

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 28/02/2025



MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. ALBORINO SALVATORE	Ospedale di Macerata	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 61,44	€ 88,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 63,35	€ 88,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	€ 61,44	€ 88,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	€ 61,44	€ 88,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 63,35	€ 88,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE - VENOSO	€ 61,44	€ 88,00
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 61,44	€ 88,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE - ARTERIOSO	€ 61,44	€ 88,00
		ECOCOLORDOPPLER APPARATO URINARIO (ARTERIE RENALI)	€ 61,44	€ 88,00
		ECOCOLORDOPPLER PLESSO PAMPINIFORME	€ 61,44	€ 88,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI INFERIORI - VENOSO	€ 61,44	€ 88,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI SUPERIORI - VENOSO	€ 61,44	€ 88,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI INFERIORI - ARTERIOSO	€ 61,44	€ 88,00
		VISITA SPECIALISTICA DI RADIOLOGIA	€ 67,00	€ 88,00
		ECOGRAFIA ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE DX	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE SN	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA CAVIGLIA DX	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA CAVIGLIA SN	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA GINOCCHIO DX	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA GINOCCHIO SN	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA GOMITO DX	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA GOMITO SN	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLA DX	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLA SN	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA LINFONODI COLLO	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA LINFONODI INGUINE DX	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA LINFONODI INGUINE SN	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA POLSO DX	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA POLSO SN	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA SPALLA DX	€ 63,35	€ 88,00
		ECOGRAFIA SPALLA SN	€ 63,35	€ 88,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI SUPERIORI - ARTERIOSO	€ 61,44	€ 88,00
Dott. ALESSANDRELLI FLAVIO	Ospedale di Macerata	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L	€ 31,15	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 53,39	€ 70,00
		PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 76,62	€ 100,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. ALSIANI FRANCESCO	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA EMATOLOGIA	€ 75,02	€ 98,00
	Ospedale di San Severino	PRIMA VISITA EMATOLOGIA	€ 75,02	€ 98,00
Dott. BACHETTI MASSIMO CLAUDIO	Centro diurno Macerata	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,60	€ 80,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 53,35	€ 70,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 94,15	€ 120,00
		PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 76,80	€ 100,00
	Centro Salute Mentale di Civitanova Marche	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,60	€ 80,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 53,35	€ 70,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 94,15	€ 120,00
		PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 76,80	€ 100,00
Dott. BATTELLI NICOLA	Ospedale di Civitanova Marche	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 93,48	€ 120,00
		CONSULTO ONCOLOGICO	€ 107,09	€ 138,00
		PRIMA VISITA ONCOLOGICA	€ 107,09	€ 138,00
	Ospedale di Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 93,48	€ 120,00
		CONSULTO ONCOLOGICO	€ 107,09	€ 138,00
		PRIMA VISITA ONCOLOGICA	€ 107,09	€ 138,00
Dott. BENEDETTI GIOVANNI	Ospedale di Civitanova Marche	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	€ 83,04	€ 108,00
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 59,00	€ 77,00
	Ospedale di Macerata c/o dermatologia Amb..n.8	VISITA DOMICILIARE	€ 92,59	€ 118,00
		PRIMA VISITA ONCOLOGICA	€ 83,04	€ 108,00
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 59,00	€ 77,00
Dott. BERRETTINI UMBERTO	Ospedale di Civitanova Marche	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 63,05	€ 110,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	€ 88,61	€ 140,00
		VISITA CARDIO + ECG + ECO CARDIACA	€ 82,76	€ 150,00
Dott. BRANDONI GABRIELE	Ospedale di Comunità di Recanati	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DIABETOLOGIA	€ 59,81	€ 78,00
		PRIMA VISITA DIABETOLOGIA	€ 91,06	€ 118,00
	Ospedale Macerata Amb. Diabetologia	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DIABETOLOGIA	€ 59,81	€ 78,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 108,64	€ 138,00
		PRIMA VISITA DIABETOLOGIA	€ 91,06	€ 118,00
Dott. CARAFFA GIORGIO	EX CRAS - Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIO	€ 79,85	€ 103,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 198,41	€ 250,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 260,85	€ 327,87
		VISITA DOMICILIARE	€ 156,71	€ 198,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 158,32	€ 200,00
		PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 116,69	€ 150,00
	Poliambulatorio di Civitanova	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIO	€ 79,85	€ 103,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 198,41	€ 250,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. CARAFFA GIORGIO	Poliambulatorio di Civitanova	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 260,85	€ 327,87
		VISITA DOMICILIARE	€ 156,71	€ 198,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 158,32	€ 200,00
		PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 116,69	€ 150,00
Dott. CARDINALI ALESSANDRO	Ospedale di Macerata	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 53,35	€ 70,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 76,62	€ 100,00
Dott. CATALINI ROBERTO	Ospedale di Macerata	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DI	€ 119,14	€ 160,00
		PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	€ 124,71	€ 160,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 119,14	€ 160,00
	Poliambulatorio di Civitanova	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DI	€ 119,14	€ 160,00
		PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	€ 124,71	€ 160,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 119,14	€ 160,00
Dott. CEDRARO MATTEO	Ospedale di Macerata	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 58,18	€ 77,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 59,00	€ 77,00
		PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 60,59	€ 80,00
Dott. CICCIOLI GIANCARLO	Ospedale di Macerata	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 41,70	€ 61,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 32,89	€ 50,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 30,39	€ 60,00
		RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 14,10	€ 33,00
		ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI	€ 32,89	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 318,67	€ 400,00
		ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)	€ 41,70	€ 61,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 40,90	€ 60,00
		AGOASPIRATO PARTI MOLLI ECOGUIDATO	€ 30,88	€ 48,00
		AGOASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO	€ 30,88	€ 48,00
		AGOASPIRATO LINFONODALE ECOGUIDATO	€ 40,50	€ 60,00
		AGOASPIRATO TIROIDE ECOGUIDATO	€ 42,10	€ 62,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE PER ECO MAMMARIA BIL.	€ 14,35	€ 40,00
			€ 22,37	€ 50,00
		BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	€ 46,90	€ 68,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 28/02/2025



MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. CICCIOI	Ospedale di Macerata	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA GHIANDOLE SALIVARI	€ 30,88	€ 48,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 158,32	€ 200,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE DX	€ 16,85	€ 30,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE SN	€ 16,85	€ 30,00
		ECO ADDOME COMPLETO + ECO MAMMARIA + ECO TIROIDE	€ 93,01	€ 125,00
		ECO ADDOME COMPLETO + ECO MUSCOLOTENDINEA	€ 64,95	€ 90,00
		ECO ADDOME COMPLETO + ECO TIROIDE	€ 64,95	€ 90,00
		ECO ADDOME COMPLETO + ECO MAMMARIA	€ 69,76	€ 96,00
		ECO MAMMARIA + ECO TIROIDE	€ 56,14	€ 79,00
Dott. CIPRIANI ANTONIO	Ospedale di Macerata	RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 33,59	€ 120,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 33,59	€ 120,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 33,59	€ 120,00
		RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ANCA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM TESSUTI MOLLI (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM COLLO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM A.T.M. MONOLATERALE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM SCAVO PELVICO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RMN (RM) MUSCOLOSCHETTRICA	€ 41,61	€ 130,00
		RM ANCA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		COLANGIOGRAFIA-RM	€ 41,61	€ 130,00
		RM GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ORBITE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		ANGIO-RM DISTRETTO INTRACRANICO	€ 41,61	€ 130,00
		RM TORACE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM MEDIASTINO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. CIPRIANI ANTONIO	Ospedale di Tolentino	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 41,70	€ 61,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 32,89	€ 50,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 30,39	€ 60,00
		RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 22,38	€ 50,00
		ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 32,89	€ 50,00
		RX mammografia monolaterale dx con Tomosintesi	€ 22,38	€ 50,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 30,39	€ 60,00
		RX mammografia monolaterale sn con Tomosintesi	€ 22,38	€ 50,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE + ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 39,23	€ 80,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUP + ECO TIROIDEA	€ 52,93	€ 75,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUP + ECO TESTICOLARE	€ 52,93	€ 75,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUP + ECO MUSCOLO TENDINEA	€ 52,93	€ 75,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUP + ECO CUTE E SOTTOCUTE	€ 52,93	€ 75,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUP + ECO MAMMARIA	€ 56,94	€ 80,00
Dott. CONTADINI	Ospedale di Macerata	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 61,70	€ 95,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 18,44	€ 35,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 47,66	€ 93,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 54,93	€ 103,00
		VISITA CARDIO + ECG + ECO	€ 86,50	€ 148,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 68,89	€ 108,00
Dott. COSTARELLI LEONARDO	Ospedale di Macerata	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 44,91	€ 65,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 44,91	€ 65,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 48,92	€ 70,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 40,90	€ 60,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 40,90	€ 60,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 40,90	€ 60,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 40,90	€ 60,00
		Ecografia paratiroidi	€ 40,90	€ 60,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 44,91	€ 65,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 44,91	€ 65,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 40,90	€ 60,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. COSTARELLI	Ospedale di Macerata	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 40,90	€ 60,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 33,59	€ 120,00
		RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 33,59	€ 120,00
		TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 40,49	€ 150,00
		TC ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 40,49	€ 150,00
		TC ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 40,49	€ 150,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 33,59	€ 120,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 40,52	€ 110,00
		TC ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,52	€ 110,00
		TC ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,52	€ 110,00
		ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI	€ 44,91	€ 65,00
		ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	€ 44,91	€ 65,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 40,90	€ 60,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)	€ 44,91	€ 65,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 44,91	€ 65,00
		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 44,91	€ 65,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 44,91	€ 65,00
		TC TORACE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,52	€ 110,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,52	€ 110,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 33,59	€ 120,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 40,52	€ 110,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,52	€ 110,00
		RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 33,59	€ 120,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 33,59	€ 120,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 33,59	€ 120,00
		RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 33,59	€ 120,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 33,59	€ 120,00
		COLANGIOGRAFIA-RM	€ 33,59	€ 120,00
		RM GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 33,59	€ 120,00
		TC TORACE + CEREBRALE + ADDOME MDC	€ 112,64	€ 240,00
		TC TORACE + CEREBRALE + ADDOME + COLLO MDC	€ 112,64	€ 240,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO)	€ 40,52	€ 110,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 40,49	€ 150,00
		TC TOTAL BODY (ALMENO TRE DISTRETTI ANATOMICI)	€ 112,64	€ 240,00
		TC ADDOME COMPL + TORACE MDC	€ 80,57	€ 200,00
Dott. DE LUCA STEFANO	Ospedale di Civitanova Marche	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 115,09	€ 148,00
		VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	€ 91,88	€ 118,00
Dott. DE MANNO ROBERTO ANTONIO	Ospedale di Civitanova Marche	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 51,01	€ 75,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 29,68	€ 46,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 38,09	€ 56,50
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 41,70	€ 61,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. DE MANNO	Ospedale di Civitanova Marche	ECOGRAFIA COLLO	€ 28,88	€ 45,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 28,88	€ 45,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	€ 28,88	€ 45,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 28,88	€ 45,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 31,68	€ 48,50
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 28,88	€ 45,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 38,09	€ 56,50
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 38,09	€ 56,50
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 28,88	€ 45,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 28,88	€ 45,00
		RX BACINO	€ 13,14	€ 38,50
		RX CAVIGLIA DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX CAVIGLIA SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX CLAVICOLA SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX COLONNA CERVICALE	€ 13,14	€ 38,50
		RX COLONNA DORSALE	€ 13,14	€ 38,50
		RX COLONNA LOMBOSACRALE	€ 13,14	€ 38,50
		RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA	€ 24,65	€ 59,50
		RX CRANIO	€ 13,14	€ 38,50
		RX DIRETTA ADDOME	€ 17,56	€ 44,00
		RX EMICOSTATI	€ 13,14	€ 38,50
		RX ETA OSSEA (MANO E POLSO)	€ 13,14	€ 38,50
		RX FEMORE DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX FEMORE SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX GAMBA DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX GAMBA SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX GINOCCHIO DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX GINOCCHIO SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX GOMITO DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX GOMITO SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX MANO DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX MANO SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX ORTOPANORAMICA	€ 10,56	€ 31,00
			€ 10,34	€ 35,00
		RX PIEDE DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX PIEDE SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX POLSO DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX POLSO SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX SPALLA DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX SPALLA SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX STERNO	€ 13,14	€ 38,50
		RX TORACE	€ 13,14	€ 38,50

