + LOMBO-SACRALE	€ 116,50	€ 250,00
RM IPOFISI DINAMICA	€ 107,00	€ 259,00
RM ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 107,00	€ 259,00
RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM CAVIGLIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
RM GINOCCHIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00

	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIOLOGIA JESI RM CON CONTRASTO MAR. 15:30 - 16:30	RM GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM PIEDE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM TESSUTI MOLLI (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ANCA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ANCA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GAMBA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		URO - RM	€ 95,00	€ 239,00
		RM ADDOME INFERIORE + ADDOME SUPERIORE S/CC	€ 103,00	€ 282,00
		ENTERO RM (STUDIO DELL'INTESTINO TENUE)	€ 101,00	€ 250,00
DR.SSA IENCINELLA INGRID	DISTRETTO VIA GUERRI - JESI LUN. MER. 15:00 - 18:00 MAR. 14:00 - 18:00 GIOV. 14:30 - 18:30 VEN. 14:00 - 17:00	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 37,50	€ 50,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 45,00	€ 60,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 90,00	€ 120,00
		COLLOQUIO DI VALUTAZIONE DINAMICHE FAMILIARI	€ 75,00	€ 100,00
DR. IZZICUPO FABIO	POLIAMBULATORIO VIA GUERRI AMBULATORIO DI PSICOLOGIA MER. 16:30 - 19:30	SOMMINISTRAZIONE TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	€ 89,80	€ 120,00
		SOMMINISTRAZIONE TEST DI INTELLIGENZA	€ 149,80	€ 200,00
DR.SSA LANARI ANTONELLA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. CARDIOLOGIA MAR. 15:00 - 19:00 GIOV. 14:00 - 20:00	VISITA CARDIOLGICA + ECG	€ 64,50	€ 90,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECCOLORDOPPLER	€ 93,00	€ 130,00
		MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 50,00	€ 70,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 64,20	€ 90,00

	VEN. 15:00 - 19:00 SAB. 9:00 - 12:00	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 28,50	€ 40,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 57,00	€ 80,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 50,00	€ 70,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 105,00	€ 130,00
	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIOLOGIA JESI ECO GIOV. 14:00 - 20:00	ECOGRAFIA COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 55,72	€ 78,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLA DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLA SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI INGUINE DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI INGUINE SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA SPALLA SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA SPALLA DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GOMITO SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GOMITO DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA POLSO SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA POLSO DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GINOCCHIO SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA CAVIGLIA SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA PIEDE SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA PIEDE DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00

PRESIDIO C. URBANI
U.O. RADIOLOGIA JESI
RX
SAB. 14:00 - 20:00

RX ORTOPANORAMICA	€ 30,50	€ 60,00
RX COLONNA CERVICALE	€ 30,50	€ 60,00
RX COLONNA DORSALE	€ 30,50	€ 60,00
RX COLONNA LOMBOSACRALE	€ 30,50	€ 60,00
RX COLONNA SACROCOCCIGEA	€ 30,50	€ 60,00
RX COLONNA VERTEBRALE + BACINO SOTTO CARICO	€ 27,00	€ 60,00
RX CLAVICOLA DX	€ 30,50	€ 60,00
RX CLAVICOLA SN	€ 30,50	€ 60,00
RX TORACE	€ 30,50	€ 60,00
RX DIRETTA ADDOME	€ 30,50	€ 60,00
RX SCAPOLA DX	€ 30,50	€ 60,00
RX SCAPOLA SN	€ 30,50	€ 60,00
RX SPALLA DX	€ 30,50	€ 60,00
RX SPALLA SN	€ 30,50	€ 60,00
RX OMERO DX	€ 30,50	€ 60,00
RX OMERO SN	€ 30,50	€ 60,00
RX AVAMBRACCIO SN	€ 30,50	€ 60,00
RX AVAMBRACCIO DX	€ 30,50	€ 60,00
RX GOMITO SN	€ 30,50	€ 60,00
RX GOMITO DX	€ 30,50	€ 60,00
RX POLSO SN	€ 30,50	€ 60,00
RX POLSO DX	€ 30,50	€ 60,00
RX MANO DX	€ 30,50	€ 60,00
RX MANO SN	€ 30,50	€ 60,00
RX ANCA SN	€ 30,50	€ 60,00
RX ANCA DX	€ 30,50	€ 60,00
RX BACINO	€ 30,50	€ 60,00
RX FEMORE DX	€ 30,50	€ 60,00
RX FEMORE SN	€ 30,50	€ 60,00
RX GINOCCHIO DX	€ 30,50	€ 60,00
RX GINOCCHIO SN	€ 30,50	€ 60,00
RX GAMBA DX	€ 30,50	€ 60,00
RX GAMBA SN	€ 30,50	€ 60,00
RX CAVIGLIA DX	€ 30,50	€ 60,00
RX CAVIGLIA SN	€ 30,50	€ 60,00
RX PIEDE DX	€ 30,50	€ 60,00
RX PIEDE SN	€ 30,50	€ 60,00
DEXA FEMORALE E LOMBARE	€ 31,50	€ 100,00

DR.SSA LANZARINI SARA	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIOLOGIA JESI TAC SENZA CONTRASTO SAB. 14:00 - 20:00	TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA INFERIORE	€ 57,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE	€ 57,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE E INFERIORE	€ 57,00	€ 104,00
		TC TORACE	€ 57,00	€ 104,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 57,00	€ 104,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENCA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		ANGIO -TC CIRCOLO INTRACRANICO	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO -TC VASI EPIAORTICI	€ 121,50	€ 250,00
		TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ADDOME (ADDOME COMPLETO) (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		ANGIO-TC AORTA ADDOMINALE	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO-TC AORTA TORACICA	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO-TC ARTI INFERIORI	€ 153,50	€ 300,00

PRESIDIO C. URBANI
U.O. RADIOLOGIA JESI
TAC CON CONTRASTO
SAB. 14:00 - 20:00

TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC ARTO SUPERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC ARTO INFERIORE SN. (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC ARTO INFERIORE DX.(SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC COSCIA SN. (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC COSCIA DX. (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC GAMBA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC GINOCCHIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC CAVIGLIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC PIEDE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC TOTAL BODY S/CC ALMENO TRE DISTRETTI ANATOMICI	€ 121,50	€ 250,00
TC TORACE + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
TC TORACE + CEREBRALE S/CC	€ 102,00	€ 220,00
TC TORACE + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
TC CEREBRALE + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
TC ENCEFALO + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00

		TC ADDOME COMPLETO + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
DR.SSA LATO VALENTINA	OSPEDALE DI CINGOLI AMBULATORIO I° PIANO STANZA 23 VEN. 9:00 - 12:40	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI REUMATOLOGIA	€ 60,00	€ 80,00
DR. LEMME GIUSEPPE	PRESIDIO C. URBANI U.O. DERMATOLOGIA MAR. 15:00 - 17:30 GIOV. 15:00 - 17:30	VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	€ 120,00	€ 160,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA	€ 100,00	€ 134,00
		OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIILUMINESCENZA	€ 43,00	€ 57,00
		CAUTORIZZAZIONE E FOLGORAZIONE	€ 43,00	€ 57,00
DR. LUCESOLI STEFANO	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (OSPEDALE MURRI) LUN. 11:00 - 12:15 MAR. 14:30 - 16:00 VEN. 13:00 - 14:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 61,50	€ 82,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PSICHIATRIA	€ 37,50	€ 50,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (PER SEDUTA)	€ 44,84	€ 60,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE O DI COPPIA (PER SEDUTA)	€ 67,50	€ 90,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO (PER PERSONA E PER SEDUTA)	€ 30,00	€ 40,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE I° LIVELLO	€ 45,00	€ 73,20
DR. MAIOLATESI MORENO	CENTRO SALUTE MENTALE (OSPEDALE MURRI) MAR. E GIOV. 15:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 112,00	€ 150,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 115,76	€ 155,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 55,50	€ 90,28
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 92,00	€ 150,06
DR. MALLARDO LUCA	STDP CORSO MATTEOTTI 87 - 1° PIANO LUN. 17:45 - 19:15	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 82,50	€ 110,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 66,00	€ 88,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 135,00	€ 219,60
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
DR.SSA MANDRIANI DAMIANA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO PREOSPEDALIZZAZIONE GIOV. 15:00 - 17:00	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 76,36	€ 102,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 56,66	€ 76,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 94,56	€ 117,00
DR. MARCONI ANDREA	PRESIDIO C. URBANI POLO ENEOSCOPICO II° LIVELLO LUN. 14:30 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	€ 74,93	€ 100,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 44,84	€ 60,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 42,80	€ 60,00
		ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 57,10	€ 80,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 57,10	€ 80,00
		URETROCISTOSCOPIA	€ 94,38	€ 145,00
		CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE)	€ 94,38	€ 145,00
	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 150,00	€ 200,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 75,00	€ 100,00

DR. MARI MASSIMO	DIPARTIMENTO SRETE MENTALE AMBULATORIO - CSM JESI MAR. 14:00 - 19:00	PSICOPTERAPIA INDIVIDUALE	€ 112,50	€ 150,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 150,00	€ 200,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,50	€ 150,00
DR. MARINI GIOVANNI MARIA	SERVIZIO TERRITORIALE DIPENDENZE PATOLOGICHE C.SO MATTEOTTI - JESI MER. 15:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 100,00	€ 133,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 76,36	€ 102,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,60	€ 81,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 76,36	€ 102,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA COMPRENSIVA D'IVA AL 22%)	€ 115,76	€ 189,10
DR.SSA MASSARA MARIA FRANCESCA	PRESIDIO C. URBANI CARDIOLOGIA AMBULATORIO 3° PIANO MAR. 15:30 - 20:00 MER. 15:30 - 20:00 VEN. 15:00 - 19:00 SAB. 8:00 - 12:00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. INCLUSO: ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA	€ 92,67	€ 130,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 57,00	€ 80,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 50,00	€ 90,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 50,00	€ 70,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 25,00	€ 35,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. INCLUSO: ECG	€ 64,00	€ 90,00
DR. MESSI MARCO	PRESIDIO C. URBANI U.O. ODONTOIATRIA MAR. 14:00 - 18:00	PRIMA VISITA CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	€ 126,00	€ 180,00
		VISITA DI CONTROLLO	€ 61,50	€ 100,00
		LEVIGATURA RADICI A CIELO APERTO II LIVELLO	€ 381,00	€ 500,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE III LIVELLO	€ 79,00	€ 120,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE V LIVELLO	€ 160,00	€ 220,00
		ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE III LIVELLO	€ 265,00	€ 350,00
		ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE VII LIVELLO	€ 543,00	€ 700,00
		APICECTOMIA O AGGANCIO ORTODONTICO	€ 381,00	€ 500,00
		ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA II LIVELLO	€ 305,50	€ 400,00
		INSERZIONE DI PONTE FISSO PROVV.	€ 1.126,00	€ 1.500,00
		ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA CADUNA	€ 640,50	€ 1.000,00
		IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA DI VI LIVELLO	€ 4.105,00	€ 7.500,00
		IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA DI I LIVELLO	€ 664,50	€ 1.000,00
		ALTRA ESPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA I LIVELLO	€ 98,00	€ 143,00
		INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 1.172,00	€ 1.800,00
		TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	€ 797,00	€ 1.357,00
		ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILI	€ 1.714,50	€ 2.500,00
		INTERVENTO CHIRURGICO PRE-PROTESICO IV LIVELLO	€ 786,00	€ 1.000,00
		BITE IN RESINA RIGIDA	€ 451,50	€ 700,00
		INTERVENTO CHIRURGICO PRE-PROTESICO	€ 1.434,00	€ 1.800,00

		ASPORTAZIONE E DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI	€ 1.596,00	€ 2.000,00
		CHIRURGIA DI FISTOLA OROANTRALE	€ 381,00	€ 500,00
		TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI	€ 1.336,50	€ 1.800,00
		ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	€ 462,00	€ 600,00
		GENGIVOPLASTICA	€ 300,50	€ 400,00
		INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 260,00	€ 340,00
		SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	€ 300,50	€ 400,00
		INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 142,00	€ 200,00
DR. MICUCCI CORRADO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO DI ALLERGOLOGIA U.O. BPN LUN. 14:20 - 20:00 MER. 14:40 - 20:00	VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA	€ 67,50	€ 103,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA	€ 48,50	€ 78,00
		SPIROMETRIA GLOBALE	€ 23,00	€ 52,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI (FINO A 12 ALL.)	€ 80,00	€ 133,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 78,00	€ 133,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + MISURA OSSIDO	€ 82,00	€ 133,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI (FINO A 12 ALL.) + SPIROMETRIA S.	€ 90,00	€ 163,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI (FINO A 12 ALL.) + MISURA OSSIDO	€ 94,50	€ 163,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI + SPIROMETRIA + MISURA OSSIDO	€ 104,50	€ 193,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ALLERGOLOGIA + SPIROMETRIA SEMPLICE + MISURA OSSIDO	€ 92,00	€ 163,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI	€ 61,00	€ 108,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA + SPIROMETRIA	€ 58,50	€ 108,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA + MISURA OSSIDO	€ 63,00	€ 108,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI + MISURA OSSIDO	€ 75,50	€ 138,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI + SPIROMETRIA	€ 71,50	€ 138,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA + TEST PERCUTANEI + SPIROMETRIA+ MISURA OSSIDO	€ 86,00	€ 168,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA + SPIROMETRIA+ MISURA OSSIDO	€ 73,00	€ 138,00
DR. NITTOLI ROCCO	PRESIDIO C. URBANI U.O. ORTOPEDIA LUN. 14:30 -20:00 GIOV. 14:00 - 17:00	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 79,00	€ 105,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE 1° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 194,56	€ 317,20
		VISITA DOMICILIARE	€ 157,60	€ 195,00
		VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 75,00	€ 100,00