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. DE MANNO	Ospedale di Civitanova Marche	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 50,10	€ 150,00
		TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 40,12	€ 109,50
		TC ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	€ 40,12	€ 109,50
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		RX ASSIALI ROTULE	€ 13,14	€ 38,50
		RX ANCA DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX TELERADIOGRAFIA CRANIO	€ 13,14	€ 38,50
		RX CALCAGNO SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX EMICOSTATO DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX ANCA SN	€ 13,14	€ 38,50
		TC TORACE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE	€ 40,12	€ 109,50
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE	€ 40,12	€ 109,50
		TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO) (SENZA CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ARTO SUPERIORE	€ 40,12	€ 109,50
		TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	€ 40,12	€ 109,50
		TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC ANCA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC FEMORE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 28/02/2025



MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. DE MANNO	Ospedale di Civitanova Marche	TC ORBITE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC COLLO (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC RENI (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		ECO(COLOR)DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 47,00	€ 70,00
		RX CALCAGNO DX	€ 13,14	€ 38,50
		TC FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC AVAMBRACCIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC BRACCIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC FARINGE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC GHIANDOLE SALIVARI (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC FARINGE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC GHIANDOLE SALIVARI (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC ORECCHIO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC SENI PARANASALI (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC ORBITE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC SELLA TURCICA (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL' ARTO INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC SACRO-COCCIGE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC SACRO-COCCIGE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO CON BACINO	€ 15,16	€ 41,00
		TC addome completo (smc) per profilo	€ 40,08	€ 50,00
		RX EMICOSTATO SX	€ 13,14	€ 38,50
		RX RADIOGRAFIA DEL BRACCIO	€ 13,14	€ 38,50
		RX ARTI INFERIORI (gamba)	€ 13,14	€ 38,50
		DENSITOMETRIA LOMBARE CON TC SENZA CONTRASTO	€ 20,21	€ 78,00
		RX COLONNA DORSALE STUDIO DINAMICO (FLESSO ESTENSIONE)	€ 13,14	€ 38,50
		RX COLONNA DORSALE + RX COLONNA DORSALE STUDIO DINAMICO (FLESSO ESTENSIONE)	€ 24,70	€ 75,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. DE MANNO	Ospedale di Civitanova Marche	RX COLONNA CERVICALE STUDIO DINAMICO (FLESSO ESTENSIONE)	€ 13,14	€ 38,50
		RX COLONNA CERVICALE + RX COLONNA CERVICALE STUDIO DINAMICO	€ 24,70	€ 75,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE STUDIO DINAMICO (FLESSO ESTENSIONE)	€ 13,14	€ 38,50
		RX COLONNA LOMBOSACRALE + RX COLONNA LOMBOSACRALE STUDIO	€ 24,70	€ 75,00
		ANGIO-TC AORTA TORACO-ADDOMINALE	€ 57,85	€ 165,00
		ANGIO-TC AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI	€ 57,85	€ 165,00
		TC CONE BEAN	€ 28,50	€ 95,00
Dott. DE ROSA MARIO GRAZIANO LOREDANO	SERT di Civitanova Marche	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 52,56	€ 70,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 52,56	€ 70,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 61,41	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 719,00	€ 900,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 1.200,00	€ 1.500,00
		PRIMA VISITA TOSSICOLOGICA	€ 64,60	€ 85,00
		PRIMA VISITA PSICHIATRIA	€ 64,60	€ 85,00
Dott. DEL GOBBO MAURIZIO	Ospedale di Macerata	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 47,00	€ 70,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 158,32	€ 200,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 78,16	€ 100,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 116,64	€ 148,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GERIATRIA	€ 59,81	€ 78,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 238,50	€ 300,00
		PRIMA VISITA GERIATRIA	€ 75,02	€ 98,00
Dott. DELSERE MIRCO	Ospedale di Macerata	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 47,00	€ 70,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	€ 51,00	€ 75,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	€ 51,00	€ 75,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE - VENOSO	€ 51,00	€ 75,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE - ARTERIOSO	€ 51,00	€ 75,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INF - ARTERIOSO E VENOSO	€ 79,07	€ 110,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUP - ARTERIOSO E VENOSO	€ 79,07	€ 110,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTI (DISTRETTUALE) + VASI EPIAORTICI	€ 99,11	€ 135,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO + VENOSO (ARTI INFERIORI)	€ 79,07	€ 110,00
Dott. DI SALVATORE ANDREA	Ospedale di Civitanova Marche	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 55,88	€ 163,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	€ 51,15	€ 123,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00	€ 98,00
Dott. DI SERAFINO GIAMPIERO	Ospedale di Civitanova Marche	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L	€ 37,94	€ 50,00
		INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	€ 118,10	€ 150,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 158,32	€ 200,00
		PRIMA VISITA ANALGESIA	€ 75,02	€ 98,00
		VISITA ANALGESIA DI CONTROLLO	€ 37,36	€ 50,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. DI SERAFINO	Ospedale di Macerata	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L	€ 27,26	€ 50,00
		INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	€ 102,09	€ 150,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 158,32	€ 200,00
		PRIMA VISITA ANALGESIA	€ 58,99	€ 98,00
		VISITA ANALGESIA DI CONTROLLO	€ 26,28	€ 50,00
Dott. FARNETI FABIO	Ospedale di Comunità di Recanati	VISITA NEFROLOGICA DOMICILIARE	€ 92,55	€ 118,00
		PRIMA VISITA NEFROLOGIA	€ 75,00	€ 98,00
Dott. FEDERICI ALEN	Ospedale di Civitanova Marche	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 45,00	€ 81,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI + ARTO INFERIORE	€ 75,00	€ 140,50
		PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 80,00	€ 118,00
		ECODOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO.	€ 45,00	€ 81,00
Dott. FELICIANGELI GIUSEPPE	Ospedale di Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 37,35	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	€ 37,35	€ 50,00
		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 75,02	€ 98,00
		PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	€ 75,02	€ 98,00
Dott. FIORANI CLAUDIO	Distretto TREIA	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIO	€ 75,84	€ 98,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 160,28	€ 204,92
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 94,54	€ 122,95
		VISITA DOMICILIARE	€ 116,64	€ 148,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 324,54	€ 409,84
		DENSITOMETRIA AD ULTRASUONI	€ 38,57	€ 50,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 30,85	€ 40,98
		PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 91,06	€ 118,00
	Ospedale di S. Severino Marche	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIO	€ 75,84	€ 98,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 160,28	€ 204,92
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 94,54	€ 122,95
		VISITA DOMICILIARE	€ 116,64	€ 148,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 324,54	€ 409,84
		DENSITOMETRIA AD ULTRASUONI	€ 38,57	€ 50,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 30,85	€ 40,98
		PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 91,06	€ 118,00
	Presidio Ospedaliero Tolentino	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIO	€ 75,84	€ 98,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 160,28	€ 204,92
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 94,54	€ 122,95
		VISITA DOMICILIARE	€ 116,64	€ 148,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 324,54	€ 409,84
		DENSITOMETRIA AD ULTRASUONI	€ 38,57	€ 50,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 30,85	€ 40,98
		PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 91,06	€ 118,00
Dott. FIORE GIULIANO	Ospedale di Macerata	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 56,10	€ 88,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 35,64	€ 78,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. FIORE GIULIANO	Ospedale di Macerata	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 46,90	€ 93,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 124,67	€ 158,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. INCLUSO ECG	€ 76,90	€ 118,00
		PRIMA VISITA CARDIO (CON ECG) + ECOCOLORDOPPLER	€ 86,51	€ 148,00
		PRIMA VISITA CARDIO (CON ECG) + DOPPLER CARD + TEST CICLO	€ 102,92	€ 183,00
		PRIMA VISITA CARDIO (CON ECG) + TEST CICLO	€ 83,99	€ 148,00
Dott. FIORETTI FABRIZIO	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA UROLOGIA	€ 76,63	€ 100,00
		PRIMA VISITA ANDROLOGIA	€ 76,63	€ 100,00
Dott. GATTARI DIEGO	Ospedale di Macerata	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 278,57	€ 350,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 198,41	€ 250,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 358,74	€ 450,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 799,67	€ 1.000,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 438,90	€ 550,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	€ 1.200,50	€ 1.500,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII LIVELLO	€ 78,16	€ 100,00
Dott. GESUELLI GUIDO CESARE	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 58,18	€ 77,00
Dott. GIANNINI MASSIMO	Ospedale di Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI RADIOTERAPIA	€ 93,48	€ 120,00
		PRIMA VISITA RADIOTERAPIA	€ 92,66	€ 120,00
Dott. GIANSAANTI MARCO	Ospedale Macerata	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 158,32	€ 200,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 78,16	€ 100,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 118,25	€ 150,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 278,57	€ 350,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 559,16	€ 700,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 398,83	€ 500,00
		VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 59,00	€ 77,00
		PRIMA VISITA PSICHIATRIA	€ 100,68	€ 130,00
Dott. GIORGETTI CELESTINO	Ospedale di Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI RADIOTERAPIA	€ 75,80	€ 98,00
		PRIMA VISITA RADIOTERAPIA	€ 115,09	€ 148,00
Dott. GIULI GIANNI	Ospedale di Macerata	COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 76,63	€ 100,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 76,63	€ 100,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 405,40	€ 508,20
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 270,55	€ 340,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 118,25	€ 150,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 655,09	€ 819,67
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 30,06	€ 40,00
		PRIMA VISITA PSICHIATRIA	€ 100,68	€ 130,00
		VISITA PSICHIATRIA DI CONTROLLO	€ 93,48	€ 120,00
Dott. GOLINI SEBASTIANO	Ospedale di Civitanova Marche	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 37,38	€ 78,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 24,98	€ 46,50

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. GOLINI	Ospedale di Civitanova Marche	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 39,31	€ 83,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 36,88	€ 80,50
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO	€ 67,65	€ 134,50
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 60,73	€ 104,50
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 55,50	€ 98,00
Dott. GUIDARELLI CARLO	Ospedale di Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 67,82	€ 88,00
		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 91,06	€ 118,00
Dott. IOZZELLI ANDREA	Ospedale di Macerata	ANGIO TC DEGLI ARTI INFERIORI	€ 56,50	€ 170,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 59,63	€ 80,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 56,92	€ 80,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 32,89	€ 50,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 48,03	€ 180,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 48,03	€ 180,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 48,03	€ 180,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 30,39	€ 60,00
		RM SCAVO PELVICO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 80,10	€ 220,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 56,50	€ 170,00
		TC ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 56,50	€ 170,00
		TC ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 56,50	€ 170,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 48,53	€ 120,00
		TC ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		TC ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 32,89	€ 50,00
		TC TORACE (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. IOZZELLI ANDREA	Ospedale di Macerata	RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC CEREBRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 56,50	€ 170,00
		TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO) (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 56,50	€ 170,00
		ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI	€ 56,50	€ 170,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE	€ 56,50	€ 170,00
		RM TESSUTI MOLLI (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM TESSUTI MOLLI (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 48,03	€ 180,00
		RM ARTI O ARTICOLAZIONI (SENZA E CON CONTRASTO) (1 SEGMENTO)	€ 48,03	€ 180,00
		RM COLLO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 48,03	€ 180,00
		RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 80,10	€ 220,00
		RM A.T.M. MONOLATERALE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA	€ 56,50	€ 170,00
		ANGIO TC DEGLI ARTI SUPERIORI	€ 56,50	€ 170,00
		RM ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 48,03	€ 180,00
		TC RENI (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 56,50	€ 170,00
		ANGIO-TC COLLO	€ 56,50	€ 170,00
		ANGIO-TC ENCEFALO	€ 56,50	€ 170,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 80,10	€ 220,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 48,03	€ 180,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM SCAVO PELVICO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC COLLO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 56,50	€ 170,00
		TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA E CON CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC COLLO (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		RM SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM SELLA TURCICA (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 48,03	€ 180,00
		ANGIO- RM DISTRETTO INTRACRANICO	€ 41,61	€ 130,00
		ANGIOGRAFIA-RM VASI DEL COLLO	€ 48,03	€ 180,00
		ANGIOGRAFIA-RM DISTRETTO TORACICO	€ 48,03	€ 180,00
		RM CUORE (SENZA CONTRASTO)	€ 177,89	€ 300,00
		RM CUORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 200,34	€ 370,00
		ANGIOGRAFIA-RM ARTO SUPERIORE O INFERIORE	€ 48,03	€ 180,00
		COLANGIOGRAFIA RM	€ 48,03	€ 180,00
		ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE	€ 56,50	€ 170,00
		ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI	€ 56,50	€ 170,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. IOZZELLI ANDREA	Ospedale di Macerata	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI	€ 56,50	€ 170,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 56,50	€ 170,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 56,50	€ 170,00
		CORONAROGRAFIA TC	€ 152,70	€ 290,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE BILATERALE	€ 48,93	€ 70,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE + ECO MAMMARIA BILATERALE	€ 55,26	€ 100,00
		URO-TC	€ 56,50	€ 170,00
		ANGIO-TC VASI EPIAORTICI	€ 56,50	€ 170,00
		TC TOTAL BODY (ALMENO TRE DISTRETTI ANATOMICI)	€ 224,90	€ 340,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 56,93	€ 80,00
		ECOCOLODOPPLER FEGATO	€ 48,91	€ 70,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 56,50	€ 170,00
		RM PROSTATA MULTIPARAMETRICA 8SENZA E CON CONTRASTO)	€ 80,10	€ 220,00
		ECO ADDOME COMPLETO+ECO MAMMARIA+ECO TIROIDEA	€ 97,01	€ 130,00
		FIBROSCAN	€ 56,93	€ 80,00
Dott. KATSANOS CHRISTOS	Ospedale di Macerata	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 53,69	€ 85,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 18,45	€ 35,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 35,64	€ 78,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 99,85	€ 127,05
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO	€ 69,40	€ 120,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 60,88	€ 98,00
Dott. LAPPONI CARLO ALBERTO	Ospedale di Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 37,35	€ 50,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 75,02	€ 98,00
Dott. LOJACONO MAURIZIO	Ospedale di Comunità di Recanati	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	€ 64,30	€ 110,00
		CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 81,70	€ 133,00
		COLPOSCOPIA	€ 62,38	€ 100,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 72,96	€ 100,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 72,96	€ 100,00
		INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	€ 56,69	€ 83,00
		ISTEROSCOPIA	€ 120,14	€ 180,00
		PRELIEVO CITOLOGICO	€ 21,35	€ 30,00
		BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI U	€ 67,95	€ 110,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA	€ 121,86	€ 165,00
		PRIMA VISITA SENOLOGIA	€ 84,64	€ 110,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€ 84,14	€ 110,00
		PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 84,14	€ 110,00
	Ospedale di Macerata	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	€ 64,30	€ 110,00
		CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 81,70	€ 133,00
		COLPOSCOPIA	€ 62,38	€ 100,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. LOJACONO	Ospedale di Macerata	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 72,96	€ 100,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 72,96	€ 100,00
		INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	€ 56,69	€ 83,00
		ISTEROSCOPIA	€ 120,14	€ 180,00
		PRELIEVO CITOLOGICO	€ 21,35	€ 30,00
		BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI U	€ 67,95	€ 110,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA + ECO GINECOLOGICA	€ 121,86	€ 165,00
		PRIMA VISITA SENOLOGIA	€ 84,64	€ 110,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€ 84,14	€ 110,00
		PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 84,14	€ 110,00
Dott. LOSITO RAFFAELE	Ospedale di Macerata	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 22,89	€ 30,00
		IMPEDENZOMETRIA	€ 18,68	€ 25,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 45,37	€ 60,00
		IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	€ 13,31	€ 20,00
		LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 32,68	€ 50,00
		IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX E SN	€ 19,96	€ 30,00
		PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	€ 76,62	€ 100,00
Dott. LUZI MARIO	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 100,96	€ 148,00
Dott. MACELLARI LUCA	Ospedale di Comunità di Recanati	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 30,75	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 38,76	€ 60,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 50,79	€ 75,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 30,75	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 36,89	€ 55,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	€ 36,89	€ 55,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 30,75	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 38,76	€ 60,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,89	€ 55,00
		Ecografia paratiroidi	€ 30,75	€ 50,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 42,77	€ 65,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 42,77	€ 65,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 36,89	€ 55,00
		RX BACINO	€ 13,15	€ 38,50
		RX CAVIGLIA DX	€ 13,15	€ 38,50
		RX CAVIGLIA SN	€ 13,15	€ 38,50
		RX clavicola dx	€ 13,15	€ 38,50
		RX CLAVICOLA SN	€ 13,15	€ 38,50
		RX COLONNA CERVICALE	€ 13,15	€ 38,50
		RX COLONNA DORSALE	€ 13,15	€ 38,50
		RX COLONNA LOMBOSACRALE	€ 13,15	€ 38,50
		RX CRANIO	€ 16,26	€ 38,50
		RX DIRETTA ADDOME	€ 12,22	€ 44,00
		RX ETA OSSEA (MANO E POLSO)	€ 13,15	€ 38,50

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. MACELLARI LUCA	Ospedale di Comunità di Recanati	RX FEMORE DX	€ 13,15	€ 38,50
		RX FEMORE SN	€ 13,15	€ 38,50
		RX GAMBA DX	€ 13,15	€ 38,50
		RX GAMBA SN	€ 13,15	€ 38,50
		RX GINOCCHIO DX	€ 13,15	€ 38,50
		RX GINOCCHIO SN	€ 13,15	€ 38,50
		RX GOMITO DX	€ 13,15	€ 38,50
		RX GOMITO SN	€ 13,15	€ 38,50
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 31,86	€ 68,50
		RX MANO DX	€ 13,15	€ 38,50
		RX MANO SN	€ 13,15	€ 38,50
		RX PIEDE DX	€ 13,15	€ 38,50
		RX PIEDE SN	€ 13,15	€ 38,50
		RX POLSO DX	€ 13,15	€ 38,50
		RX POLSO SN	€ 13,15	€ 38,50
		RX SPALLA DX	€ 13,15	€ 38,50
		RX SPALLA SN	€ 13,15	€ 38,50
		RX STERNO	€ 13,15	€ 38,50
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 56,55	€ 130,00
		TC CUORE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,26	€ 113,00
		TC ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 48,50	€ 120,00
		RX ANCA DX	€ 13,15	€ 38,50
		RX EMICOSTATO DX	€ 13,15	€ 38,50
		TC TORACE (SENZA CONTRASTO)	€ 56,55	€ 130,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC COLLO (SENZA CONTRASTO)	€ 48,50	€ 120,00
		TC AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		Rx Torace (D.Lgs.81/2008)	€ 13,80	€ 36,00
		RX AVAMBRACCIO dx	€ 13,15	€ 38,50
		RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE + ECOGRAFIA MONOLATERALE	€ 35,91	€ 65,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE + ECOGRAFIA BILATERALE	€ 41,23	€ 88,50
		RX EMICOSTATO SX	€ 13,15	€ 38,50
		RX mammografia monolaterale dx	€ 20,54	€ 40,00
		RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	€ 20,54	€ 40,00
		RX mammografia monolaterale dx con Tomosintesi	€ 20,54	€ 40,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 28/02/2025



MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. MACELLARI LUCA	Ospedale di Comunità di Recanati	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX CON TOMOSINTESI	€ 20,54	€ 40,00
		RX braccio dx	€ 13,15	€ 38,50
		RX braccio sx	€ 13,15	€ 38,50
		TC coscia dx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		TC coscia sx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		RX GINOCCHIO SN SOTTO CARICO	€ 13,15	€ 38,50
		RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	€ 13,15	€ 38,50
		ECOGRAFIA LINFONODI COLLO	€ 36,89	€ 55,00
		TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO)	€ 48,50	€ 120,00
		RX PIEDE SN SOTTO CARICO	€ 13,15	€ 38,50
		RX PIEDE DX SOTTO CARICO	€ 13,15	€ 38,50
		RX AVAMBTACCIO sx	€ 13,15	€ 38,50
		RX POLSO E MANO SN	€ 13,15	€ 38,50
		RX POLSP E MANO SN	€ 13,15	€ 38,50
		TC CONE BEAM	€ 24,45	€ 90,00
		TC spalla sx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		TC polso sx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		TC avambraccio sx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		TC braccio sx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		TC gomito sx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		TC mano sx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		RX TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	€ 11,14	€ 36,00
		RX ANCA SX	€ 13,15	€ 38,50
		DENSITOMETRIA OSSEA CON TC	€ 20,21	€ 78,00
		TC caviglia dx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		TC caviglia sx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		TC gamba dx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		TC gamba sx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		TC ginocchio dx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		TC ginocchio sx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		TC piede dx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		TC piede sx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLARI	€ 36,89	€ 55,00
		ECOGRAFIA LINFONODI INGUINALI	€ 36,89	€ 55,00
		RX ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	€ 11,14	€ 36,00
		RX STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPORIMANDIBOLARE BILAT	€ 19,95	€ 47,00
		RX STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPORIMANDIBOLARE MONO	€ 19,95	€ 47,00
		RX STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPORIMANDIBOLARE MONO	€ 19,95	€ 47,00
		RX STANDARD DEL CRANIO	€ 13,15	€ 38,50
		RX STANDARD DEL TORACE	€ 14,36	€ 40,00
		TC bilaterale dell'orecchio(senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE sx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. MACELLARI LUCA	Ospedale di Comunità di Recanati	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE dx (senza contrasto)	€ 40,11	€ 109,50
		TC CRANIO-ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 48,50	€ 120,00
		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE (SENZA CO	€ 48,50	€ 120,00
		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO (SENZA CON	€ 48,50	€ 120,00
		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	€ 48,50	€ 120,00
		ECOGRAFIA SCROTALE	€ 34,75	€ 55,00
Dott. MAFFIA LORENZO	Ospedale di Camerino	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 70,00	€ 201,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	€ 60,00	€ 130,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 76,62	€ 100,00
	Ospedale di S. Severino Marche	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 70,00	€ 201,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	€ 60,00	€ 130,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 76,62	€ 100,00
Dott. MAGLIA DANIELE	Ospedale di Macerata	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 49,38	€ 65,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 76,62	€ 100,00
Dott. MAGNI MARIA CATERINA	Distretto di Matelica	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 15,77	€ 35,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA (INCLUSO ECG+ ECOLORDOPPLERGRAFIA	€ 60,04	€ 135,00
Dott. MANCINELLI GIULIO	Ospedale di Camerino	PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 32,44	€ 50,00
	Ospedale di S. Severino Marche	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	€ 8,68	€ 50,00
		PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 32,44	€ 50,00
Dott. MANGLAVITI FRANCESCO	Ospedale di Macerata	ECOCOLORDOPPLER ARTO INFERIORE	€ 69,45	€ 98,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTO SUPERIORE	€ 69,45	€ 98,00
		ECODOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 69,45	€ 98,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	€ 69,45	€ 98,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	€ 69,45	€ 98,00
		ECO(COLOR)DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 69,45	€ 98,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE - VENOSO	€ 69,45	€ 98,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO SUPERIORE - ARTERIOSO	€ 69,45	€ 98,00
		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DI	€ 69,45	€ 98,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO + VENOSO ARTI INFERIORI	€ 109,53	€ 148,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI + VASI EPIAORTICI	€ 109,53	€ 148,00
		ECOCOLORDOPPLER PLESSO PAMPINIFORME	€ 69,45	€ 98,00
Dott. MARCOTULLI CHRISTIAN	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 116,71	€ 150,00
Dott. MARRONARO ANGELO	Ospedale di Civitanova Marche	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 49,59	€ 88,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 34,29	€ 59,50
		PRIMA VISITA UROLOGIA	€ 50,29	€ 80,50
Dott. MASCIOLI MIRCO	Ospedale di Macerata	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 39,30	€ 58,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 39,30	€ 58,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 47,31	€ 68,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. MASCIOLI MIRCO	Ospedale di Macerata	ECOGRAFIA COLLO	€ 39,30	€ 58,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 39,30	€ 58,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 39,30	€ 58,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 39,30	€ 58,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 39,30	€ 58,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 39,30	€ 58,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 39,30	€ 58,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 39,30	€ 58,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 33,59	€ 120,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 33,59	€ 120,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 33,59	€ 120,00
		RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI	€ 39,30	€ 58,00
		ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	€ 39,30	€ 58,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)	€ 39,30	€ 58,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 39,30	€ 58,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 40,90	€ 60,00
		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 39,30	€ 58,00
		ECOGRAFIA SURRENI	€ 39,30	€ 58,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 39,30	€ 58,00
		ECOGRAFIA RICERCA TESTICOLO RITENUTO	€ 39,30	€ 58,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ANCA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM TESSUTI MOLLI (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM COLLO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM A.T.M. MONOLATERALE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM SCAVO PELVICO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RMN (RM) MUSCOLOSCHETTRICA	€ 41,61	€ 130,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. MASCIOLI MIRCO	Ospedale di Macerata	RM ANCA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		ECOGRAFIA PANCREAS	€ 39,30	€ 58,00
		ECOGRAFIA PILORICA	€ 39,30	€ 58,00
		RM SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		ECOGRAFIA APPARATO DIGERENTE (ESOFAGO O STOMACO O TENUE C)	€ 39,30	€ 58,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		COLANGIOGRAFIA-RM	€ 41,61	€ 130,00
		RM GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ORBITE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		ANGIO-RM DISTRETTO INTRACRANICO	€ 41,61	€ 130,00
		RM TORACE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM MEDIASTINO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE	€ 64,95	€ 90,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 64,95	€ 90,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 64,95	€ 90,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 72,96	€ 100,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE BILATERALE	€ 64,95	€ 90,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA + ARTICOLARE	€ 64,95	€ 90,00
Dott. MATTIOLI GIAN PAOLO	Ospedale di Macerata	VISITA DOMICILIARE	€ 76,55	€ 98,00
		PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 75,02	€ 98,00
Dott. MAZZAFERRO DANIELE	Ospedale di Civitanova Marche	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 37,83	€ 80,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 21,88	€ 60,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 24,87	€ 60,00
		UROFLUSSOMETRIA	€ 25,69	€ 50,00
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 22,95	€ 60,00
		COLOR DOPPLER PENIENO DINAMICO	€ 89,76	€ 150,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 29,34	€ 60,00
		PRIMA VISITA UROLOGIA	€ 52,57	€ 90,00
		PRIMA VISITA ANDROLOGIA	€ 52,57	€ 90,00
Dott. MEDICI EMANUELE	Ospedale di Macerata	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 51,00	€ 75,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 158,32	€ 200,00
		PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 124,72	€ 160,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 77,43	€ 100,00
Dott. MINESTRONI LUCIANO	Ospedale di Comunità di Recanati	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 59,00	€ 78,00
		VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	€ 29,34	€ 40,00
Dott. MUSELMANI ALI AHMAD	Ospedale di Camerino	ECOCOLORDOPPLER ARTO INFERIORE	€ 40,59	€ 62,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 30,11	€ 42,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. MUSELMANI ALI	Ospedale di Comunità di Matelica	ECOCOLORDOPPLER ARTO INFERIORE	€ 40,59	€ 62,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 30,11	€ 42,00
Dott. NASSINI STEFANO	Centro Salute Mentale di Civitanova Marche	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 57,40	€ 75,00
		PRIMA VISITA PSICHIATRIA	€ 75,00	€ 98,00
Dott. NICOLI' POMPEO SALVATORE	Ospedale di Macerata	ECOGRAFIA COLLO	€ 33,07	€ 50,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 33,07	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA NUCLEARE	€ 52,11	€ 70,00
		VISITA SUCCESSIVA + ECO TIROIDE	€ 69,95	€ 100,00
		VISITA SPEC. MED. NUCLEARE + ECO TIROIDE	€ 77,96	€ 110,00
		PRIMA VISITA MEDICINA NUCLEARE	€ 60,12	€ 80,00
Dott. NINONA' LUIGI	Poliambulatorio di Civitanova M.	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 82,25	€ 138,00
Dott. NOGARA GIANFRANCO	Ospedale di Macerata	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 41,70	€ 61,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 40,90	€ 60,00
Dott. PALPACELLI CLAUDIO	Ospedale di Macerata	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 55,02	€ 80,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 19,77	€ 30,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 43,66	€ 88,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 158,32	€ 200,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 50,90	€ 98,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 52,56	€ 70,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 118,25	€ 150,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO	€ 80,09	€ 120,00
		VISITA CARDIOLOGICA + TEST DA SFORZO	€ 65,80	€ 120,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA + TEST DA SFORZO	€ 81,86	€ 148,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECO + TEST DA SFORZO	€ 113,88	€ 198,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 71,56	€ 98,00
Dott. PAOLONI ALESSANDRO	Ospedale di Camerino	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 43,70	€ 60,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. PAOLONI	Ospedale di Camerino	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	€ 38,99	€ 60,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	€ 38,99	€ 60,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO E ARTERIOSO	€ 55,02	€ 80,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 68,61	€ 90,00
		PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	€ 68,61	€ 90,00
	Ospedale di Comunità di Matelica	ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	€ 38,99	€ 60,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	€ 38,99	€ 60,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE VENOSO E ARTERIOSO	€ 55,02	€ 80,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 68,61	€ 90,00
		PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	€ 68,61	€ 90,00
Dott. PATARACCHIA GIUSEPPE	Centro Salute Mentale di Recanati	COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 52,56	€ 70,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 100,61	€ 128,00
		PRIMA VISITA PSICHIATRIA	€ 58,98	€ 78,00
		PERIZIA MEDICO/LEGALE RELAZIONE CLINICA 1°LIV	€ 198,41	€ 250,00
Dott. PELLERITO ROSOLINO	Distretto di Macerata	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 70,20	€ 92,00
	Ospedale di Camerino	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 70,20	€ 92,00
		VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	€ 50,17	€ 66,00
Dott. PIERANDREI GIOVANNI	Ospedale di S. Severino Marche	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	€ 55,25	€ 80,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	€ 115,00	€ 148,00
Dott. PINCHERLE MAURIZIO	Ospedale di Macerata	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 53,38	€ 70,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 198,41	€ 250,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 118,25	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	€ 77,45	€ 100,00
		PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	€ 92,66	€ 120,00
Dott. PUCCI STEFANO	Ospedale di Civitanova Marche	SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 11,65	€ 35,00
		PRIMA VISITA ALLERGOLOGIA+PRICK TEST	€ 103,33	€ 150,00
		VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	€ 57,97	€ 88,00
		PRIMA VISITA ALLERGOLOGIA	€ 75,78	€ 113,00
Dott. RAMBERTI FRANCESCO	EX CRAS - Macerata	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 278,58	€ 350,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 198,41	€ 250,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 398,83	€ 500,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 799,66	€ 1.000,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	€ 1.200,50	€ 1.500,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 639,33	€ 800,00
Dott. RASTELLI ANDREA	Ospedale di Macerata	ANGIO TC DEGLI ARTI INFERIORI	€ 48,50	€ 160,00
		RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. RASTELLI ANDREA	Ospedale di Macerata	RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 48,50	€ 160,00
		TC ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 48,50	€ 160,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 48,53	€ 120,00
		TC ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC TORACE (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ANCA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		TC CEREBRALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 48,50	€ 160,00
		TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO) (SENZA C	€ 48,50	€ 160,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE	€ 80,57	€ 200,00
		RM TESSUTI MOLLI (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,64	€ 150,00
		RM COLLO (SENZA CONTRASTO)	€ 65,66	€ 160,00
		RM A.T.M. MONOLATERALE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA	€ 48,50	€ 160,00
		ANGIO TC DEGLI ARTI SUPERIORI	€ 48,50	€ 160,00
		TC RENI (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 48,50	€ 160,00
		ANGIO-TC COLLO	€ 48,50	€ 160,00
		ANGIO-TC ENCEFALO	€ 48,50	€ 160,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 57,64	€ 150,00
		RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA C	€ 48,53	€ 120,00
		RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ANCA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 28/02/2025



MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. RASTELLI ANDREA	Ospedale di Macerata	TC ANCA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		TC ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		TC ORBITE (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC COLLO (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
			€ 48,50	€ 160,00
		RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		RM SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI	€ 48,50	€ 160,00
		ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI	€ 48,50	€ 160,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 48,50	€ 160,00
		RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		CORONAROGRAFIA TC	€ 128,67	€ 260,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		COLANGIOGRAFIA-RM	€ 57,64	€ 150,00
		RM GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ORBITE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM TORACE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM MEDIASTINO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM A.T.M. SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM A.T.M. DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		ANGIO-RM DISTRETTO INTRACRANICO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC RENI E SURRENI (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		TC TOTAL BOBY (ALMENO TRE DISTRETTI ANATOMICI)	€ 160,74	€ 300,00
		URO-TC	€ 48,50	€ 160,00
		ANGIO-TC VASI EPIAORTICI	€ 48,50	€ 160,00
		ANGIO-TC CIRCOLO INTRACRANICO	€ 48,50	€ 160,00
		ANGIO-TC AORTA ADDOMINALE	€ 48,50	€ 160,00
		TC TOACE + CEREBRALE + COLLO MDC	€ 128,68	€ 260,00
		TC TORACE + CEREBRALE + ADDOME MDC	€ 128,68	€ 260,00
		TC TORACE + CEREBRALE + ADDOME + COLLO MDC	€ 160,75	€ 300,00
		TC MASSICCIO FACCIALE + COLLO MDC	€ 48,50	€ 160,00
		TC TORACE + COLLO + MASSICCIO FACCIALE MDC	€ 80,57	€ 200,00
		TC TORACE + COLLO MDC	€ 80,57	€ 200,00
		TC TORACE + ADDOME + COLLO MDC	€ 128,68	€ 260,00
		TC TORACE + ADDOME + COLLO + MASSICCIO FACCIALE MDC	€ 128,68	€ 260,00
		TC ADDOME COMPLETO + TORACE MDC	€ 80,57	€ 200,00
		ANGIO-TC VASI EPIAORTICI + CIRCOLO INTRACRANICO MDC	€ 80,57	€ 200,00
		ANGIO-TC ENCEFALO + COLLO MDC	€ 80,57	€ 200,00
		ANGIO-TC AORTA TORACICA + ANGIO-TC AORTA ADDOMINALE	€ 80,57	€ 200,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. RASTELLI ANDREA	Ospedale di Macerata	ANGIO-TC ARTI INFERIORI + ANGIO-TC AORTA ADDOMINALE	€ 80,57	€ 200,00
		ANGIO-TC VASI EPIAORTICI + AORTA TORACICA	€ 80,57	€ 200,00
		ANGIO-TC VASI EPIAORTICI + AORTA TORACICA + CIRCOLO INTRAC.	€ 128,67	€ 260,00
		ANGIO-TC VASI EPIAORTICI + AORTA TORACICA ADDOMINALE	€ 128,67	€ 260,00
		ANGIO-TC VASI EPIAORTICI + AORTA TORACICA ADD. + CIRCOLO	€ 160,74	€ 300,00
		ANGIO-TC AORTA TORACICA ADDOMINALE + CORONAROGRAFIA TC	€ 208,84	€ 360,00
	Ospedale di Tolentino	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 38,99	€ 60,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 28,89	€ 45,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 44,90	€ 65,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	€ 36,90	€ 55,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 36,90	€ 55,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA DEI RENI E SURRENI	€ 32,89	€ 50,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	€ 38,99	€ 60,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	€ 38,99	€ 60,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 36,90	€ 55,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)	€ 32,89	€ 50,00
		ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 32,89	€ 50,00
		ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	€ 30,97	€ 50,00
		ECOGRAFIA PILORICA	€ 28,89	€ 45,00
		STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO	€ 32,89	€ 50,00
		ECOCOLORDOPPLER APPARATO URINARIO (ARTERIE RENALI)	€ 34,97	€ 55,00
		ECOCOLORDOPPLER FEGATO O PANCREAS O MILZA	€ 34,97	€ 55,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO + VENOSO ARTI INFERIORI	€ 71,05	€ 100,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI + ECOCOLORDOPPLER VASI ARTI INFERIORI	€ 71,05	€ 100,00
Dott. ROCSETTI	Ospedale di Civitanova Marche	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 7,67	€ 27,00
		IMPEDENZOMETRIA	€ 7,46	€ 27,00
		POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	€ 17,37	€ 48,00
		STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	€ 21,87	€ 70,00
		STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE	€ 34,00	€ 90,00
		TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	€ 15,65	€ 38,00
		VEMPS	€ 17,60	€ 49,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 76,86	€ 98,36
		ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	€ 15,88	€ 45,00
		PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	€ 56,58	€ 75,00
		VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	€ 37,36	€ 50,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. ROCSETTI	Ospedale di Civitanova Marche	VISITA+TEST STAB.+ES.AUDIOM+ELETTROCUOLGRAFIA	€ 94,99	€ 185,00
		VISITA+TEST STAB.+ES.AUDIOM+STUDIO NIGSTAGMO	€ 101,14	€ 210,00
	Ospedale di Comunità di Recanati	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 24,65	€ 60,00
		PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	€ 40,55	€ 75,00
		VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	€ 21,30	€ 50,00
		ESAME AUDIOMETRICO TONALE + IMPEDENZOMETRIA	€ 25,50	€ 35,00
Dott. ROSSI EMANUELE	Ospedale di Macerata	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 398,83	€ 500,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 206,43	€ 260,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 960,00	€ 1.200,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 62,12	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 30,00	€ 40,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VII LIVELLO	€ 198,40	€ 250,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	€ 78,00	€ 100,00
Dott. RUBERTO MARCO	Ospedale di Civitanova Marche	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 7,67	€ 27,00
		IMPEDENZOMETRIA	€ 7,46	€ 27,00
		POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	€ 17,37	€ 48,00
		STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	€ 21,87	€ 70,00
		STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE	€ 34,00	€ 90,00
		TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	€ 15,65	€ 38,00
		VE MPS	€ 17,60	€ 49,00
		IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	€ 42,70	€ 70,00
		ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	€ 15,88	€ 45,00
		CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	€ 22,89	€ 50,00
		OTOEMISSIONI ACUSTICHE	€ 10,08	€ 30,00
		ESERCIZI POSTURALI-PROPRIOCETTIVI	€ 37,05	€ 100,00
		PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	€ 80,35	€ 118,00
		VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	€ 49,10	€ 78,00
	Ospedale di Macerata	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 7,67	€ 27,00
		IMPEDENZOMETRIA	€ 7,46	€ 27,00
		POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	€ 17,37	€ 48,00
		IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	€ 42,70	€ 70,00
		PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	€ 80,35	€ 118,00
		VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	€ 49,10	€ 78,00
Dott. SAGRIPANTI UBALDO	Ospedale di Civitanova Marche	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 58,99	€ 78,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 129,41	€ 163,94
		PRIMA VISITA PSICHIATRIA	€ 75,00	€ 98,00
		VISITA PSICHIATRIA DI CONTROLLO	€ 59,80	€ 78,00
Dott. SANTOFERRARA ANGELO CAMILLO	Ospedale di Civitanova Marche	VISITA NEFROLOGICA DOMICILIARE	€ 78,16	€ 100,00
		PRIMA VISITA NEFROLOGIA	€ 76,63	€ 100,00
Dott. SANTONI MATTEO	Ospedale di Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 69,42	€ 90,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. SANTONI MATTEO	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	€ 92,66	€ 120,00
Dott. SANTURBANO CARLO	Ospedale di Civitanova Marche	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 29,68	€ 46,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 38,09	€ 56,50
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 41,70	€ 61,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 28,88	€ 45,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 28,88	€ 45,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 31,68	€ 48,50
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 28,88	€ 45,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 28,88	€ 45,00
Dott. SARTELLI MASSIMO	Ospedale di Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 38,57	€ 50,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 60,32	€ 78,19
Dott. SCIBE' RODOLFO	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 58,18	€ 77,00
Dott. SERVILI STEFANO	Ospedale di Macerata	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 21,32	€ 30,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 52,56	€ 70,00
	Ospedale Tolentino	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 21,32	€ 30,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 52,56	€ 70,00
Dott. SICOLO DOMENICO	Ospedale di Civitanova Marche	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 286,60	€ 360,00
		CERTIFICAZIONE MEDICA	€ 54,10	€ 70,00
		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 92,66	€ 120,00
Dott. SILVESTRINI NICOLA	Ospedale di Macerata	PRIMAVISITA CHIRURGICA GENERALE	€ 91,05	€ 118,00
Dott. SIQUINI WALTER	Ospedale di Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 75,84	€ 98,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 123,12	€ 158,00
Dott. SMERILLI	Ospedale di Civitanova Marche	ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 63,35	€ 88,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L	€ 45,95	€ 60,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 63,35	€ 88,00
		PRIMA VISITA REUMATOLOGIA	€ 91,05	€ 118,00
		VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 57,40	€ 75,00
	Ospedale di Macerata	ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 63,35	€ 88,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L	€ 45,95	€ 60,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 63,35	€ 88,00
		PRIMA VISITA REUMATOLOGIA	€ 91,05	€ 118,00
		VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 57,40	€ 75,00
Dott. SOGARI SERGIO	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 75,02	€ 98,00
Dott. SOPRANZI FRANCO	Ospedale di Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEFROLOGIA	€ 77,40	€ 100,00
		PRIMA VISITA NEFROLOGIA	€ 100,65	€ 130,00
Dott. SPERANZA GIANLUCA	Distretto M.CASS /URBS/TREIA/APPIG/POLLENZA	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI CHIRURGIA GENERALE	€ 46,29	€ 60,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 284,57	€ 368,86
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 158,09	€ 204,92
		VISITA DOMICILIARE	€ 94,31	€ 118,19