DR. PACETTI EMANUELE	PRESIDIO C. URBANI U.O. ORTOPEDIA MAR. 14:00 - 17:00 VEN. 14:00 - 17:00	VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 44,84	€ 60,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 155,16	€ 252,54
		PERIZIA MEDICO LEGALE 1° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 115,76	€ 189,10
		PERIZIA MEDICO LEGALE 2° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 233,96	€ 380,64
		VISITA DOMICILIARE	€ 102,44	€ 127,00
		INFILTRAZIONI ARTICOLARI PER ANALGESIA	€ 28,50	€ 40,00
DR. PANFOLI NICOLA	PRESIDIO C. URBANI U.O. ORTOPEDIA LUN. 14:00 - 17:00	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	€ 37,50	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 141,50	€ 230,58
		PERIZIA MEDICO LEGALE 2° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 184,00	€ 300,12
		INFILTRAZIONI ARTICOLARI PER ANALGESIA	€ 28,50	€ 40,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,50	€ 150,00
DR. PAPA GAETANO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA LUN. 14:00 - 16:00 MAR. 14:30 - 18:30 GIOV. 08:00 - 11:00 E 14:00 - 17:00	PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 86,00	€ 120,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€ 86,00	€ 120,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA + ECO	€ 107,00	€ 150,00
		PRIMA VISITA OSTETRICA + ECO	€ 107,00	€ 150,00
		BIOPSIA CORPO UTERINO	€ 42,70	€ 60,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 57,00	€ 80,00
		ISTEROSCOPIA	€ 128,50	€ 180,00
DR. PARLAVECCHIO ARNALDO	PRESIDIO C. URBANI POLO ENDOSCOPICO II° LIVELLO MER. 15:00 - 19:00	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 45,00	€ 60,00
		CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE)	€ 89,00	€ 145,00
		URETROCISTOSCOPIA	€ 89,00	€ 145,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 43,00	€ 60,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 57,00	€ 80,00
DR.SSA PASQUINELLI MASCIA	STDP CORSO MATTEOTTI 87 - 2° PIANO MAR. 14:30 - 18:30	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 75,00	€ 100,00
		TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA INFERIORE	€ 57,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE	€ 57,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE E INFERIORE	€ 57,00	€ 104,00
		TC TORACE	€ 57,00	€ 104,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 57,00	€ 104,00

	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA TAC SENZA CONTRASTO MAR. 18:00 - 19:00	TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO INFERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO INFERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GAMBA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00

DR. PASSARINI GIANCARLO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA TAC CON CONTRASTO MAR. 14:30 - 17:30	TC CAVIGLIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC PIEDE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC TORACE + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC TORACE + CEREBRALE S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC TORACE + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC CEREBRALE + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC ENCEFALO + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC ADDOME COMPLETO + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		CORONAROGRAFIA TC	€ 153,50	€ 300,00
		TC TOTAL BODY S/CC ALMENO TRE DISTRETTI ANATOMICI	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO TC AORTA ADDOMINALE	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO TC AORTA TORACICA	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO TC ARTI INFERIORI	€ 153,50	€ 300,00
		TC A.T.M. MONOLATERALE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC A.T.M. MONOLATERALE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		ANGIO TC CIRCOLO INTRACRANICO	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO TC VASI EPIAORTICI	€ 121,50	€ 250,00
		RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM MASSICCIO FACCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00

	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA RM SENZA CONTRASTO LUN. 14:30 - 19:00	RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA CONTRASTO)	€ 116,00	€ 220,00
		COLANGIOGRAFIA RM (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM ADDOME SUPERIORE + INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 98,00	€ 204,00
		RM COLONNA CERVICALE + DORSALE + LOMBO-SACRALE	€ 150,00	€ 304,00
		RM COLONNA CERVICALE + COLONNA DORSALE	€ 116,50	€ 250,00
		RM COLONNA DORSALE + COLONNA LOMBO-SACRALE	€ 116,50	€ 250,00
		RM IPOFISI DINAMICA	€ 107,00	€ 259,00
		RM ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 107,00	€ 259,00
		RM MASSICCIO FACCIALE	€ 83,00	€ 220,00
		RM MAMMELLA BILATERALE	€ 95,00	€ 239,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM CAVIGLIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00

	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA RM CON CONTRASTO LUN. 14:30 - 19:00	RM GINOCCHIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM PIEDE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM TESSUTI MOLLI (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ANCA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ANCA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GAMBA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		URO - RM	€ 95,00	€ 239,00
		RM ADDOME INFERIORE + ADDOME SUPERIORE S/CC	€ 103,00	€ 282,00
DR.SSA PELLEGRINI SANDRINA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. GINECOLOGIA E OSTETRICIA LUN. MER. GIOV. VEN. 14:30 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA OSTETRICA - GINECOLOGICA	€ 71,50	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA OSTETRICA - GINECOLOGICA	€ 57,00	€ 80,00
		VISITA OSTETRICA – GINECOLOGICA + ECO OSTETRICA	€ 93,67	€ 131,00
		VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA	€ 85,79	€ 120,00
		VISITA GINECOLOGICA + PAP TEST	€ 72,90	€ 102,00
		VISITA GINECOLOGICA + INSERIMENTO IUD	€ 96,50	€ 135,00
DR.SSA PEROZZI CECILIA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. NEUROLOGIA MER. GIOV. 14:00 - 19:30	VISITA NEUROLOGICA	€ 74,91	€ 100,00
		VISITA NEUROLOGICA + ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE	€ 93,00	€ 130,00
		VISITA NEUROLOGICA + ELETTROMIOGRAFIA 4 ARTI	€ 107,00	€ 150,00
		ELETTROMIOGRAFIA 4 ARTI (EMG)	€ 92,86	€ 130,00

		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE	€ 71,50	€ 100,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 134,83	€ 219,60
DR.SSA PERTICAROLI EVA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. NEUROLOGIA VEN. 14:30 - 18:00 LUN. E MER. 14:30 - 19:30	VISITA NEUROLOGICA	€ 76,36	€ 102,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 50,00	€ 70,00
		VISITA NEUROLOGICA + ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 89,27	€ 125,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,50	€ 150,00
DR.SSA PICCININI PAOLA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. PEDIATRIA GIOV. 14:30 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 44,84	€ 60,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PEDIATRIA	€ 21,20	€ 28,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 63,04	€ 78,00
DR. POLITANO ROCCO	PRESIDIO C. URBANI U.O. ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA MAR. 15:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 112,00	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 60,00	€ 80,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE	€ 71,50	€ 100,00
DR. RECANATINI FRANCESCO	PRESIDIO C. URBANI U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE MAR. 15:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	€ 90,00	€ 140,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	€ 120,00	€ 188,00
		SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	€ 600,00	€ 860,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	€ 115,00	€ 181,00
		MESOTERAPIA	€ 50,00	€ 80,00
		INFILTRAZIONI ARTICOLARI PER ANALGESIA	€ 80,00	€ 132,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 150,00	€ 185,00
DR. RENZULLI GIANCARLO	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. CARDIOLOGIA LUN. E MER. 14:00 - 17:00	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 77,72	€ 109,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER CARD.	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA CARDIOLOGICA+ ECG + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA CARDIO+ ECG+ TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA CARDIOLOGICA+ ECG + HOLTER PRESSORIO	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA CARDIOLOGICA +ECG+HOLTER DINAMICO	€ 117,62	€ 165,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 21,86	€ 31,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 61,76	€ 86,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 77,72	€ 109,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 77,72	€ 109,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 77,72	€ 109,00
		MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 57,22	€ 80,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO : INCLUSO EVENTUALE ECG	€ 40,87	€ 57,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 117,50	€ 165,00

DR.SSA RESEDI ALESSIA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.C. PNEUMOLOGIA LUN. 15:00 - 19:00 VEN. 14:30 - 16:30	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 67,50	€ 103,00
		SPIROMETRIA GLOBALE	€ 23,50	€ 53,00
		EMOGASANALISI ARTERIOSA	€ 26,00	€ 56,00
		TEST DEL CAMMINO	€ 26,00	€ 50,00
		POLISONNOGRAMMA	€ 100,00	€ 153,00
		PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA + POLISONNOGRAMMA	€ 120,00	€ 201,00
		PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA GLOBALE	€ 90,00	€ 159,00
		PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA GLOBALE + EMOG.	€ 110,00	€ 194,00
		PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA GLOBALE + EMOG.+ TEST DEL CAMMINO	€ 120,00	€ 208,00
DR.SSA RICCI SABRINA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. PEDIATRIA LUN. MAR. MER. 15:00 - 16:30 GIOV. 15:00 - 18:00 VEN. 16:00 - 17:30 SAB. 14:30 - 15:30	VISITA SPECIALISTICA DI PEDIATRIA	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PEDIATRIA	€ 30,00	€ 40,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 73,00	€ 90,00
	PRESIDIO C. URBANI	TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		ANGIO -TC CIRCOLO INTRACRANICO	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO -TC VASI EPIAORTICI	€ 121,50	€ 250,00
		TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ADDOME (ADDOME COMPLETO) (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		ANGIO-TC AORTA ADDOMINALE	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO-TC AORTA TORACICA	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO-TC ARTI INFERIORI	€ 153,50	€ 300,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00

U.O. RADIOLOGIA JESI
TAC CON CONTRASTO
VEN. 14:00 - 19:00

TC POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC ARTO INFERIORE SN. (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC ARTO INFERIORE DX.(SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC COSCIA SN. (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC COSCIA DX. (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC GAMBA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC GINOCCHIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC CAVIGLIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC PIEDE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
TC TOTAL BODY S/CC ALMENO TRE DISTRETTI ANATOMICI	€ 121,50	€ 250,00
TC TORACE + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
TC TORACE + CEREBRALE S/CC	€ 102,00	€ 220,00
TC TORACE + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
TC CEREBRALE + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
TC ENCEFALO + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
TC ADDOME COMPLETO + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC DENTASCAN ARCATA INFERIORE	€ 57,00	€ 104,00
TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE	€ 57,00	€ 104,00
TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE E INFERIORE	€ 57,00	€ 104,00
TC TORACE	€ 57,00	€ 104,00
TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 57,00	€ 104,00
TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00

DR.SSA RUGGERI BARBARA	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIOLOGIA JESI TAC SENZA CONTRASTO VEN. 14:00 - 19:00	TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIOLOGIA JESI RX VEN. 14:00 - 19:00	RX COLONNA CERVICALE	€ 30,50	€ 60,00
		RX COLONNA DORSALE	€ 30,50	€ 60,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE	€ 30,50	€ 60,00
		RX COLONNA SACROCOCCIGEA	€ 30,50	€ 60,00
		RX COLONNA VERTEBRALE + BACINO SOTTO CARICO	€ 27,00	€ 60,00
		RX CLAVICOLA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX CLAVICOLA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX TORACE	€ 30,50	€ 60,00
		RX DIRETTA ADDOME	€ 30,50	€ 60,00
		RX SCAPOLA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX SCAPOLA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX SPALLA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX SPALLA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX OMERO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX OMERO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX AVAMBRACCIO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX AVAMBRACCIO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX GOMITO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX GOMITO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX POLSO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX POLSO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX MANO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX MANO SN	€ 30,50	€ 60,00

		RX ANCA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX ANCA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX BACINO	€ 30,50	€ 60,00
		RX FEMORE DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX FEMORE SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX GINOCCHIO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX GINOCCHIO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX GAMBA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX GAMBA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX CAVIGLIA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX CAVIGLIA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX PIEDE DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX PIEDE SN	€ 30,50	€ 60,00
		DEXA FEMORALE E LOMBARE	€ 31,50	€ 100,00
	PRESIDIO C. URBANI U.O. RADIOLOGIA JESI ECO LUN. 14:00 - 19:00	ECOGRAFIA COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOCOLORDOPPLER APPARATO URINARIO (ARTERIE RENALI)	€ 55,72	€ 78,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 55,72	€ 78,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLA DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLA SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI INGUINE DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI INGUINE SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA SPALLA SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA SPALLA DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GOMITO SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GOMITO DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA POLSO SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA POLSO DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GINOCCHIO SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	€ 36,02	€ 50,00

		ECOGRAFIA ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA CAVIGLIA SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA PIEDE SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA PIEDE DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
DR. RUSSO SALVATORE	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. OTORINOLARINGOIATRIA LUN 14:00 - 15:00 MAR. 14:00 - 19:00 GIOV. 14:00 - 18:00 VEN. 14:00 - 15:00 SAB. 10:00 - 13:00	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 71,50	€ 100,00
		VISITA OTORINOLARINGOIATRIA DI CONTROLLO	€ 57,00	€ 80,00
		IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	€ 57,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA AUDIOLOGICA	€ 86,00	€ 120,00
		FIBROENDOSCOPIA DELLE PRIME VIE AEREE	€ 71,50	€ 100,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE + IMPEDENZOMETRIA	€ 71,40	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA OTORINOLARINGOIATRIA + IMPEDENZOMETRIA + AUDIOMETRIA TONALE	€ 107,10	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA OTORINOLARINGOIATRIA + ESAME VESTIBOLARE	€ 107,00	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA OTORINOLARINGOIATRIA + FIBROENDOSCOPIA	€ 107,00	€ 150,00
		CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO)	€ 214,00	€ 300,00
DR. SAFI MOBIN	PRESIDIO C. URBANI MEDICINA ONCOLOGICA MAR. 15:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 97,50	€ 130,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 162,00	€ 200,00
DR. SALAFFI FAUSTO	PRESIDIO C. URBANI CLINICA REUMATOLOGICA LUN. MAR. 09:30 - 12:30 E 14:30 -16:00 MER. GIOV. VEN. SAB. 10:00 - 12:00	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 123,64	€ 165,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO	€ 75,00	€ 100,00
DR.SSA SANVITI STEFANIA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA JESI ECOGRAFIA LUN. 14:15 - 18:30 1 SAB. OGNI 3 14:15 - 18:00	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 55,72	€ 78,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,96	€ 56,00

		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE DEL NEONATO	€ 36,02	€ 50,00
DR.SSA SENIGAGLIESI ELISA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GIOV. E VEN. 14:00 - 17:00	VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 37,50	€ 50,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 28,50	€ 40,00
DR.SSA SILVI CECILIA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA LUN - GIOV. 14:30 -19:30 VEN. 08:30 - 13:30	PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 61,00	€ 85,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€ 61,00	€ 85,00
		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO INCLUSO EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO	€ 45,00	€ 63,00
		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 45,00	€ 63,00
		ISTEROSALPINGOGRAFIA	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 48,00	€ 67,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 48,00	€ 67,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA	€ 71,64	€ 100,00
		PRIMA VISITA OSTETRICA + ECO OSTETRICA	€ 71,64	€ 100,00
DR. TIRABASSI GIACOMO	OSPEDALE DI CINGOLI MAR. 15:00 - 17:00	VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA	€ 60,00	€ 80,00
		VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	€ 45,00	€ 60,00
DR. TITTARELLI DANILO	STDP CORSO MATTEOTTI 86 MER. 15:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 97,50	€ 130,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PSICHIATRIA	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 90,00	€ 120,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE 1° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 112,00	€ 183,00
DR.SSA TOMASSONI BARBARA	POLIAMBULATORIO VIA GUERRI STANZA 131 MAR. E GIOV. 16:00 - 19:00	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 50,00	€ 67,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 65,00	€ 87,00
	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA ECOGRAFIE MER. 14:30 - 20:00	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 55,72	€ 78,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 39,96	€ 56,00

		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 55,72	€ 78,00
		ECOCOLORDOPPLER FEGATO	€ 55,72	€ 78,00
		ECOCOLORDOPPLER RENI	€ 55,72	€ 78,00
	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA TAC CON CONTRASTO GIOV. 14:30 - 16:00	TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COLONNA LOMBO - SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO INFERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO INFERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GAMBA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC PIEDE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00

		TC POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC TORACE + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC TORACE + CEREBRALE S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC TORACE + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC cerebrale + ADDOME COMPLETO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC ENCEFALO + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		TC ADDOME COMPLETO + COLLO S/CC	€ 102,00	€ 220,00
		CORONAROGRAFIA - TC	€ 153,50	€ 300,00
		TC TOTAL BODY S/CC ALMENO TRE DISTRETTI ANATOMICI	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO - TC AORTA ADDOMINALE	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO - TC AORTA TORACICA	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO - TC ARTI INFERIORI	€ 153,50	€ 300,00
		TC A.T.M. MONOLATERALE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		TC A.T.M. MONOLATERALE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 190,00
		ANGIO -TC CIRCOLO INTRACRANICO	€ 121,50	€ 250,00
		ANGIO -TC VASI EPIAORTICI	€ 121,50	€ 250,00
	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA TAC SENZA MEZZO DI CONTRASTO GIOV. 16:30 - 17:45	TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE E INFERIORE	€ 57,00	€ 104,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENCA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC ORECCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00

DR. VIOLO ALESSIO		TC ORECCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 57,00	€ 104,00
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 57,00	€ 104,00
		TC TORACE	€ 57,00	€ 104,00
	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA RM CON MEZZO DI CONTRASTO VEN. 14:30 - 20:00	RM IPOFISI DINAMICA	€ 107,00	€ 259,00
		RM ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 107,00	€ 259,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM MAMMELLA BILATERALE	€ 95,00	€ 239,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COLONNA LOMBO - SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM CAVIGLIA SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GINOCCHIO SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM PIEDE SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM SPALLE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM TESSUTI MOLLI (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00

		RM POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ANCA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ANCA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GAMBA SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 83,00	€ 220,00
		URO - RM	€ 95,00	€ 239,00
		RM ADDOME INFERIORE + ADDOME SUPERIORE S/CC	€ 103,00	€ 282,00
	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O.RADIOLOGIA RM SENZA MEZZO DI CONTRASTO VEN. 14:30 - 20:00	RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM COLONNA LOMBO - SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		COLANGIOGRAFIA RM (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 144,00
		RM ADDOME SUPERIORE + ADDOME INFERIORE	€ 98,00	€ 204,00
		RM COLONNA CERVICALE + COLONNA DORSALE	€ 116,50	€ 250,00
		RM COLONNA DORSALE + COLONNA LOMBO-SACRALE	€ 116,50	€ 250,00
		RX ANCA DX	€ 30,50	€ 60,00

	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. RADIOLOGIA RX GIOV. 18:00 - 20:00	RX AVAMBRACCIO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX AVAMBRACCIO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX BACINO	€ 30,50	€ 60,00
		RX CAVIGLIA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX CAVIGLIA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX CLAVICOLA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX CLAVICOLA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX COLONNA CERVICALE	€ 30,50	€ 60,00
		RX COLONNA DORSALE	€ 30,50	€ 60,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE	€ 30,50	€ 60,00
		RX COLONNA SACROCOCCIGEA	€ 30,50	€ 60,00
		RX COLONNA VERTEBRALE + BACINO SOTTO CARICO	€ 27,00	€ 60,00
		RX FEMORE DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX FEMORE SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX GAMBA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX GAMBA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX GINOCCHIO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX GINOCCHIO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX GOMITO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX GOMITO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX MANO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX MANO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX OMERO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX OMERO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX PIEDE DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX PIEDE SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX POLSO DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX POLSO SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX SCAPOLA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX SCAPOLA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX SPALLA DX	€ 30,50	€ 60,00
		RX SPALLA SN	€ 30,50	€ 60,00
		RX ORTOPANORAMICA	€ 30,50	€ 60,00
		RX TORACE	€ 30,50	€ 60,00
		RX DIRETTA ADDOME	€ 30,50	€ 60,00
DR.SSA ZAGAGLIA GIULIA	POLIAMBULATORIO VIA GUERRI LUN. 15:00 - 18:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 37,50	€ 50,00

		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 36,00	€ 50,00
DR.SSA ZAPPELLI LETIZIA	PRESIDIO C. URBANI AMBULATORIO U.O. CARDIOLOGIA LUN. 14:30 - 19:00 MAR. GIOV. VEN. 14:30 - 17:00 MERCOLEDI' 14:30 - 19:30	VISITA CARDIOLGICA + ECG	€ 64,50	€ 90,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOLORDOPPLER	€ 93,00	€ 130,00
		MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 50,00	€ 70,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 50,00	€ 90,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 105,00	€ 130,00
DR.SSA ZUCCHI SABINA	PRESIDIO C. URBANI DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE MER. VEN. 17:00 - 20:00	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00	€ 107,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 120,00	€ 160,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 40,00	€ 53,00
		SOMMINIST.TEST PROIETTIVE E DELLA PERSONALITA'	€ 200,00	€ 267,00
EQUIPE ANESTESIA	PRESIDIO C. URBANI U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE GIOV. 15:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI ANESTESIA	€ 44,94	€ 60,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	€ 360,64	€ 505,00
EQUIPE PATENTI JESI	DISTRETTO VIA GUERRI LUN. 8:00 - 9:00 / 14:30 - 15:30 MER. 8:00 - 9:00 GIOV. 8:00 - 9:00 / 14:30 - 17:00 VEN. 8:00 - 9:00 SAB. 8:00 - 9:30	VISITA CAT. A e B	€ 25,00	€ 35,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.K.	€ 35,50	€ 50,00
EQUIPE PATENTI Medicina Legale Ancona	DISTRETTO VIA GUERRI LUN. 8:30 - 9:20 MAR. 8:30 - 9:20 / 16:30 - 17:30 MER. 08:30 - 09:20 GIOV. 8:30 - 9:20 VEN. 8:30 - 9:20 / 14:30 - 16:30	VISITA CAT. A e B	€ 25,00	€ 35,00
		VISITA PATENTI CAT. C.D.E.K.	€ 36,00	€ 50,00
EQUIPE CITOPATOLOGIA DIAGNOSTICA	PRESIDIO C. URBANI U.O.C. CITOLOGIA LUN. 13:00 - 15:00 MAR. MER. VEN. 12:00 - 14:00	ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE IN STRATO SOTTILE (PAP-TEST)	€ 15,50	€ 27,00
		ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP-TEST)	€ 15,50	€ 27,00
		HPV DNA TAMPONE CERVICALE	€ 27,50	€ 65,00
		HPV DNA TAMPONE CERVICALE+ ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE IN STRATO SOTTILE	€ 35,00	€ 76,00
EQUIPE RADIOLOGIA SENOLOGIA	AMBULATORIO U.O.C. RADIODIAGNOSTICA JESI LUN. VEN. SAB. 14:30 - 20:00	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE + RX MAMMARIA BILATERALE LP	€ 68,00	€ 120,00
		RX MAMMARIA CON TOMOSINTESI + ECOGRAFIA	€ 68,00	€ 120,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 54,00	€ 100,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 54,00	€ 100,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AST ANCONA

AMBITO DI FABRIANO



MEDICO	SEDE AMBULATORIO - ORARIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	TARIFFA UTENTE (COMPRENSIVA DI IVA PER LE PERIZIE MEDICO LEGALI)
DR. ANGELELLI LUCA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE VEN. 17:30 - 19:30	VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	€ 52,50	€ 70,00
		AGOPUNTURA PER ANESTESIA	€ 28,50	€ 40,00
		MESOTERAPIA PER ANALGESIA	€ 28,50	€ 40,00
DR.SSA BORGHI MARIA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CARDIOLOGIA GIOV. 15:00 - 19:00 SAB. 08:30 - 11:30	VISITA CARDIOLOGICA + ECG LP	€ 57,00	€ 80,00
		ECO CARDIO + ECG + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 93,00	€ 130,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 93,00	€ 130,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA+TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 135,50	€ 190,00
		VISITA CARDIO + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 93,00	€ 130,00
		ECOCOLORDOPPLER GRAFIA CARDIACA	€ 57,00	€ 80,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 57,00	€ 80,00
DR. BRUNI AROLD	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CHIRURGIA GIOV. 14:15 - 17:30	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 86,80	€ 210,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 86,80	€ 185,00
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 86,80	€ 185,00
DR. BUDASSI ANDREA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CHIRURGIA VEN. 14:30 - 20:00	PRIMA VISITA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 81,00	€ 108,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	€ 87,00	€ 185,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 87,00	€ 210,00
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 87,00	€ 185,00
DR. CARNALI MAURIZIO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CHIRURGIA MAR. 15:00 - 16:30	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA	€ 61,50	€ 82,00
		ECODOPPLER ARTO SUPERIORE	€ 76,50	€ 107,00
		ECODOPPLER ARTO INFERIORE	€ 76,50	€ 107,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI	€ 76,50	€ 107,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 76,50	€ 107,00
DR. CENCI MARIO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. PSICHIATRIA GIOV. 18:00 - 20:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 77,22	€ 103,00
		VISITA DI PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 61,78	€ 82,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 38,61	€ 63,44
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I° LIVELLO	€ 83,33	€ 135,42
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
DR.SSA CORVATTA LAURA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. MEDICINA GIO. 14:30 - 17:00	VISITA SPECIALISTICA DI EMATOLOGIA	€ 61,78	€ 82,00

DR. DAHER WALID	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CARDIOLOGIA GIOV. 15:00 - 19:00 16:00 - 18:30 VEN.	VISITA CARDIOLOGICA + ECG + TEST ERGOMETRICO	€ 104,00	€ 146,00
		VISITA CARDIOLOGICA +ECG + ECOCARDIO	€ 120,50	€ 169,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 69,04	€ 97,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA+TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 147,00	€ 206,00
		ECOCARDOGRAMMA + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 115,50	€ 162,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 67,00	€ 94,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 65,50	€ 92,00
DR. FERRONI PIERO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. OCULISTICA LUN. E GIOV. 15:00 - 19:00 SAB. 09:00 - 13:00	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 84,50	€ 118,00
		STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	€ 57,14	€ 80,00
		TOMOGRAFIA RETINICA OCT	€ 57,14	€ 80,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 30,89	€ 41,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 154,44	€ 251,32
DR.SSA FULVI PAOLA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. UROLOGIA VENERDI' 15:00 - 19:00	ECOGRAFIA PROSTATICA	€ 71,50	€ 100,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 75,00	€ 100,00
		UROFLUSSOMETRIA	€ 50,00	€ 70,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA + UROFLUSSOMETRIA	€ 89,00	€ 120,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA + ECOGRAFIA PROSTATICA	€ 107,00	€ 150,00
		CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE)	€ 71,50	€ 120,00
		ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 93,00	€ 150,00
DR.SSA GASPARINI STEFANIA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O.C. MEDICINA INTERNA MAR. 14:30 - 18:00	PRIMA VISITA REUMATOLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA REUMATOLOGIA DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 80,00
DR. GREGORIO FRANCO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O.S.D. DIABETOLOGIA MAR. 07:30 - 09:00 / 16:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA	€ 56,50	€ 75,00
		CERTIFICATO MEDICO DIABETOLOGICO	€ 37,50	€ 50,00
DR.SSA GUERRINI ELEONORA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. NEFROLOGIA LUN. 15:00 - 16:00	VISITA SPECIALISTICA DI NEFROLOGIA	€ 61,78	€ 82,00
DR. GUIDI ROLANDO	DISTRETTO SANITARIO FABRIANO VIA BRODOLINI AMBULATORIO NUTRIZIONE CLINICA GIOV. 13:30 - 16:00	VISITA SPECIALISTICA DI DIETOLOGIA (ANAMNESI, ESAME OBIETTIVO ED EVENTUALE PRESCRIZIONE DI SCHEMA)	€ 75,00	€ 120,00
		VISITA DI DIETOLOGIA DI CONTROLLO	€ 52,50	€ 80,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 52,50	€ 70,00
		PERIZIA MEDICO-LEGALE	€ 74,00	€ 120,78
DR.SSA KARER TIZIANA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE MER. 19:00 -21:00	VISITA GENERALE	€ 59,90	€ 80,00

DR.SSA INCORVAIA ANTONELLA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. MEDICINA INTERNA VEN. 13:45 - 16:15	VISITA SPECIALISTICA DI REUMATOLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA REUMATOLOGIA DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 80,00
DR.SSA LATINI DANIELA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. PSICHIATRIA MER. 16:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 77,22	€ 103,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 61,78	€ 82,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 38,61	€ 52,00
		COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 61,78	€ 82,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 61,78	€ 82,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 64,35	€ 104,92
DR. MANASSE GIANLUCA CARLO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. UROLOGIA GIOV. 14:15 - 19:15	ECOGRAFIA PENIENA DINAMICA (FARMACOLOGICA)	€ 71,50	€ 100,00
		ECOGRAFIA PENIENA	€ 57,00	€ 80,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 57,00	€ 80,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 57,00	€ 80,00
		ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 57,00	€ 80,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 57,00	€ 80,00
		INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	€ 21,50	€ 30,00
		FRENULOTOMIA	€ 114,00	€ 200,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA. INCLUSO: ESPLORAZIONE DEI GENITALI ESTERNI ED ESPLORAZIONE RETTALE	€ 75,00	€ 100,00
		PRIMA VISITA ANDROLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 93,00	€ 150,00
		UROFLUSSOMETRIA	€ 50,00	€ 70,00
		CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 71,50	€ 120,00
DR. MARINI GIOVANNI MARIA	SERVIZIO TERRITORIALE DIPENDENZE PATOLOGICHE VIA MAMIANI 43 - FABRIANO LUN. 15:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 100,00	€ 133,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 76,50	€ 102,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,60	€ 81,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 76,36	€ 102,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 115,76	€ 189,10
DR.SSA MARIOTTI MYRIAM	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CARDIOLOGIA II° E IV° LUNEDI' DEL MESE 14:30 - 19:30	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 68,00	€ 95,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 121,50	€ 170,00
		ECOCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 68,00	€ 95,00
		ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 68,00	€ 95,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 68,00	€ 95,00
DR.SSA MERCANTI LUCIA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. OCULISTICA GIOV. 13:05 -15:05	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 71,43	€ 100,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	€ 126,00	€ 180,00
		VISITA DI CONTROLLO	€ 61,50	€ 100,00

DR. MESSI MARCO	PRESIDIO OSPEDALIERO E.PROFILI FABRIANO U.O. ODONTOIATRIA GIOV. 13:30 - 16:30	LEVIGATURA RADICI A CIELO APERTO II LIVELLO	€ 381,00	€ 500,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE III LIVELLO	€ 79,00	€ 120,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE V LIVELLO	€ 160,00	€ 220,00
		ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE III LIVELLO	€ 265,00	€ 350,00
		ALTRA ESTAZIONE CHIRURGICA DI DENTE VII LIVELLO	€ 543,00	€ 700,00
		APICECTOMIA O AGGANCIO ORTODONTICO	€ 381,00	€ 500,00
		ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA II LIVELLO	€ 305,50	€ 400,00
		INSERZIONE DI PONTE FISSO PROV. V.	€ 1.126,00	€ 1.500,00
		ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA CADUNA	€ 640,50	€ 1.000,00
		IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA DI VI LIVELLO	€ 4.105,00	€ 7.500,00
		IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA DI I LIVELLO	€ 664,50	€ 1.000,00
		ALTRA ESPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA I LIVELLO	€ 98,00	€ 143,00
		INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 1.172,00	€ 1.800,00
		TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	€ 797,00	€ 1.357,00
		ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILI	€ 1.714,50	€ 2.500,00
		INTERVENTO CHIRURGICO PRE- PROTESICO IV LIVELLO	€ 786,00	€ 1.000,00
		BITE IN RESINA REGIDA	€ 451,50	€ 700,00
		INTERVENTO CHIRURGICO PRE- PROTESICO	€ 1.434,00	€ 1.800,00
		ASPORTAZIONE E DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI	€ 1.596,00	€ 2.000,00
		CHIRURGIA DI FISTOLA OROANTRALE	€ 381,00	€ 500,00
		TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI	€ 1.336,50	€ 1.800,00
		ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	€ 462,00	€ 600,00
		GENGIVOPLASTICA	€ 300,50	€ 400,00
		INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 260,00	€ 340,00
		SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	€ 300,50	€ 400,00
		INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 142,00	€ 200,00
DR.SSA MINZIONI FRANCESCA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. PSICOLOGIA MER. 15:00 - 20:00 VEN. 09:00 - 11:00	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 52,50	€ 70,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 52,50	€ 70,00
		SOMMINISTRAZIONE TEST INTELLIGENZA	€ 71,00	€ 95,00
		TEST DETERIORAMENTO INTELLETTIVO	€ 71,00	€ 95,00
		TEST MEMORIA	€ 33,50	€ 45,00
DR. MONTECCHIANI GIORGIO	DISTRETTO DI FABRIANO VIA BRODOLINI 4° PIANO STANZA 5 MER. 14:30 - 16:10	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	€ 37,50	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA	€ 75,00	€ 100,00

DR. MORICHI PAOLO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. UROLOGIA MER. 14:30 - 16:00	VISITA SPECIALISTICA DI ANDROLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSERETTALE	€ 71,50	€ 100,00
		ECOGRAFIA PENIENA	€ 71,50	€ 100,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 71,50	€ 100,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 71,50	€ 100,00
		CISTOSCOPIA	€ 71,50	€ 100,00
		UROFLUSSOMETRIA	€ 71,50	€ 100,00
DR. NITTOLO ROCCO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ORTOPEDIA 2° e 4° GIOVEDI' DEL MESE 18:30 -19:30	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 79,00	€ 105,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 60,60	€ 81,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 50,75	€ 71,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE 1° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 194,56	€ 317,20
		VISITA DOMICILIARE	€ 157,60	€ 195,00
DR. ONESTA MAICOL	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. MEDICINA GIOV. 14:30 - 17:30	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 57,83	€ 81,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTO INFERIORE	€ 57,83	€ 81,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO	€ 57,83	€ 81,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE VENOSO	€ 57,83	€ 81,00
		ECODOPPLER VASI ARTO INFERIORE ARTERIOSO	€ 57,83	€ 81,00
		ECODOPPLER VASI ARTO SUPERIORE ARTERIOSO	€ 57,83	€ 81,00
		ECOCOLORDOPPLER DOPPIO DISTRETTO	€ 73,00	€ 102,00
		ECOCOLORDOPPLER TRIPLO DISTRETTO	€ 81,00	€ 113,00
DR. ORFEI GIANLUCA	VIA TURATI 51 FABRIANO LUN. MAR. MER. 17:15 - 19:15	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 25,00	€ 35,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 35,50	€ 50,00
DR. OTTAVIANI MARCO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. DERMATOLOGIA LUN. E GIOV. 15:00 - 18:40	VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
DR. PALLOTTA GIUSEPPE	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. OCULISTICA LUN. MAR. VEN. 15:30 - 19:30	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 84,50	€ 118,00
		CERTIFICATI MEDICI	€ 30,00	€ 40,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 172,00	€ 280,60
	AMBULATORIO DI OCULISTICA SASSOFERRATO MAR. 15:30 - 19:30	VISITA SPECIALISTICA DI OCULISTICA	€ 84,50	€ 118,00
DR. PARCA ATTILIO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CHIRURGIA LUN. 14:30 - 17:30 MER. 14:30 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA	€ 110,00	€ 147,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	€ 110,00	€ 217,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 110,00	€ 242,00
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 110,00	€ 217,00
DR. PAURI GIAN LUIGI	DISTRETTO DI FABRIANO VIA BRODOLINI 107 MAR. 13:00 - 14:00	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 77,00	€ 103,00

DR. PENNACCHI ANDREA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. OTORINO LUN. 14:40 - 16:20 SAB. 9:30 - 11:10	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 100,00	€ 140,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 84,00	€ 112,00
DR. PIANGATELLI CRISTIANO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE MER. 14:00 - 19:00 VEN. 14:00 - 19:00 E III VENERDI' DEL MESE)	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	€ 150,00	€ 200,00
		PRIMA VISITA ANALGESIA	€ 150,00	€ 200,00
		VISITA ANALGESIA DI CONTROLLO	€ 85,00	€ 113,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	€ 120,00	€ 168,00
		MESOTERAPIA	€ 60,00	€ 80,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 100,00	€ 140,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	€ 80,00	€ 112,00
		PERIZIA MEDICO LEGALI LIVELLO I (RELAZIONE CLINICA)	€ 300,00	€ 489,83
		PERIZIA MEDICO LEGALI LIVELLO II (RELAZIONE CLINICA)	€ 600,00	€ 977,83
		PERIZIA MEDICO LEGALE LIVELLO III (RELAZIONE CLINICA)	€ 1.000,00	€ 1.629,31
DR. POLITANO MASSIMO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CARDIOLOGIA I° E III° LUNEDI' DEL MESE 14:30 - 19:30 I° MARTEDI' DEL MESE 14:30 - 18:30	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 70,00	€ 98,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. INCLUSO ECG	€ 80,00	€ 112,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00	€ 112,00
		TESTCARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 80,00	€ 112,00
DR.SSA PORCU MARIA CARLA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. NEFROLOGIA MAR. 15:00 - 17:00	VISITA SPECIALISICA DI NEFROLOGIA	€ 56,00	€ 75,00
		ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 56,00	€ 75,00
DR. RECANATINI FRANCESCO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO AMBULATORIO DI ANALGESIA 2° PIANO GIOV. 15:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI ANALGESIA	€ 90,00	€ 140,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	€ 120,00	€ 188,00
		SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	€ 600,00	€ 860,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	€ 115,00	€ 181,00
		MESOTERAPIA	€ 50,00	€ 80,00
		INFILTRAZIONI ARTICOLARI PER ANALGESIA	€ 80,00	€ 132,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 150,00	€ 185,00
DR.SSA SALVUCCI GIUSEPPINA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ONCOLOGIA VEN. 16:00 - 18:15	VISITA SPECIALISTICA DI ONCOLOGIA	€ 94,00	€ 125,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 71,50	€ 95,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 96,00	€ 119,00
		CERTIFICATO MEDICO	€ 40,50	€ 54,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 28,00	€ 45,75
		PRIMA VISITA UROLOGIA + ECO RENI	€ 89,00	€ 120,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA + UROFLUSSIMETRIA	€ 89,00	€ 120,00
		ECO UROLOGICA + UROFLUSSIMETRIA	€ 89,00	€ 120,00

DR. SANTANIELLO FRANCESCO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. UROLOGIA MAR. 14:30 - 17:30	ECOGRAFIA PENIENA DINAMICA	€ 74,00	€ 104,00
		ECOGRAFIA PENIENA	€ 74,00	€ 104,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 71,50	€ 100,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 71,50	€ 100,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 59,00	€ 83,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 71,50	€ 100,00
		CISTOSCOPIA	€ 93,00	€ 150,00
		PRIMA VISITA UOLOGICA	€ 75,00	€ 100,00
		PRIMA VISITA ANDROLOGICA	€ 75,00	€ 100,00
		ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 93,00	€ 150,00
		UROFLUSSOMETRIA	€ 50,00	€ 70,00
		INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	€ 21,50	€ 30,00
DR.SSA SARACINO SELENA	U.O.C. IGIENE E SANITA' PUBBLICA AMBULATORIO PIANO TERRA SASSOFERRATO MER. 15:00 - 16:00	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 25,00	€ 35,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 35,50	€ 50,00
	U.O.C. IGIENE E SANITA' PUBBLICA VIA TURATI, 51 - 1° PIANO - FABRIANO MAR. 13:15 - 14:45 GIOV. 17:30 - 18:00 VEN. 13:15 - 14:00 SAB. 11:00 - 12:00	CERTIFICATO PATENTE A-B	€ 25,00	€ 35,00
		CERTIFICATO PATENTE C-D-E	€ 35,50	€ 50,00
DR. SCIPIONE PIETRO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CARDIOLOGIA MAR. 14:15 - 16:50 MER. 14:15 - 17:15	VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA + E.C.G.	€ 107,00	€ 150,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 164,50	€ 250,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA LP	€ 178,50	€ 250,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 73,50	€ 103,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 64,50	€ 110,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 25,00	€ 35,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 78,50	€ 110,00
DR. SCUPPA DANIELE	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CHIRURGIA MAR. 14:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 81,00	€ 108,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA IN SEDE UNICA	€ 87,00	€ 185,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 87,00	€ 210,00
DR.SSA SEBASTIANELLI MICHELA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. NEUROLOGIA LUN. 14:30 - 17:30 MER. 14:30 - 17:15	VISITA NEUROLOGICA	€ 76,36	€ 102,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 130,00	€ 161,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 139,40	€ 226,92
DR. SERAFINI FRANCESCO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. ODONTOSTOMATOLOGIA GIOV. 12:30 - 13:00	VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	€ 36,00	€ 50,00

DR.SSA SIMONCINI CLAUDIA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. DERMATOLOGIA VEN. 15:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI DERMATOLOGIA	€ 75,00	€ 100,00
DR.SSA SPURI CHIARA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. OTORINO GIOV. 15:15 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 75,00	€ 105,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 40,00	€ 53,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARNO	€ 50,00	€ 70,00
		ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITÀ VESTIBOLARE	€ 86,00	€ 120,00
DR. VERZELLI AUGUSTO	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. CHIRURGIA LUN. 14:30 - 18:00 MER. 15:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA	€ 100,00	€ 134,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 100,00	€ 203,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 100,00	€ 228,00
EQUIPE CITOPATOLOGIA DIAGNOSTICA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O.C. CITOLOGIA LUN. 13:00 - 15:00 MAR. MER. VEN. 12:00 - 14:00	ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE IN STRATO SOTTILE (PAP-TEST)	€ 15,50	€ 27,00
		ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP-TEST)	€ 15,50	€ 27,00
		HPV DNA TAMPONE CERVICALE	€ 27,50	€ 65,00
		HPV DNA TAMPONE CERVICALE+ ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE IN STRATO SOTTILE	€ 35,00	€ 76,00
EQUIPE NEFROLOGICA	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO MAR. MER. GIOV. VEN. 12:30 - 13:30	MONITORAGGIO CONTINUO (24 ORE) DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 57,10	€ 80,00
	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. RADIOLOGIA - ECO MAR. E GIOV. 14:15 - 19:00	ECOGRAFIA COLLO	€ 41,50	€ 58,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 41,50	€ 58,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 43,00	€ 60,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 59,00	€ 83,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 48,00	€ 67,00
		ECOCOLORDOPPLER APPARATO URINARIO (ARTERIE RENALI)	€ 56,00	€ 78,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 44,00	€ 62,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 44,00	€ 62,00
		ECOCOLORDOPPLER TIROIDEO	€ 41,50	€ 58,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 53,50	€ 75,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€ 48,00	€ 67,00
		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 39,50	€ 55,00
		ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO.	€ 70,00	€ 98,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI INFERIORI - VENOSO	€ 56,00	€ 78,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI SUPERIORI - VENOSO	€ 56,00	€ 78,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI INFERIORI - ARTERIOSO	€ 56,00	€ 78,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI SUPERIORI- ARTERIOSO	€ 56,00	€ 78,00

		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 41,50	€ 58,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 43,00	€ 60,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	€ 39,50	€ 55,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 43,00	€ 60,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 41,50	€ 58,00
		ECO NEONATO (ANCHE + RENI)	€ 44,50	€ 62,00
		ECO ARTICOLARE BILATERALE	€ 58,00	€ 81,00
		ECODOPPLER + ECO TESTICOLARE LP	€ 48,00	€ 67,00
	PRESIDIO OSPEDALIERO E.PROFILI FABRIANO U.O. RADIOLOGIA - SENOLOGIA MAR. E GIOV. 14:15 - 16:00	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE + RX MAMMARIA BILATERALE	€ 63,50	€ 120,00
		MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 50,00	€ 100,00
	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. RADIOLOGIA - RM SENZA CONTRASTO GIOV. 14:00 - 19:00	RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA CONTRASTO)	€ 90,00	€ 203,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 70,00	€ 154,00
		RM CAVIGIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM CAVIGLIA SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM MANO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM POSO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM SPALLA SX (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 63,50	€ 144,00
		RM ADDOME INF. + SUP. SMDC LP	€ 89,00	€ 190,00
		RM ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM MASSICCIO FACCIALE 8SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
		RM COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00

PRESIDIO OSPEDALIERO
E. PROFILI - FABRIANO
U.O. RADIOLOGIA - RM CON CONTRASTO
GIOV. 14:00 - 19:00

RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 90,00	€ 259,00
RM COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM COSCIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM COSCIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM CAVIGLIA SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM GINOCCHIO SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM PIEDE SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM TESSUTI MOLLI (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 90,00	€ 259,00
RM GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM ANCA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM ANCA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM GAMBA SX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 84,50	€ 250,00
RM SCAVO PELVICO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 90,00	€ 259,00
RM PROSTATA MULTIPARAMETRICA (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 90,00	€ 259,00
RM ADDOME INF. + SUP. MDC LP	€ 109,00	€ 299,00
RM ENCEFALO + RACHIDE CERVICALE S/CC LP	€ 109,00	€ 299,00

EQUIPE RADIOLOGIA

PRESIDIO OSPEDALIERO
E. PROFILI - FABRIANO
U.O. RADIOLOGIA - RX
GIOV. 14:15 - 19:00

RM ENCEFALO + RACHIDE DORSALE S/CC LP	€ 109,00	€ 299,00
RM ENCEFALO + RACHIDE LOMBARE S/CC LP	€ 109,00	€ 299,00
RM RACHIDE CERVICALE + DORSALE S/CC LP	€ 109,00	€ 299,00
RM RACHIDE DORSALE + LOMBARE S/CC LP	€ 109,00	€ 299,00
RX ORTOPANORAMICA	€ 27,50	€ 60,00
RX COLONNA CERVICALE	€ 27,50	€ 60,00
RX COLONNA DORSALE	€ 27,50	€ 60,00
RX COLONNA LOMBOSACRALE	€ 27,50	€ 60,00
RX COLONNA SACROCOCCIGEA	€ 27,50	€ 60,00
RX COLONNA VERTEBRALE + BACINO SOTTO CARICO	€ 27,50	€ 67,00
RX CLAVICOLA DX	€ 27,50	€ 60,00
RX CLAVICOLA SN	€ 27,50	€ 60,00
RX TORACE	€ 27,50	€ 60,00
RX DIRETTA ADDOME	€ 27,50	€ 60,00
RX SCAPOLA DX	€ 27,50	€ 60,00
RX SCAPOLA SN	€ 27,50	€ 60,00
RX SPALLA DX	€ 27,50	€ 60,00
RX SPALLA SN	€ 27,50	€ 60,00
RX OMERO DX	€ 27,50	€ 60,00
RX OMERO SN	€ 27,50	€ 60,00
RX AVAMBRACCIO SN	€ 27,50	€ 60,00
RX AVAMBRACCIO DX	€ 27,50	€ 60,00
RX GOMITO SN	€ 27,50	€ 60,00
RX GOMITO DX	€ 27,50	€ 60,00
RX POLSO SN	€ 27,50	€ 60,00
RX POLSO DX	€ 27,50	€ 60,00
RX MANO DX	€ 27,50	€ 60,00
RX MANO SN	€ 27,50	€ 60,00
RX ANCA SN	€ 27,50	€ 60,00
RX ANCA DX	€ 27,50	€ 60,00
RX BACINO	€ 27,50	€ 60,00
RX FEMORE DX	€ 27,50	€ 60,00
RX FEMORE SN	€ 27,50	€ 60,00
RX GINOCCHIO DX	€ 27,50	€ 60,00
RX GINOCCHIO SN	€ 27,50	€ 60,00
RX GAMBA DX	€ 27,50	€ 60,00
RX GAMBA SN	€ 27,50	€ 60,00
RX CAVIGLIA DX	€ 27,50	€ 60,00

		RX CAVIGLIA SN	€ 27,50	€ 60,00
		RX PIEDE DX	€ 27,50	€ 60,00
		RX PIEDE SN	€ 27,50	€ 60,00
		RX SPALLA DX	€ 27,50	€ 60,00
		RX SPALLA SN	€ 27,50	€ 60,00
	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. RADIOLOGIA TAC SENZA CONTRASTO MAR. 14:15 - 19:00	TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC DENTASCAN ARCATA INFERIORE	€ 54,00	€ 111,00
		TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE	€ 54,00	€ 111,00
		TC ORECCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 111,00
		TC ORECCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 111,00
		TC TORACE	€ 54,00	€ 104,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 54,00	€ 104,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GAMBA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 54,00	€ 104,00
		TC ORECCHIO DX + SX SMDC LP	€ 64,00	€ 136,00
		TC CEREBRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00

PRESIDIO OSPEDALIERO
E. PROFILI - FABRIANO
U.O. RADIOLOGIA TAC CON CONTRASTO
MAR. 14:15 - 19:00

TC A.T.M. MONOLATERALE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC A.T.M. MONOLATERALE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
ANGIO -TC CIRCOLO INTRACRANICO	€ 108,50	€ 250,00
ANGIO -TC VASI EPIAORTICI	€ 108,50	€ 250,00
TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC ADDOME (ADDOME COMPLETO) (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
ANGIO-TC AORTA ADDOMINALE	€ 108,50	€ 250,00
ANGIO-TC AORTA TORACICA	€ 108,50	€ 250,00
ANGIO-TC ARTI INFERIORI	€ 140,50	€ 300,00
TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC ARTO SUPERIORE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC SPALLA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC SPALLA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC AVAMBRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC AVAMBRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC BRACCIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC BRACCIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC GOMITO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC GOMITO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC POLSO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC POLSO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC MANO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC ARTO INFERIORE SN. (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC ARTO INFERIORE DX.(SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC COSCIA SN. (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC COSCIA DX. (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC GAMBA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
TC GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00

		TC GINOCCHIO SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC PIEDE SN (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 70,00	€ 190,00
		TC TORACE + ADDOME COMPLETO MDC LP	€ 89,00	€ 220,00
		TC TORACE + CEREBRALE MDC LP	€ 89,00	€ 220,00
		TC TORACE + COLLO MDC LP	€ 89,00	€ 220,00
		TC CEREBRALE + ADDOME COMPLETO MDC LP	€ 89,00	€ 220,00
		TC CEREBRALE + COLLO MDC LP	€ 89,00	€ 220,00
EQUIPE MOC	PRESIDIO OSPEDALIERO E. PROFILI - FABRIANO U.O. RADIOLOGIA - MOC MAR. 15:00 - 18:00	DENSITOMETRIA (MOC) CON D.E.X.A. FEMORALE	€ 5,00	€ 41,00
		DENSITOMETRIA (MOC) CON D.E.X.A. LOMBARE	€ 5,00	€ 41,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AST ANCONA
AMBITO DI ANCONA


MEDICO	SEDE AMBULATORIO - ORARIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	TARIFFA UTENTE (COMPRENSIVA DI IVA PER LE PERIZIE MEDICO LEGALI)
DR. ADDABBO GIOVANNI	U.O. MEDICINA LEGALE CENTRO VIA COLOMBO N. 106 - ANCONA LUN. MER. VEN. 12:00 - 12:30	CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 27,10	€ 38,00
		CERTIFICATO PATENTE C - D - E	€ 35,70	€ 50,00
DR.SSA AMATO GIULIA	CSM OSIMO VIA ALCIDE DE GASPERI 52 LUN. MER E GIOV. 15:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 82,50	€ 110,00
		VISITA PSICHIATRIA DI CONTROLLO	€ 52,50	€ 70,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 37,50	€ 50,00
DR.SSA APA FEDERICA	OSPEDALE DELLA COMUNITA' DI LORETO MERCOLEDI' 14:00 - 18:00	RM ANCA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
		RM ANCA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
		RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
		RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
DR.SSA BIRARELLI LUCIA	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI RADIOLOGIA GIOV. 14:00 - 18:00	DENSITOMETRIA FEMORALE CON DEXA	€ 19,95	€ 43,00
		DENSITOMETRIA LOMBARE CON DEXA	€ 19,95	€ 43,00
		DENSITOMETRIA LOMBARE CON DEXA PER PROFILO	€ 10,37	€ 22,00
		DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSOR.	€ 30,32	€ 65,00
DR. BRANDONI MARCO	CSM - VIA DE GASPERI - OSIMO LUN. 16:00 - 17:00 DAL MAR. AL VEN. 16:00 - 20:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 67,50	€ 90,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 37,50	€ 50,00
DR.BOZZI FRANCESCA	CSM - VIA GIORDANO BRUNO,65 ANCONA LUN. 16:00-17:30 MAR. 17:00-20:00 MER. 18:30-20:30	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 44,94	€ 60,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO - CLINICO	€ 37,45	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA	€ 74,91	€ 100,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 52,43	€ 70,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE - RELAZIONE CLINICA	€ 122,85	€ 200,08
		PERIZIO MEDICO LEGALE RELAZIONE CLINICA I LIVELLO	€ 305,00	€ 496,54
		PERIZIA MEDICO LEGALE II LIVELLO	€ 609,00	€ 991,86
DR.SSA BURESTA MICHELA	CSM VIA GIORDANO BRUNO, 65 ANCONA LUN. 16:30 - 17:30 MER. 16:30- 19:30 VEN. 16:30 - 18:30	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 112,00	€ 150,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 50,00	€ 67,00
DR.SSA CAMPAGNOLA	POLIAMBULATORIO VIALE DELLA VITTORIA PIANO 2 AMBULATORIO ORL	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRA	€ 86,00	€ 120,00

CAMPAGNOLA CAROLINA	PIANO 2 AMBULATORIO ORL LUN. 10:00 - 12:00	VISITA DI OTORINOLARINGOIATRA DI CONTROLLO	€ 64,00	€ 90,00
DR. CAROLA DONATO	POLIAMBULATORIO VIA ROSSELLI FALCONARA MARITTIMA VEN. 9:00 - 12:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 37,50	€ 50,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 36,00	€ 50,00
DR.SSA CASELLA LAURA	STDP - AMBULATORIO PALAZZINA 22 EX CRASS ANCONA MER.VEN. 15:30 - 17:45	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA	€ 100,00	€ 134,00
		VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80,00	€ 107,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00	€ 107,00
DR.SSA CERIONI ANNA GRAZIA	CSM VIA GIORDANO BRUNO - ANCONA LUN. 15:30 - 19:30 MAR. 16:00 -19:00 MER. 18:30 19:30 GIOV. 18:30 - 19:30 VEN. 15:30 - 19:00	COLLOQUIO PSICOLOGICO - CLINICO	€ 57,60	€ 77,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 57,60	€ 77,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 72,60	€ 97,00
		SOMMINISTRAZIONE TEST D'INTELLIGENZA	€ 45,60	€ 61,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 112,00	€ 183,00
		SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVO E DI PERSONALITÀ	€ 53,80	€ 72,00
DR. COLTRINARI RICCARDO	CSM VIA GIORDANO BRUNO, 65 ANCONA MARTEDI' 14:00 - 16:00 VENERDI' 14:00 - 16:00	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 45,00	€ 60,00
		COLLOQUIO PSICHIATRICO DIAGNOSTICO	€ 150,00	€ 200,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 45,00	€ 60,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA I LIVELLO)	€ 150,00	€ 244,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA II LIVELLO)	€ 250,00	€ 407,48
DR.SSA CORPACI LUDOVICA	POLIAMBULATORIO DI OSIMO SECONDO PIANO MAR E GIOV 16:30 - 19:30	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO (FAMILIARE)	€ 75,00	€ 100,00
		COLLOQUIO DI VALUTAZIONE DELLE DINAMICHE FAMILIARI	€ 105,00	€ 140,00
DR. DE LEONARDO ADOLFO	OSPEDALE DELLA COMUNITA' DI CHIARAVALLE MER. 14:00 - 19:00	DENSITOMETRIA FEMORALE CON DEXA	€ 19,95	€ 43,00
		DENSITOMETRIA LOMBARE CON DEXA	€ 19,95	€ 43,00
		DENSITOMETRIA LOMBARE CON DEXA PER PROFILO	€ 10,37	€ 22,00
		DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSOR.	€ 30,32	€ 65,00
DR.SSA DIMITRIADOU ANNA	OSPEDALE DI COMUNITA' DI LORETO GIO. 14:00 - 18:00	RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 68,00	€ 141,00
DR.SSA DI FORTUNATO TIZIANA	DISTRETTO CENTRO POLIAMBULATORIO V.LE DELLA VITTORIA ANCONA AMBULATORIO DI MEDICINA MAR. 13:30 - 16:00	VISITA DI CHIRURGIA VASCOLARE + ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 120,00	€ 168,00
		VISITA DI CHIRURGIA VASCOLARE + ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 120,00	€ 168,00
		VISITA DI CHIRURGIA VASCOLARE + ECOCOLORDOPPLER GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 120,00	€ 168,00
		VISITA DI CHIRURGIA VASCOLARE + ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE -VENOSO	€ 120,00	€ 168,00

	MAR. 13:30 - 16:00	VISITA DI CHIRURGIA VASCOLARE + ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE -VENOSO	€ 120,00	€ 168,00
		VISITA DI CHIRURGIA VASCOLARE + ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE - ARTERIOSO	€ 120,00	€ 168,00
DR.SSA ELISEI LINA	CASA DELLA SALUTE LORETO MER. 09:00-12:30 / 15:30-19:30	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 49,04	€ 65,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PSICHIATRIA	€ 37,00	€ 49,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROPSICHIATRIA	€ 36,50	€ 48,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 40,87	€ 55,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 49,04	€ 65,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 51,60	€ 69,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 37,50	€ 61,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 73,50	€ 119,56
		PERIZIA MEDICO LEGALE- RELAZIONE CLINICA II LIVELLO	€ 206,40	€ 336,72
DR.SSA EUFORBIO MARIA	OSPEDALE DI LORETO LUNEDI' 14:00 - 15:30	VISITA NEUROLOGICA	€ 68,00	€ 91,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 48,50	€ 65,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 140,00	€ 173,00
	POLIAMBULATORIO 2000 - EX CRASS VEN. 16:30 - 17:30	VISITA NEUROLOGICA	€ 68,00	€ 91,00
DR.SSA EUSEBI ANTONELLA	POLIAMBULATORIO DI OSIMO GIOV. 14:00 - 15:00	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 149,81	€ 244,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 262,00	€ 427,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 299,62	€ 488,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)VI LIVELLO	€ 374,54	€ 610,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 449,43	€ 732,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	€ 599,25	€ 976,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII LIVELLO	€ 674,16	€ 1.098,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VIII LIVELLO	€ 899,00	€ 1.464,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IX LIVELLO	€ 1.123,50	€ 1.830,00
DR. FIORANI MICHELE	CENTRO SALUTE MENTALE ANCONA VIA GIORDANO BRUNO SECONDO PIANO STANZA 13 LUN. MAR. MER. 15:00 - 19:00 GIOV. 15:00 - 18:00	PRIMA VISITA PSICHIATRIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 80,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 60,00	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 75,00	€ 122,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA I LIVELLO)	€ 149,81	€ 244,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA II LIVELLO)	€ 262,00	€ 427,00

DR. FIORENTINO MAURO	POLIAMBULATORIO DI OSIMO GIOV. 13:00 - 14:30	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA III LIVELLO)	€ 299,62	€ 488,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA IV LIVELLO)	€ 374,54	€ 610,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA V LIVELLO)	€ 449,43	€ 732,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA VI LIVELLO)	€ 599,25	€ 976,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA VII LIVELLO)	€ 674,16	€ 1.098,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA VIII LIVELLO)	€ 899,00	€ 1.464,00
		PERIZIO MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA IX LIVELLO)	€ 1.123,50	€ 1.830,00
	POLIAMBULATORIO SIROLO VIA MARCONI 12 PIANO 1 MAR. 15:00 - 16:00	CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 36,00	€ 50,00
		CERTIFICATO PATENTE C - D - E	€ 43,00	€ 60,00
DR.SSA FIORINI FRANCESCA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO MER. E VEN. 14:45 -19:15	COLLOQUIO PSICOLOGICO - CLINICO	€ 42,50	€ 57,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 90,00	€ 120,00
		ESAME PSICODIAGNOSTICO	€ 337,00	€ 450,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 51,00	€ 68,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 31,00	€ 41,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 66,00	€ 88,00
		SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVO E DI PERSONALITÀ	€ 71,50	€ 95,00
DR.SSA FRONDAROLI DANIELA	OSPEDALE DELLA COMUNITA' DI CHIARAVALLE CONSULTORIO FAMILIARE MAR. E GIOV. 16:00 - 19:00	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 50,00	€ 67,00
DR.SSA GASPARRI ELISABETTA	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA SAB. 09:00 - 14:00	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 73,30	€ 98,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 95,80	€ 128,00
DR.SSA GENTILI JESSICA	STDP Palazina 22 - EX CRASS LUN. MAR. GIOV. 15:00 20:00	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SUCCESSIVA DI PSICHIATRIA	€ 55,00	€ 73,00
		COLLOQUIO DI VALUTAZIONE DELLE DINAMICHE FAMILIARI	€ 95,00	€ 127,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (ANCHE ONLINE)	€ 55,00	€ 73,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 57,22	€ 76,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 105,00	€ 170,80
DR. GIANNI FABIO	VIA C. COLOMBO 106 ANCONA VEN. 17:00 - 19:00	CERTIFICATO PER PATENTE A - B	€ 21,25	€ 30,00
		CERTIFICATO PER PATENTE C - D - E	€ 33,51	€ 47,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 143,00	€ 244,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 214,00	€ 366,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 428,50	€ 732,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 1.071,50	€ 1.830,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 357,10	€ 610,00

DR.SSA GRAMACCIONI GIUSEPPINA	POLIAMBULATORIO 2000 Palazzina 23 EX CRASS LUN. 17:30 19:00	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 90,00	€ 120,00
		COLLOQUIO DI VALUTAZIONE DELLE DINAMICHE FAMILIARI	€ 90,00	€ 120,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 70,00	€ 93,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 100,00	€ 134,00
		TEST PSICODIAGNOSTICI	€ 250,00	€ 334,00
DR.SSA GRIFFONI LUCIA	CENTRO SALUTE MENTALE VIA GIORDANO BRUNO ANCONA LUN. 16:15 - 18:15 MAR. 16:30 - 18:30 16:00 - 18:00 GIOV. 16:30 - 18:30 VEN. 16:00 - 18:00	COLLOQUIO PSICOLOGICO - CLINICO (ANCHE ONLINE)	€ 45,00	€ 60,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE (ANCHE ONLINE)	€ 45,00	€ 60,00
DR.SSA GORRIERI LUCIA	CENTRO SALUTE MENTALE VIA GIORDANO BRUNO 64 ANCONA LUN. E MER. 15:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 67,50	€ 90,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 75,00	€ 100,00
DR.SSA GUIDI CATERINA	CENTRO SALUTE MENTALE ANCONA NORD - FALCONARA MARTEDI' 15:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 60,00	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 75,00	€ 122,00
DR. GUSELLA PAOLO	POLIAMBULATORIO 2000 - ANCONA GIOV. 08:00 - 09:00	VISITA SPECIALISTICA GENERALE	€ 121,40	€ 170,00
		ESAME CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	€ 42,86	€ 60,00
		BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DELLA TIROIDE	€ 42,86	€ 60,00
		BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DELLA MAMMELLA	€ 42,86	€ 60,00
		BIOPSIA (AGOBIOPSIA) DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	€ 42,86	€ 60,00
		BIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	€ 64,28	€ 90,00
		ESAME CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	€ 64,28	€ 90,00
		ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	€ 20,71	€ 29,00
		ESAME CITOLOGICO BRUSHING (BRONCHIALE, GASTRICO, VIE BILIARI)	€ 57,14	€ 80,00
DR. IPPOLITI MARCELLO	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA MER. 14:50 - 17:00 Visita + ECG MER. 13:30 - 14:00 Monitoraggio	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA INCLUSO ECG	€ 67,00	€ 120,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO INCLUSO EVENTUALE ECG	€ 50,00	€ 90,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 17,00	€ 30,00
		MONITORAGGIO PRESSORIO 24 H. DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 28,50	€ 60,00
DR.SSA LAMURA LYDIA	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI MEDICINA MAR. 14:00 - 15:20	VISITA SPECIALISTICA ANGIOLOGICA	€ 47,50	€ 67,00
		VISITA ANGIOLOGICA +ECOCOLOR DOPPLER DISTRETTUALE	€ 78,50	€ 110,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI / ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI	€ 59,84	€ 84,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO E VENOSO DEGLI ARTI INFERIORI	€ 71,34	€ 100,00

		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO E VENOSO DEGLI ARTI SUPERIORI	€ 71,34	€ 100,00
DR. LANZAFAME PAOLO	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA LUN 14:30 - 16:30 MER. 14:30 - 17:30	VISITA CARDIOLOGICA + ECG +ECOCARDIOCOLORDOPPLER	€ 119,50	€ 167,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CARDIOLOGIA	€ 48,00	€ 67,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG LP	€ 89,50	€ 125,00
		VISITA CARDIOLOGICA SUCCESSIVA + ECG LP	€ 78,00	€ 109,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00	€ 112,00
DR.SSA LAURENZI SABRINA	CSM OSIMO VIA ALCIDE DE GASPERI 52 LUN. MAR E GIOV. 15:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 67,50	€ 90,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 37,50	€ 50,00
	OSPEDALE COMUNITA' DI LORETO VEN. 15:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 67,50	€ 90,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 37,50	€ 50,00
DR. MALLARDO LUCA	STDP - AMBULATORIO ANCONA VIALE DELLA VITTORIA GIO. 16:00 - 19:00	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 82,50	€ 110,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 66,00	€ 88,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (Relazione Clinica)	€ 135,00	€ 219,60
DR. MARCELLINI SERGIO	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA AMBULATORIO DI OTORINO GIOV. 12:30 - 13:30	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 71,50	€ 100,00
		ESAME CITOLOGICO NASALE	€ 90,00	€ 120,00
		PRICK TEST INALANTI	€ 86,00	€ 120,00
DR. MARI MASSIMO	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE AMBULATORIO - CSM OSIMO GIOVEDI' 14:00 - 20:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 150,00	€ 200,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 112,50	€ 150,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 150,00	€ 200,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 121,50	€ 150,00
DR.SSA MARINOZZI LUCIA	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE MER. 14:30 - 16:30	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 63,76	€ 85,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 40,87	€ 55,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 80,11	€ 99,00
	POLIAMBULATORIO CRASS palazzina 28 AMBULATORIO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE LUN. 14:30 - 17:00	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 63,76	€ 85,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 40,87	€ 55,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 80,11	€ 99,00
		PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 72,00	€ 96,00
		VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	€ 50,00	€ 67,00

DR.SSA MASI CHIARA	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE LUN. 14:30 - 17:00	VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO + INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 70,00	€ 98,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 40,00	€ 56,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE	€ 150,00	€ 244,00
		PRESTAZIONI DOMICILIARI	€ 180,00	€ 222,00
DR.SSA MAZZARINI LAURA	U.O. MEDICINA LEGALE CENTRO VIA C. COLOMBO 106 ANCONA LUN. VEN. 17:00 - 18:00	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 224,72	€ 366,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 357,00	€ 610,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 428,56	€ 732,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 857,14	€ 1.464,00
DR.SSA MEDICI DEIDANIA	POLIAMBULATORIO FALCONARA VIA ROSSELLI VEN. 18:30 - 19:00	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 115,00	€ 174,00
	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI NEUROLOGIA LUNEDI' 16:00 - 17:30	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 115,00	€ 174,00
DR. MELCHIORRE MASSIMO	CENTRO SALUTE MENTALE VIA GIORDANO BRUNO, 65 - ANCONA LUN-MAR-VEN 14:00 - 18:00 MER-GIOV 14:00 - 16:00 SAB 14:00 - 15:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 90,00	€ 120,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA	€ 60,00	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I° LIVELLO	€ 299,50	€ 488,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II° LIVELLO	€ 449,50	€ 732,00
DR. MENGANI PAOLO	POLIAMBULATORIO 2000 - PALAZZINA 23 ANCONA CONSULTORIO FAMILIARE LUN. E MAR. 18:00 - 20:00 MER. 14:00 - 16:00 / 18:00 - 20:00 GIOV. 16:00 - 17:00 / 19:00 - 20:00 VEN. 14:00 - 16:00 / 18:00 - 20:00 SAB. 9:00 - 10:00 / 12:00 - 13:00	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 65,90	€ 88,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 73,40	€ 98,00
		COLLOQUIO DI VALUTAZIONE PER LE DINAMICHE FAMILIARI	€ 73,40	€ 98,00
		COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 57,00	€ 76,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 80,90	€ 108,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 30,00	€ 40,00
		PERIZIA MEDICO-LEGALE	€ 116,50	€ 190,32
DR. MICUCCI GIULIANO	DISTRETTO NORD POLIAMBULATORIO DI FALCONARA AMBULATORIO DI UROLOGIA MER. 11:00 - 12:00	VISITA SPECIALISTICA AMBULATORIALE DI UROLOGIA	€ 50,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA DOMICILIARE	€ 72,80	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA CON CATETERISMO VESCICALE	€ 52,50	€ 90,00
		VISITA SPECIALISTICA DOMICILIARE CON CATETERISMO VESCICALE	€ 75,30	€ 100,00
DR. MORRA GIUSEPPE	POLIAMBULATORIO V.LE DELLA VITTORIA ANCONA AMBULATORIO DI CARDIOLOGIA LUN. 18:00 - 19:00	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 61,76	€ 86,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 61,76	€ 86,00
		ECOGRAFIA CARDIACA	€ 57,00	€ 80,00
		ECOCOLOR DOPPLER CARDIACO	€ 57,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 60,00	€ 80,00

DR. NOVELLI SIMONE	CENTRO SALUTE MENTALE VIA GIORDANO BRUNO, 65 - ANCONA LUN-MAR. 14:00 - 14:45 GIO-VEN 13:00 - 13:45	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 45,00	€ 60,00
		COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 60,00	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I° LIVELLO	€ 75,00	€ 122,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II° LIVELLO	€ 112,00	€ 183,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 81,00	€ 100,00
DR.SSA ORIANI DORA ANGELA	POLIAMBULATORIO 2000 ex CRASS ANCONA AMBULATORIO DI RADIOLOGIA LUN. 14:20 - 17:00	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 43,00	€ 60,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 43,00	€ 60,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 57,00	€ 80,00
DR.SSA PACE GENNY	POLIAMBULATORIO 2000 ANCONA AMBULATORIO DI RADIOLOGIA VENERDI' 14:20 - 18:00	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 55,72	€ 78,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI COLLO	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE DX	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE SN	€ 36,02	€ 50,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 39,96	€ 56,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 36,02	€ 50,00
	POLIAMBULATORIO 2000 ANCONA AMBULATORIO DI RADIOLOGIA MARTEDI' DALLE 14:20 ALLE 18.00	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE + RX MAMMARIA BILATERALE LP	€ 66,50	€ 120,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 53,00	€ 100,00
DR. PACETTI EMANUELE	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA AMBULATORIO DI ORTOPEDIA LUN. 15:30 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 75,00	€ 100,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 44,84	€ 60,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE	€ 28,50	€ 40,00
DR. PANTALEONI MARCO	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI OTORINO MAR. 14:00 - 15:30	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 61,44	€ 86,00
		AUDIOMETRIA TONALE	€ 42,50	€ 60,00
		IMPEDENZOMETRIA	€ 42,50	€ 60,00
DR. PAPA GAETANO	OSPEDALE COMUNITA' DI LORETO MER. 15:00-18:00	PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 86,00	€ 120,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€ 86,00	€ 120,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 50,00	€ 70,00
		INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	€ 50,00	€ 70,00
		VISITA GINECOLOGICA + ECO	€ 107,00	€ 150,00
		VISITA OSTETRICA + ECO	€ 107,00	€ 150,00

DR. PEPI MAURIZIO	POLIAMBULATORIO OSIMO LUN. E VEN. 09:30-12:30	CERTIFICATO PATENTE A - B	€ 24,53	€ 34,00
		CERTIFICATO PATENTE C - D - E	€ 32,70	€ 46,00
DR.SSA PETTINARI CHIARA	OSPEDALE DI OSIMO AMBULATORIO DI PEDIATRIA GIOVEDI' 14:30 - 19:30	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA incluso eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	€ 52,40	€ 70,00
		PRIMA VISITA DI PEDIATRIA	€ 30,00	€ 70,00
		VISITA ALLERGOLOGICA + PRICK TEST	€ 53,50	€ 75,00
		VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA	€ 53,50	€ 75,00
		ECOGRAFIA ANCHE NEONATO	€ 39,20	€ 55,00
DR. PIANGATELLI CRISTIANO	POLIAMBULATORIO VIALE DELLA VITTORIA I E III GIOVEDI' DEL MESE 15:30 - 18:30	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	€ 150,00	€ 200,00
		PRIMA VISITA ANALGESIA	€ 150,00	€ 200,00
		VISITA ANALGESIA DI CONTROLLO	€ 85,00	€ 113,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	€ 120,00	€ 168,00
		MESOTERAPIA	€ 60,00	€ 80,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 100,00	€ 140,00
		INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	€ 80,00	€ 112,00
		PERIZIA MEDICO LEGALI LIVELLO I (RELAZIONE CLINICA)	€ 300,00	€ 489,83
		PERIZIA MEDICO LEGALI LIVELLO II (RELAZIONE CLINICA)	€ 600,00	€ 977,83
		PERIZIA MEDICO LEGALE LIVELLO III (RELAZIONE CLINICA)	€ 1.000,00	€ 1.629,31
DR. POLITANO ROCCO	POLIAMBULATORIO VIALE DELLA VITTORIA ANCONA MER. 15:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	€ 112,00	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 60,00	€ 80,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE	€ 71,50	€ 100,00
DR. POLLASTRINI LANFRANCO	OSPEDALE DELLA COMUNITA' DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI OTORINO VEN. 7:10 - 8:00	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 70,00	€ 98,00
	POLIAMBULATORIO DI OSIMO AMBULATORIO DI OTORINO SAB. 12:30 - 13:30	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 70,00	€ 98,00
DR. RABBONI RODOLFO MARIA	STDP CORSO STAMIRA 40 ANCONA 2° PIANO LUN. 16:00 - 20:00 MAR. 17:00 - 20:00 GIOV. 17:00 - 20:00	COLLOQUIO PSICOLOGICO - CLINICO	€ 60,00	€ 80,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 75,00	€ 100,00
DR.SSA RAFFAELLI MARIA GRAZIA	POLIAMBULATORIO DI FALCONARA LUN. GIOV. 12:00 - 12:30 MAR. MER. VEN. 09:00 - 09:30	CERTIFICATO PER PATENTE A - B	€ 27,10	€ 38,00
		CERTIFICATO PER PATENTE C - D - E	€ 40,58	€ 57,00
DR.SSA RAPEX PAOLA	U.O. MEDICINA LEGALE CENTRO VIA C. COLOMBO, 106 ANCONA GIOV. 17:00 - 19:00	CERTIFICATO PER PATENTE A - B	€ 21,25	€ 30,00
		CERTIFICATO PER PATENTE C - D - E	€ 33,51	€ 47,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 143,00	€ 244,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 214,00	€ 366,00

		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 428,50	€ 732,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 1.214,00	€ 2.074,00
DR. RENZULLI GIANCARLO	POLIAMBULATORIO V.LE DELLA VITTORIA ANCONA MAR. GIOV. VEN. 14:30 - 18:00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 77,72	€ 109,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOColorDopplergrafia cardiaca	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA CARDIOLOGICA+ ECG + TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA CARDIO+ ECG+ TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA CARDIOLOGICA+ ECG + HOLTER PRESSORIO	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA CARDIOLOGICA +ECG+HOLTER DINAMICO	€ 117,62	€ 165,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CARDIOLOGIA incluso eventuale ECG	€ 40,87	€ 57,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 117,50	€ 165,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 21,86	€ 31,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 61,76	€ 86,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 77,72	€ 109,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 77,72	€ 109,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 77,72	€ 109,00
		MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 57,22	€ 80,00
DR. ROCCHIA VINCENZO	POLIAMBULATORIO EX CRASS AMBULATORIO DI GERIATRIA GIOV. 14:30 - 15:30	VISITA SPECIALISTICA DI GERIATRIA	€ 104,50	€ 140,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA I LIVELLO)	€ 104,50	€ 170,80
		VISITA DOMICILIARE	€ 104,00	€ 128,00
DR.SSA ROSINI CRISTINA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI ORTOPEDIA GIOV. 08:25 - 8:45 / 13:45 - 15:45	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA: incluso eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	€ 53,50	€ 75,00
		VISITA ORTOPEDICA SUCCESSIVA più iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	€ 71,50	€ 100,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 184,00	€ 300,12
	POLIAMBULATORIO VIALE VITTORIA ANCONA AMBULATORIO DI ORTOPEDIA MER. 8:20 - 9:00 e 14:30-16:00	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA: incluso eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	€ 53,50	€ 75,00
		VISITA ORTOPEDICA SUCCESSIVA più iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	€ 71,50	€ 100,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 184,00	€ 300,12
DR. RUSSO SALVATORE	POLIAMBULATORIO ANCONA VIALE DELLA VITTORIA II° PIANO AMBULATORIO DI OTORINO MER. 16:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 71,50	€ 100,00
		VISITA OTORINOLARINGOIATRIA DI CONTROLLO	€ 57,00	€ 80,00
		IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	€ 57,00	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA AUDIOLOGICA	€ 86,00	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA ORL + ESAME AUDIOMETRICO TONALE + IMPEDENZOMETRIA	€ 107,00	€ 150,00

		VISITA SPECIALISTICA ORL+ ESAME VESTIBOLARE	€ 107,00	€ 150,00
DR.SSA SALVATI SIMONA	DISTRETTO NORD - DIPARTIMENTO DIPENDENZE - POLIAMBULATORIO FALCONARA MER. VEN. 17:00 - 20:00	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 32,70	€ 44,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 49,04	€ 65,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 32,70	€ 44,00
		VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA	€ 65,39	€ 87,00
DR. SANSONETTI RICCARDO	CSM VIA G. BRUNO 65 ANCONA AMBULATORIO 2° PIANO DAL LUN. AL GIO. 15:00 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 67,50	€ 90,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 45,00	€ 60,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 45,00	€ 60,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 97,00	€ 120,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I	€ 61,50	€ 100,04
DR.SSA SCARPONI FRANCESCA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI RADIOLOGIA - ECO LUN. 14:00 - 16:20	ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE SN/DX	€ 45,48	€ 64,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 45,48	€ 64,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE E INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 47,08	€ 66,00
		ECOGRAFIA: PELVICA	€ 39,10	€ 55,00
		ECOCOLOR DOPPLER APPARATO URINARIO	€ 39,10	€ 55,00
		ECOCOLOR DOPPLER GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 39,10	€ 55,00
		ECOCOLOR DOPPLER DEL FEGATO PANCREAS O MILZA	€ 39,10	€ 55,00
		ECOCOLOR DOPPLER TESTICOLARE	€ 39,10	€ 55,00
		ECOCOLOR DOPPLER TIROIDEO	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE	€ 39,00	€ 55,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA PARATIROIDI	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI URETERI E VESCICA)	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA SURRENI	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA PANCREAS	€ 39,10	€ 55,00
		ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI	€ 39,10	€ 55,00
	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI RADIOLOGIA 2° e 4° MERCOLEDI' DEL MESE DALLE 14:00 ALLE 18:40	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE + RX MAMMARIA BILATERALE LP	€ 54,50	€ 103,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 41,00	€ 83,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 28,50	€ 64,00

	POLIAMBULATORIO DI CASTELFIDARDO AMBULATORIO DI RADIOLOGIA RX MAR. 14:00 - 17:00 VEN. 14:00 - 16:00	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 47,00	€ 84,00
		RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 36,00	€ 68,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 35,00	€ 64,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 32,50	€ 60,00
DR. SCIPIONE PIETRO	CASA DELLA SALUTE CHIARAVALLE GIOV. 15:00 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA + E.C.G.	€ 107,00	€ 150,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 25,00	€ 35,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 178,50	€ 250,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 78,50	€ 110,00
DR.SSA SILVESTRI ELIANA	PRESSO OSPEDALE DI OSIMO AMBULATORIO DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA MER. 14:30 - 18:00	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€ 71,50	€ 100,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 36,00	€ 50,00
		VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 87,50	€ 120,00
	CASA DELLA SALUTE DI CHIARAVALLE AMBULATORIO DI ODONTOSTOMATOLOGIA VEN. 14:30 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	€ 38,30	€ 51,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ODONTOIATRIA	€ 22,34	€ 30,00
		RADIOGRAFIA ENDORALE	€ 22,34	€ 33,00
		ABLAZIONE TARTARO	€ 54,27	€ 76,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 22,34	€ 31,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (FINO A DUE)	€ 59,84	€ 84,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (DA 3 IN SU)	€ 91,77	€ 128,00
		SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	€ 58,25	€ 82,00
		TERAPIA CANALARE MONORADICOLATO	€ 95,76	€ 134,00
		TERAPIA CANALARE BIRADICOLATO	€ 143,64	€ 201,00
		TERAPIA CANALARE PLURIRADICOLATO	€ 231,41	€ 324,00
		ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	€ 22,34	€ 31,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	€ 38,30	€ 54,00
		ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	€ 58,25	€ 82,00
		ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	€ 71,82	€ 101,00
		ESTRAZIONE CON SUTURA E/O MEDICAZIONE	€ 87,78	€ 123,00
		GENGIVECTOMIA	€ 151,61	€ 212,00
		APICECTOMIA	€ 227,42	€ 318,00
		RIMOZIONE PROTESI DENTALE	€ 39,90	€ 56,00
		ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	€ 36,00	€ 50,00
		RIBASATURA A CALDO	€ 68,00	€ 150,00
		PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA (FINO A CINQUE ELEMENTI)	€ 284,00	€ 500,00
		PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA (PIU' DI CINQUE ELEMENTI)	€ 393,00	€ 700,00
		SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI 4 DENTI	€ 151,61	€ 212,00

DR. SIMONGINI ALESSANDRO		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 68,00	€ 150,00
		INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 400,50	€ 700,00
		APPLICAZIONE CORONA CERAMICA E PERNO PROTESI	€ 466,81	€ 772,00
		APPLICAZIONE CORONA IN LEGA AUREA E/O RESINA	€ 387,02	€ 627,00
		COSTO ODONTOTECNICO	€ 0,00	€ 118,16
	POLIAMBULATORIO 2000 - ANCONA AMBULATORIO DI ODONTOSTOMATOLOGIA LUN. 14:30 - 18:00	VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	€ 38,30	€ 51,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ODONTOIATRIA	€ 22,34	€ 30,00
		RADIOGRAFIA ENDORALE	€ 22,34	€ 33,00
		ABLAZIONE TARTARO	€ 54,27	€ 76,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 22,34	€ 31,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (FINO A DUE)	€ 59,84	€ 84,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (DA 3 IN SU)	€ 91,77	€ 128,00
		SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	€ 58,25	€ 82,00
		TERAPIA CANALARE MONORADICOLATO	€ 95,76	€ 134,00
		TERAPIA CANALARE BIRADICOLATO	€ 143,64	€ 201,00
		TERAPIA CANALARE PLURIRADICOLATO	€ 231,41	€ 324,00
		ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	€ 22,34	€ 31,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	€ 38,30	€ 54,00
		ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	€ 58,25	€ 82,00
		ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	€ 71,82	€ 101,00
		ESTRAZIONE CON SUTURA E/O MEDICAZIONE	€ 87,78	€ 123,00
		GENGIVECTOMIA	€ 151,61	€ 212,00
		SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI 4 DENTI	€ 151,61	€ 212,00
		APICECTOMIA	€ 227,42	€ 318,00
		RIMOZIONE PROTESI DENTALE	€ 39,90	€ 56,00
		ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	€ 36,00	€ 50,00
		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 68,00	€ 150,00
		PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA (FINO A CINQUE ELEMENTI)	€ 284,00	€ 500,00
		PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA (PIU' DI CINQUE ELEMENTI)	€ 393,00	€ 700,00
		INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 400,50	€ 700,00
		APPLICAZIONE CORONA CERAMICA E PERNO PROTESI	€ 466,81	€ 772,00
		APPLICAZIONE CORONA IN LEGA AUREA E/O RESINA	€ 387,02	€ 627,00
		COSTO ODONTOTECNICO	€ 0,00	€ 118,16
		VISITA SPECIALISTICA DI ODONTOIATRIA	€ 38,30	€ 51,00

	POLIAMBULATORIO DI CASTELFIDARDO AMBULATORIO DI ODONTOSTOMATOLOGIA MER. 14:30 - 19:00	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ODONTOIATRIA	€ 22,34	€ 30,00
		RADIOGRAFIA ENDORALE	€ 22,34	€ 33,00
		ABLAZIONE TARTARO	€ 54,27	€ 76,00
		ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 22,34	€ 31,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (FINO A DUE)	€ 59,84	€ 84,00
		RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (DA 3 IN SU)	€ 91,77	€ 128,00
		SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	€ 58,25	€ 82,00
		TERAPIA CANALARE MONORADICOLATO	€ 95,76	€ 134,00
		TERAPIA CANALARE BIRADICOLATO	€ 143,64	€ 201,00
		TERAPIA CANALARE PLURIRADICOLATO	€ 231,41	€ 324,00
		ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	€ 22,34	€ 31,00
		ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	€ 38,30	€ 54,00
		ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	€ 58,25	€ 82,00
		ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE	€ 71,82	€ 101,00
		ESTRAZIONE CON SUTURA E/O MEDICAZIONE	€ 87,78	€ 123,00
		GENGIVECTOMIA	€ 151,61	€ 212,00
		SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI 4 DENTI	€ 151,61	€ 212,00
		APICECTOMIA	€ 227,42	€ 318,00
		RIMOZIONE PROTESI DENTALE	€ 39,90	€ 56,00
		ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA	€ 36,00	€ 50,00
		TRATTAMENTO PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	€ 68,00	€ 150,00
		PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA (FINO A CINQUE ELEMENTI)	€ 284,00	€ 500,00
		PROTESI PARZIALE/ PROTESI SCHELETRATA (PIU' DI CINQUE ELEMENTI)	€ 393,00	€ 700,00
		INSERZIONE DI PROTESI REMOVIBILE	€ 400,50	€ 700,00
		APPLICAZIONE CORONA CERAMICA E PERNO PROTESI	€ 466,81	€ 772,00
		APPLICAZIONE CORONA IN LEGA AUREA E/O RESINA	€ 387,02	€ 627,00
		COSTO ODONTOTECNICO	€ 0,00	€ 118,16
		RISALDATURA A CALDO	€ 68,00	€ 150,00
DR.SSA STACCHIOTTI DANIELA	DISTRETTO SUD - CONSULTORIO VIA G. LEOPARDI 15 OSIMO LUN. 14:30 - 19:00	VISITA GINECOLOGICA	€ 71,50	€ 100,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGIA	€ 50,00	€ 70,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 50,00	€ 70,00
		VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 87,50	€ 120,00
		VISITA SPECIALISTICA DI EMATOLOGIA	€ 80,00	€ 132,00
		VISITA DI SORVEGLIANZA PER TERAPIA ANTICOAGULANTE	€ 45,00	€ 63,00
		VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA	€ 99,00	€ 132,00

DR. STRONATI ANDREA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO AMBULATORIO DI MEDICINA - CURE INTERMEDIE LUN. 16:20 - 18:20 GIOV. 14:30 - 17:30 VEN. 14:20 - 16:20 SAB. 9:00 - 12:00 E 14:00 - 17:00	VISITA SPECIALISTICA ANGIOLOGICA	€ 80,00	€ 132,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI INFERIORI - VENOSO	€ 62,00	€ 100,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI SUPERIORI - VENOSO	€ 62,00	€ 100,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI INFERIORI - ARTERIOSO	€ 62,00	€ 100,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI SUPERIORI - ARTERIOSO	€ 62,00	€ 100,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 62,00	€ 100,00
		MONITORAGGIO CONTINUO (24 ORE) DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 80,00	€ 132,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI INFERIORI - VENOSO + INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	€ 133,00	€ 200,00
DR. TITTARELLI DANILO	CSM ANCONA VIA GIORDANO BRUNO 65 MARTEDI' 16:00-20:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRIA	€ 97,50	€ 130,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PSICHIATRIA	€ 75,00	€ 100,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00	€ 80,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE O DI COPPIA	€ 90,00	€ 120,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE 1° LIVELLO (RELAZIONE CLINICA)	€ 112,00	€ 183,00
DR.SSA TOFANI STEFANIA	CSM OSIMO VIA ALCIDE DE GASPERI 52 LUN. MAR. MER E GIOV. 14:00 - 16:00	CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 37,50	€ 50,00
DR.SSA TOSSICHETTI VALERIA	1° PIANO POLIAMBULATORIO 2000 CRASS - ANCONA DISTRETTO CENTRO - CONSULTORIO FAMILIARE MER. 16:30 ALLE 18:30 GIOV. 17:30 ALLE 18:15 VEN 14:30 ALLE 15:15	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 45,00	€ 60,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 45,00	€ 60,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 52,40	€ 70,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO (A PERSONA)	€ 25,40	€ 34,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITÀ	€ 67,40	€ 90,00
DR. ZOPPI ANDREA	CSM VIA DE GASPERI OSIMO LUN. MAR. MER. GIOV. 14:00 - 16:00	VISITA SPECIALISTICA DI PSICHIATRICA	€ 73,72	€ 98,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 44,24	€ 59,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 36,70	€ 49,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 37,50	€ 50,00
EQUIPE GESTIONE IPERTENSIONE	OSPEDALE COMUNITA' DI LORETO MAR. 10:00 - 10:30 MER. 10:30 - 11:00	MONITORAGGIO CONTINUO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 80,00	€ 132,00
EQUIPE' SENOLOGIA	CASA DELLA SALUTE DI LORETO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - ECO 2° e 4° MERCOLEDI DEL MESE. 14:00 -18:40	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE + RX MAMMARIA BILATERALE LP	€ 60,00	€ 106,00
	POLIAMBULATORIO 2000 ANCONA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - ECO 1° e 3° MERCOLEDI DEL MESE. 14:20 -17:00	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE + RX MAMMARIA BILATERALE LP	€ 60,00	€ 106,00
EQUIPE' PATENTI ANCONA	VIA C. COLOMBO 106 ANCONA MEDICINA LEGALE LUN. MAR. 12:00 - 13:00 MER. GIOV. VEN. 08:30 - 09:00 / 12:00 -12:30	CERTIFICATO PER PATENTE A – B	€ 27,00	€ 38,00
		CERTIFICATO PER PATENTE C - D - E	€ 35,50	€ 50,00
	VIA C. COLOMBO 106 ANCONA MEDICINA LEGALE PAL 12 PIANO 1°	VISITA PATENTE A - B	€ 21,25	€ 30,00

EQUIPE' PATENTI ANCONA	LUN. E VEN. 14:30 - 16:30 MAR. 16:00 - 18:00 (VISITE) MER. GIO. E VEN. 12:00 - 14:00 (TEMPI DI REAZIONE)	VISITA PATENTE C - D - E - K	€ 33,51	€ 47,00
		TEMPI DI REAZIONE	€ 14,50	€ 20,00
EQUIPE' PATENTI OSIMO	POLIAMBULATORIO OSIMO P.ZZA DEL COMUNE, 4 DAL LUN. AL SAB. 11:30 - 12:30 LUN. E VEN. DALLE 14:00 ALLE 15:00	VISITA PATENTE A - B	€ 36,00	€ 50,00
		VISITA PATENTE CAT. C - D - E	€ 43,00	€ 60,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE	€ 43,50	€ 74,42
EQUIPE' PATENTI CASTELFIDARDO	OSPEDALE DI COMUNITA' CASTELFIDARDO MER. E GIO. 15:00 -16:30 SAB. 10:00 - 11:00	VISITA PATENTE A - B	€ 36,00	€ 50,00
		VISITA PATENTE C - D - E	€ 43,00	€ 60,00
EQUIPE' PATENTI LORETO	CASA DELLA SALUTE DI LORETO MAR. 16:30 -17:30 SAB. 08:30 - 09:30	VISITA PATENTE A - B	€ 36,00	€ 50,00
		VISITA PATENTE C - D - E	€ 43,00	€ 60,00