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. SPERANZA	Distretto M.CASS /URBS/TREIA/APPIG/POLLENZA	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 75,75	€ 98,19
Dott. SPERDUTO ANTONIO	Ospedale di Macerata	VISITA DOMICILIARE	€ 118,24	€ 150,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	€ 16,50	€ 25,00
		PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 60,59	€ 80,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 53,38	€ 70,00
Dott. TACCARI TOMMASO MARIA	Ospedale di Macerata	RM COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 33,58	€ 120,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 33,58	€ 120,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 33,58	€ 120,00
		RM SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 48,53	€ 120,00
		TC ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		TC ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC TORACE (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE	€ 37,86	€ 100,00
		RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		RM GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE	€ 37,86	€ 100,00
		RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM COLLO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM A.T.M. MONOLATERALE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM SCAVO PELVICO (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA C	€ 48,53	€ 120,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. TACCARI TOMMASO	Ospedale di Macerata	TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		RM POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC ANCA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC FEMORE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC ORBITE (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC COLLO (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC RENI (SENZA CONTRASTO)	€ 48,53	€ 120,00
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		RM SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
		TC BRACCIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 37,86	€ 100,00
		RM MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 41,61	€ 130,00
Dott. TENACE ANGELO	Ospedale di Civitanova Marche	ISTEROSCOPIA	€ 94,49	€ 148,00
		PRIMA VISITA SENOLOGIA	€ 67,00	€ 88,00
Dott. TOMBOLINI ANTONIO	Ospedale di Comunità di Recanati	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 145,85	€ 184,43
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 238,50	€ 300,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 479,00	€ 600,00
		PATENTE A-B	€ 22,11	€ 32,00
		PATENTE C-D-E	€ 28,52	€ 40,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 1.200,50	€ 1.500,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 599,25	€ 750,00
	Poliambulatorio di Civitanova	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 145,85	€ 184,43
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 238,50	€ 300,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 479,00	€ 600,00
		PATENTE A-B	€ 22,11	€ 32,00
		PATENTE C-D-E	€ 28,52	€ 40,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 1.200,50	€ 1.500,00
Dott. TORCIANTI MARCO	Centro Sanitario Assistenziale di Porto Recanati	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L	€ 15,11	€ 30,00
		PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 58,18	€ 77,00
	Ospedale di Comunità di Recanati	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L	€ 15,11	€ 30,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott. TORCIANTI MARCO	Ospedale di Comunità di Recanati	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 37,35	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 143,09	€ 181,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 286,60	€ 360,00
		PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 58,18	€ 77,00
	Ospedale di Macerata	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L	€ 15,11	€ 30,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ORTOPEDIA	€ 37,35	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 143,09	€ 181,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 286,60	€ 360,00
Dott. TRANA' CRISTIAN	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 58,18	€ 77,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 76,62	€ 100,00
		PRIMA VISITA ONCOLOGICA	€ 75,02	€ 98,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 48,09	€ 78,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 14,43	€ 30,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 39,65	€ 83,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 38,89	€ 83,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 100,61	€ 128,00
Dott. VALERI MICHELE	Ospedale di Civitanova Marche	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. INCLUSO ECG	€ 56,88	€ 93,00
		PRIMA VISITA CARDIO (CON ECG) + ECOCOLORDOPPLER	€ 54,44	€ 108,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 42,76	€ 75,00
		ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 69,45	€ 98,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 35,81	€ 60,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 33,23	€ 75,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 45,57	€ 98,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ECG	€ 55,53	€ 98,00
Dott. VERGNI FEDERICO	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO	€ 81,16	€ 148,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 71,56	€ 118,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO+ ECG + ECOCARDIO	€ 57,10	€ 118,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 53,45	€ 160,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 49,85	€ 124,00
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 30,60	€ 100,00
		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 75,00	€ 98,00
		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	€ 74,00	€ 190,00
Dott. VIOZZI VINCENZO	Ospedale di Civitanova Marche	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 53,45	€ 160,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 49,85	€ 124,00
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 30,60	€ 100,00
		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 75,00	€ 98,00
		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	€ 74,00	€ 190,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 53,45	€ 160,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 49,85	€ 124,00
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 30,60	€ 100,00
Dott.ssa BALATSINOV CHRYSAINTH	Ospedale di Civitanova Marche	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 75,00	€ 98,00
		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	€ 74,00	€ 190,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 53,45	€ 160,00
		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 49,85	€ 124,00
		SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 30,60	€ 100,00
		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 75,00	€ 98,00
		POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	€ 74,00	€ 190,00
		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 53,45	€ 160,00
Dott.ssa BARTOLA SARA	Ospedale di Civitanova Marche	ECOGRAFIA ENDOANALE	€ 85,00	€ 142,00
		PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 85,00	€ 137,50
Dott.ssa BATTISTONI SILVIA	Ospedale di Civitanova Marche	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 56,90	€ 100,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott.ssa BATTISTONI	Ospedale di Civitanova Marche	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€ 60,00	€ 100,00
		PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 60,00	€ 100,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA (1° trimestre)	€ 56,90	€ 100,00
		ECOGRAFIA OSTETRICA (3° trimestre)	€ 56,90	€ 100,00
Dott.ssa BETTACCHI ALBERTA	Ospedale di Camerino	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 29,34	€ 50,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 124,71	€ 180,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA	€ 51,79	€ 78,00
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTA	€ 91,06	€ 128,00
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTA	€ 29,34	€ 50,00
		INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	€ 31,20	€ 50,00
		RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	€ 21,31	€ 40,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 76,55	€ 98,00
		PRIMA VISITA DERMATOLOGIA	€ 67,01	€ 98,00
	Ospedale di Macerata	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 29,34	€ 50,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 124,71	€ 180,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA	€ 51,79	€ 78,00
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTA	€ 91,06	€ 128,00
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTA	€ 29,34	€ 50,00
		INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	€ 31,20	€ 50,00
		RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	€ 21,31	€ 40,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 76,55	€ 98,00
		PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	€ 67,01	€ 98,00
Dott.ssa BORRONI FRANCESCA	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA DIETOLOGICA	€ 80,64	€ 125,00
		VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	€ 57,41	€ 75,00
Dott.ssa BROGLIA SIMONETTA	Distretto di Macerata	PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 62,99	€ 83,00
		VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	€ 49,38	€ 65,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)I LIVELLO	€ 62,13	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)II LIVELLO	€ 102,21	€ 130,00
Dott.ssa BUGATTI MARIA GRAZIA	Ospedale di Camerino	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L	€ 31,14	€ 50,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 80,00	€ 61,41
		PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione	€ 84,64	€ 110,00
Dott.ssa CALCABRINI LUCIA	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	€ 84,64	€ 110,00
Dott.ssa CAPOCETTI FRANCESCA	Ospedale di Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA NUCLEARE	€ 77,45	€ 100,00
		VISITA MEDICINA NUCLEARE PRETRATTAMENTO	€ 116,69	€ 150,00
		PRIMA VISITA MEDICINA NUCLEARE	€ 116,69	€ 150,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott.ssa CAPPONI MICAELA	Ospedale di Macerata	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 64,10	€ 98,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 18,45	€ 35,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 35,64	€ 78,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 99,85	€ 127,05
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 50,92	€ 98,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 116,64	€ 148,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO	€ 85,43	€ 140,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECO + TEST DA SFORZO	€ 96,00	€ 181,00
		VISITA CARDIOLOGICA + TEST DA SFORZO	€ 72,25	€ 140,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 60,88	€ 98,00
Dott.ssa CARAMANTI MIRIAM	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	€ 91,05	€ 118,00
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 67,82	€ 88,00
Dott.ssa CARTECHINI ELISABETTA	Ospedale di Macerata	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 127,42	€ 163,94
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 94,54	€ 122,95
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 202,98	€ 258,20
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 268,55	€ 340,00
		PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 100,68	€ 130,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 57,40	€ 75,00
Dott.ssa CECCOLINI CLAUDIA	Ospedale di Comunità di Matelica	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 56,58	€ 75,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 64,60	€ 85,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 52,57	€ 70,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	€ 80,63	€ 105,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 80,63	€ 105,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 80,63	€ 105,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 60,59	€ 80,00
		SOMMINISTRAZIONE TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLET	€ 44,56	€ 60,00
Dott.ssa CERQUETI MANUELA	Ospedale di Macerata	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 48,02	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	€ 61,41	€ 80,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	€ 55,74	€ 80,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	€ 55,74	€ 80,00
		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DI	€ 55,74	€ 80,00
		PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	€ 61,72	€ 80,00
	Ospedale Tolentino	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 48,02	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	€ 61,41	€ 80,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - ARTERIOSO	€ 55,74	€ 80,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI ARTO INFERIORE - VENOSO	€ 55,74	€ 80,00
		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DI	€ 55,74	€ 80,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 28/02/2025



MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott.ssa CERQUETI	Ospedale Tolentino	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	€ 84,64	€ 110,00
Dott.ssa CESCHINI ROSSELLA	Ospedale di Macerata	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 109,09	€ 158,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DERMATOLOGIA	€ 51,46	€ 75,00
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTA	€ 53,77	€ 78,00
		BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 39,88	€ 60,00
		ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTA	€ 32,17	€ 50,00
		INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	€ 32,17	€ 50,00
		RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	€ 24,45	€ 40,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 78,20	€ 98,00
		PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	€ 57,63	€ 83,00
Dott.ssa COSTA ALESSIA M.G.	Ospedale di Civitanova Marche	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 45,85	€ 90,00
		UROFLUSSOMETRIA	€ 25,69	€ 50,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 29,34	€ 60,00
		PRIMA VISITA UROLOGIA	€ 52,57	€ 90,00
		PRIMA VISITA UROLOGIA+UROFLUSSIMETRIA	€ 64,90	€ 110,00
Dott.ssa CRISCUOLI BENEDETTA	Ospedale di Macerata	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 32,89	€ 50,00
		PRIMA VISITA MEDICINA NUCLEARE	€ 58,99	€ 78,00
		VISITA MED. NUCLEARE + ECO TIROIDE	€ 68,65	€ 98,00
		VISITA MED. NUCLEARE SUCC. + ECO TIROIDE	€ 60,61	€ 88,00
		VISITA MED. NUCLEARE (PRETRATT) + ECO TIROIDE	€ 68,64	€ 98,00
		VISITA MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO	€ 45,37	€ 60,00
		PRIMA VISITA MEDICINA NUCLEARE PRETRATTAMENTO	€ 58,99	€ 78,00
Dott.ssa DE VITIS ILARIA	U.O. Medicina Legale, c/o Stabilimento Ospedaliero di S. Severino Marche	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 278,57	€ 350,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 198,41	€ 250,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 398,83	€ 500,00
		PATENTE A-B	€ 28,52	€ 40,00
		PATENTE C-D-E	€ 44,55	€ 60,00
		ZT10 TEMPI DI REAZIONE SEMPLICI/COMPLESSI	€ 18,10	€ 27,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 799,67	€ 1.000,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 639,32	€ 800,00
Dott.ssa DEL BELLO LORELLA	Ospedale di Camerino	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	€ 1.200,50	€ 1.500,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL L	€ 31,14	€ 50,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 61,41	€ 80,00
Dott.ssa DUCA MADDALENA	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione	€ 84,64	€ 110,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 36,52	€ 50,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 174,35	€ 220,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott.ssa DUCA	Ospedale di Macerata	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 118,25	€ 150,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	€ 53,38	€ 70,00
		PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	€ 67,00	€ 88,00
Dott.ssa FABBRACCI ROBERTA	Ospedale di Macerata	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	€ 108,50	€ 158,00
		PRIMA VISITA ANALGESIA	€ 83,00	€ 128,00
		VISITA ANALGESIA DI CONTROLLO	€ 34,65	€ 60,00
		INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LE	€ 49,70	€ 78,00
Dott.ssa FABBRIZI	Ospedale di Civitanova Marche	PRIMA VISITA PEDIATRIA	€ 60,59	€ 80,00
		VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	€ 45,37	€ 60,00
Dott.ssa FABI KATIA	Ospedale di Macerata	ECOCOLOR DOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 20,30	€ 70,00
		PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 76,63	€ 100,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 57,40	€ 75,00
Dott.ssa FERRARA SERENA	Ospedale di Civitanova Marche	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 52,57	€ 70,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 60,59	€ 80,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 52,57	€ 70,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 68,61	€ 90,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 76,62	€ 100,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA PERSONALITA'	€ 60,59	€ 80,00
Dott.ssa FIORANI ANNALISA	Ospedale di Macerata	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 52,50	€ 75,00
		TOMOGRFIA RETINICA (OCT)	€ 40,90	€ 60,00
		STUDIO DEL CAMPO VISIVO	€ 8,68	€ 50,00
		PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 52,50	€ 75,00
Dott.ssa FORNARO MARTINA	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 75,02	€ 98,00
		PRIMA VISITA PEDIATRIA	€ 75,02	€ 98,00
Dott.ssa GAETANI MARIANA	Ospedale di Civitanova Marche	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 58,99	€ 78,00
Dott.ssa GENTILI SILVIA	Ospedale di Civitanova Marche	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	€ 64,60	€ 85,00
Dott.ssa GIANNINI IRENE	Ospedale di Macerata	ECOCOLOR DOPPLER GRAFIA CARDIACA	€ 43,00	€ 85,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 15,77	€ 35,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. INCLUSO ECG	€ 49,11	€ 90,00
		PRIMA VISITA CARDIO (CON ECG) + ECOCOLOR DOPPLER	€ 64,04	€ 120,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 33,09	€ 70,00
Dott.ssa GIOVAGNETTI MARILENA	Ospedale di Macerata	ECOCOLOR DOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 47,00	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI DIABETOLOGIA	€ 53,35	€ 70,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ENDOCRINOLOGIA	€ 53,35	€ 70,00
		ECO(COLOR)DOPPLER GRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DI	€ 48,02	€ 70,00
		PRIMA VISITA DIABETOLOGIA	€ 75,00	€ 98,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott.ssa GIOVAGNETTI	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 75,00	€ 98,00
Dott.ssa ISOLANI LUCIA	Ospedale di Macerata	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 78,16	€ 100,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 278,58	€ 350,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 198,41	€ 250,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 398,83	€ 500,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 799,66	€ 1.000,00
Dott.ssa LOMBARDELLO MARINA	Ospedale di Macerata	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 47,00	€ 70,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 68,53	€ 88,00
		PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	€ 58,99	€ 78,00
		ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI OINFERIORI O DISTRETTUALE	€ 55,02	€ 80,00
Dott.ssa MALATINI LUCIA	Ospedale di Civitanova Marche	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 55,00	€ 100,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00	€ 40,50
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 40,00	€ 77,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 50,00	€ 107,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO	€ 100,00	€ 175,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ECG	€ 55,53	€ 98,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 80,00	€ 139,00
Dott.ssa MANCINI STEFANIA	Ospedale Tolentino	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA INTERNA	€ 30,86	€ 40,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 84,72	€ 108,19
		PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	€ 54,00	€ 70,00
Dott.ssa MARCHESANI FRANCESCA	Ospedale di Macerata	SPIROMETRIA GLOBALE	€ 17,89	€ 50,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI PNEUMOLOGIA	€ 53,39	€ 90,00
		POLISONNOGRAMMA	€ 85,34	€ 140,00
		PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 76,63	€ 120,00
		SPIROMETRIA G. + TEST BRONCO + DIFFUSIONE ALV	€ 48,29	€ 98,00
		SPIROMETRIA G. + TEST BRONCO	€ 32,83	€ 77,00
Dott.ssa MARI FABIOLA	EX CRAS - Macerata	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 174,35	€ 220,00
	Ospedale di Comunità di Recanati	PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 80,60	€ 105,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 102,21	€ 130,00
		PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 80,60	€ 105,00
Dott.ssa MARIANI LUCIANA	Poliambulatorio di Civitanova	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 70,24	€ 100,00
		PRIMA VISITA UROL.+ UROFLUSSOMETRIA	€ 106,62	€ 150,00
Dott.ssa MARINOZZI LORENZA	Ospedale di Macerata	PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 58,99	€ 78,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 58,99	€ 78,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 423,70	€ 531,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 293,00	€ 368,00
		VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 58,99	€ 78,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott.ssa MARINOZZI	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA PSICHIATRIA	€ 67,00	€ 88,00
Dott.ssa MARVARDI MARTINA	Ospedale di S. Severino Marche	PRIMA VISITA GERIATRIA	€ 58,98	€ 78,00
Dott.ssa MASCONI FRANCESCA	Ospedale di Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI RADIOTERAPIA	€ 45,37	€ 60,00
		PRIMA VISITA RADIOTERAPIA	€ 52,56	€ 70,00
Dott.ssa MASTRONARDI VALENTINA	Ospedale di Civitanova Marche	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 7,67	€ 27,00
		IMPEDENZOMETRIA	€ 7,46	€ 27,00
		POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	€ 17,37	€ 48,00
		STUDIO DEL NISTAGMO REGISTRATO PROVOCATO	€ 21,87	€ 70,00
		VEMPS	€ 17,60	€ 49,00
		ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	€ 15,88	€ 45,00
		PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	€ 80,35	€ 118,00
		VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	€ 49,10	€ 78,00
		ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	€ 7,67	€ 27,00
	Ospedale di Macerata	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 7,67	€ 27,00
		IMPEDENZOMETRIA	€ 7,46	€ 27,00
		POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	€ 17,37	€ 48,00
		IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	€ 45,37	€ 60,00
		PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	€ 80,35	€ 118,00
		VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	€ 49,10	€ 78,00
		ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	€ 7,67	€ 27,00
Dott.ssa MAURELLI VALENTINA	Distretto Sanitario Macerata	UROFLUSSOMETRIA	€ 17,70	€ 40,00
		ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 66,10	€ 158,00
	Ospedale di Macerata	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 53,38	€ 70,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 83,04	€ 108,00
Dott.ssa MESSINI LUCIA	Ospedale di Comunità di Recanati	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTA	€ 50,96	€ 78,00
		PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	€ 44,55	€ 60,00
Dott.ssa MINNUCCI MARIA LUISA	Ospedale di Civitanova Marche	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	€ 76,62	€ 100,00
		PRIMA VISITA EMATOLOGIA	€ 76,62	€ 100,00
Dott.ssa NARDI KATIUSCIA	Ospedale di Macerata - Ambulatorio 23 piano terra	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 204,83	€ 258,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 124,67	€ 158,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 108,64	€ 138,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 270,55	€ 340,00
		PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 75,02	€ 98,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 53,38	€ 70,00
Dott.ssa NATALINI PAOLA	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 58,18	€ 77,00
Dott.ssa ORAZI BARBARA	Ospedale di Comunità di Recanati	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 30,97	€ 70,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott.ssa ORAZI BARBARA	Ospedale di Comunità di Recanati	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 10,42	€ 25,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO	€ 50,42	€ 123,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 47,51	€ 88,00
Dott.ssa PACE MARIA PAOLA	Ospedale di Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI RADIOTERAPIA	€ 45,37	€ 60,00
		PRIMA VISITA RADIOTERAPIA	€ 52,56	€ 70,00
Dott.ssa PAOLETTI ANTONELLA	Ospedale di Civitanova Marche	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	€ 28,88	€ 45,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 28,88	€ 45,00
		Ecografia paratiroidi	€ 28,88	€ 45,00
		ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 36,89	€ 55,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 28,88	€ 45,00
		RX clavicola dx	€ 13,14	€ 38,50
		RX CLAVICOLA SN	€ 13,14	€ 38,50
		DENSITOMETRIA LOMBARE CON TC	€ 16,40	€ 80,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)	€ 44,90	€ 65,00
		RX emicostato sn	€ 13,14	€ 38,50
		RX EMICOSTATO DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX colonna cervicale con proiezioni oblique	€ 13,14	€ 38,50
		TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE	€ 40,11	€ 109,50
		TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE	€ 40,11	€ 109,50
		ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE	€ 56,70	€ 165,00
		RX scapola dx	€ 13,14	€ 38,50
		RX scapola sn	€ 13,14	€ 38,50
		RX orbita sn	€ 13,14	€ 38,50
		RX esame diretto ossa nasali	€ 13,14	€ 38,50
		RX arcata zigomatica dx	€ 13,14	€ 38,50
		RX arcata zigomatica sn	€ 13,14	€ 38,50
		RX orbita dx	€ 13,14	€ 38,50
		RX mammografia monolaterale dx	€ 14,92	€ 33,00
		RX mammografia monolaterale dx con Tomosintesi	€ 14,92	€ 33,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 29,85	€ 66,00
		RX mammografia monolaterale sn con Tomosintesi	€ 14,92	€ 33,00
		ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI. Non associabile a	€ 75,00	€ 188,00
		ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO. Non associabile a 88.41.	€ 56,50	€ 165,00
		ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI	€ 56,50	€ 165,00
		ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'A	€ 56,70	€ 165,00
		ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO T	€ 56,70	€ 165,00
		ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DI AORTA	€ 56,70	€ 165,00
		ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo asc	€ 31,68	€ 48,50
		ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggi	€ 28,88	€ 45,00
		ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle	€ 28,88	€ 45,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 28/02/2025



MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott.ssa PAOLETTI	Ospedale di Civitanova Marche	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: Colordoppler se necessario	€ 42,50	€ 62,00
		ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vesci	€ 29,68	€ 46,00
		ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti,	€ 38,09	€ 56,50
		ECOGRAFIA LINFONODI ASCELLARI	€ 32,85	€ 50,00
		ECOGRAFIA LINFONODI INGUINALI	€ 32,85	€ 50,00
		ECOGRAFIA ORGANO MIRATA (AORTA ADDOMINALE) CON MDC. Incluso c	€ 24,85	€ 40,00
		ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE (SPALLA DX). Per singola articolazione. In	€ 28,88	€ 45,00
		ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE (SPALLA SN). Per singola articolazione. In	€ 28,88	€ 45,00
		ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso: testicoli e annessi testicolari. Incluso: integra	€ 28,88	€ 45,00
		MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 28,25	€ 64,00
		ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE. Arcate dentarie complete s	€ 10,34	€ 35,00
		RX assiali rotule 30°-60°-90°	€ 13,14	€ 38,50
		RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	€ 15,15	€ 41,00
		RX DEL BRACCIO DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX DEL BRACCIO SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX DEL CALCAGNO DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX DEL CALCAGNO SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX DEL FEMORE DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX DEL FEMORE SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX DEL GINOCCHIO DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX DEL GINOCCHIO SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX DEL GOMITO DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX DEL GOMITO SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX DEL PIEDE DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX DEL PIEDE SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX DEL POLSO DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX DEL POLSO SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX DELLA CAVIGLIA DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX DELLA CAVIGLIA SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico	€ 13,14	€ 38,50
		RX DELLA COLONNA DORSALE. Incluso: studio dinamico	€ 13,14	€ 38,50
		RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico	€ 13,14	€ 38,50
		RX DELLA GAMBA DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX DELLA GAMBA SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX DELLA MANO DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX DELLA MANO SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX DELL'ANCA DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX DELL'ANCA SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. Studio panoramico dello sc	€ 13,14	€ 38,50
		RX DELLO STERNO	€ 13,14	€ 38,50
		RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	€ 13,14	€ 38,50
		RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARI	€ 13,14	€ 38,50

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 28/02/2025



MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott.ssa PAOLETTI	Ospedale di Civitanova Marche	RX mammografia monolaterale sn	€ 14,92	€ 33,00
		RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occip	€ 13,14	€ 38,50
		RX STANDARD SACROCOCCIGE. Non associabile a RX MORFOMETRIA VE	€ 13,14	€ 38,50
		STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLA	€ 13,14	€ 38,50
		STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLA	€ 13,14	€ 38,50
		STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO (GI	€ 13,14	€ 38,50
		STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO (GI	€ 13,14	€ 38,50
		STUDIO DELL' ETA' OSSEA [mano-polso, ginocchio]	€ 6,33	€ 30,00
		TC Cone Beam	€ 28,50	€ 95,00
		TC A.T.M. MONOLATERALE DX (senza MDC)	€ 40,11	€ 109,50
		TC A.T.M. MONOLATERALE SN (senza MDC)	€ 40,11	€ 109,50
		TC BILATERALE DELL' ORECCHIO (senza MDC) [orecchio medio e interno, r	€ 22,85	€ 88,00
		TC BILATERALE DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e in	€ 44,75	€ 150,00
		TC COLON. Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscop	€ 72,70	€ 185,00
		TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Tur	€ 36,60	€ 140,00
		TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC O	€ 30,85	€ 98,00
		TC CUORE (senza MDC). Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87	€ 144,70	€ 240,00
		TC DEL BRACCIO (senza MDC) DX. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88	€ 40,11	€ 109,50
		TC DEL BRACCIO (senza MDC) SN. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88	€ 40,11	€ 109,50
		TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC DX. Non associabile a TC DELLA SPA	€ 44,75	€ 150,00
		TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC SN. Non associabile a TC DELLA SPA	€ 44,75	€ 150,00
		TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, fari	€ 36,60	€ 140,00
		TC DEL GINOCCHIO (senza MDC) DX. Non associabile a TC DELLA COSCIA	€ 40,11	€ 109,50
		TC DEL GINOCCHIO (senza MDC) SN. Non associabile a TC DELLA COSCIA	€ 40,11	€ 109,50
		TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC DX. Non associabile a TC DELLA C	€ 44,75	€ 150,00
		TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC SN. Non associabile a TC DELLA C	€ 44,75	€ 150,00
		TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC DX. Non associabile a TC DELL'AVAMB	€ 44,75	€ 150,00
		TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC SN. Non associabile a TC DELL'AVAMB	€ 44,75	€ 150,00
		TC DEL PIEDE (senza MDC) DX. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA (88.3	€ 40,12	€ 109,50
		TC DEL PIEDE (senza MDC) SN. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA (88.3	€ 40,11	€ 109,50
		TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC DX. Non associabile a TC DELLA CAVIGI	€ 44,75	€ 150,00
		TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC SN. Non associabile a TC DELLA CAVIGI	€ 44,75	€ 150,00
		TC DEL POLSO (senza MDC) DX. Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.	€ 40,11	€ 109,50
		TC DEL POLSO (senza MDC) SN. Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.	€ 40,11	€ 109,50
		TC DEL POLSO SENZA E CON MDC DX. Non associabile a TC DELLA MANO	€ 44,75	€ 150,00
		TC DEL POLSO SENZA E CON MDC SN. Non associabile a TC DELLA MANO	€ 44,75	€ 150,00
		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE (senza MDC)	€ 40,11	€ 109,50
		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E C	€ 12,29	€ 109,50
		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	€ 40,11	€ 109,50
		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL	€ 44,75	€ 150,00
		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO (senza MDC)	€ 40,11	€ 109,50
		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CO	€ 44,75	€ 150,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 28/02/2025



MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott.ssa PAOLETTI	Ospedale di Civitanova Marche	TC DEL TORACE AD ALTA RISOLUZIONE [polmoni, aorta toracica, trachea, e	€ 40,11	€ 109,50
		TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofa	€ 44,75	€ 150,00
		TC DELL' ADDOME COMPLETO (senza MDC). Non associabile a 88.01.9, 88.0	€ 48,50	€ 120,00
		TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.0	€ 72,70	€ 185,00
		TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Pelvi, colon e r	€ 44,75	€ 150,00
		TC DELL' ADDOME SUPERIORE (senza MDC). Incluso: Fegato e vie biliari, pa	€ 40,11	€ 109,50
		TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . Incluso: Fegato e vie i	€ 44,75	€ 150,00
		TC DELLA CAVIGLIA (senza MDC) DX. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.3	€ 40,11	€ 109,50
		TC DELLA CAVIGLIA (senza MDC) SN. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.3	€ 40,11	€ 109,50
		TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC DX. Non associabile a TC DELLA C	€ 44,75	€ 150,00
		TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC SN. Non associabile a TC DELLA C	€ 44,75	€ 150,00
		TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (senza MDC) DX. Non associabile a TC	€ 40,11	€ 109,50
		TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (senza MDC) SN. Non associabile a TC	€ 40,11	€ 109,50
		TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC DX. Non associa	€ 44,75	€ 150,00
		TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC SN. Non associa	€ 44,75	€ 150,00
		TC DELLA GAMBA DX (senza MDC). Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (	€ 40,11	€ 109,50
		TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC DX. Non associabile a TC DEL GINO	€ 44,75	€ 150,00
		TC DELLA GAMBA SN (senza MDC). Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (	€ 40,11	€ 109,50
		TC DELLA MANO (senza MDC) DX. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.	€ 40,11	€ 109,50
		TC DELLA MANO (senza MDC) SN. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.	€ 40,11	€ 109,50
		TC DELLA MANO SENZA E CON MDC DX. Non associabile a TC DEL POLSO	€ 44,75	€ 150,00
		TC DELLA MANO SENZA E CON MDC SN. Non associabile a TC DEL POLSO	€ 44,75	€ 150,00
		TC DELLA SPALLA DX (SENZA MDC). Non associabile a TC DEL BRACCIO (8	€ 40,11	€ 109,50
		TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC DX. Non associabile a TC DEL BRAC	€ 44,75	€ 150,00
		TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC SN. Non associabile a TC DEL BRAC	€ 44,75	€ 150,00
		TC DELLA SPALLA SN (SENZA MDC). Non associabile a TC DEL BRACCIO (8	€ 40,11	€ 109,50
		TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE (senza MDC) DX. Non associat	€ 40,11	€ 109,50
		TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE (senza MDC) SN. Non associat	€ 40,11	€ 109,50
		TC DELL'AVAMBRACCIO (senza MDC) DX. Non associabile a TC DEL GOMIT	€ 40,11	€ 109,50
		TC DELL'AVAMBRACCIO (senza MDC) SN. Non associabile a TC DEL GOMIT	€ 40,11	€ 109,50
		TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC DX. Non associabile a TC DEL	€ 44,75	€ 150,00
		TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC SN. Non associabile a TC DEL	€ 44,75	€ 150,00
		TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (senza MDC). Non associa	€ 40,11	€ 109,50
		TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (senza MDC) DX. Non associabile a TC DEL	€ 40,11	€ 109,50
		TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (senza MDC) SN. Non associabile a TC DEL	€ 40,11	€ 109,50
		TC MASSICCIO FACCIALE (seni paranasali) (senza MDC) [mascellare, mandib	€ 40,11	€ 109,50
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENI PARANASALI) SENZA E CON MDC [masce	€ 44,75	€ 150,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (senza MDC) [mascellare, mandibolare, seni paran	€ 40,11	€ 109,50
		TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, sen	€ 44,75	€ 150,00
		TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON MDC. A	€ 100,50	€ 220,00
		TC UROGRAFIA. Incluso: eventuale studio dell'addome extraurinario. Non asso	€ 44,75	€ 150,00
		TELERRADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica	€ 13,14	€ 38,50

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott.ssa PAOLETTI	Ospedale di Civitanova Marche	ECO ANCHE NEONATO + ECO RENALE	€ 48,00	€ 78,00
		MAMMOGRAFIA BILATERALE +ECO MAMMARIA BILATERALE	€ 60,30	€ 93,00
		MAMMOGRAFIA MONOLATERALE +ECO MAMMARIA	€ 49,00	€ 70,00
		TC COLON + TC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	€ 100,50	€ 220,00
		ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	€ 42,50	€ 62,00
Dott.ssa PETRELLI CRISTINA	Ospedale di Macerata	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 204,83	€ 258,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 124,66	€ 158,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 270,56	€ 340,00
		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	€ 54,05	€ 148,00
		POLISONNOGRAMMA	€ 50,60	€ 150,00
		PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 75,02	€ 98,00
		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO	€ 54,05	€ 148,00
		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE	€ 54,05	€ 148,00
		ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE	€ 54,05	€ 148,00
Dott.ssa PETTINELLI ELISABETTA	Ospedale di Civitanova Marche	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 42,19	€ 84,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 33,81	€ 57,50
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 41,25	€ 75,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 41,30	€ 86,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO	€ 61,24	€ 126,50
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 68,76	€ 114,50
Dott.ssa PICCININI ROBERTA	Ospedale di Macerata	SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 25,85	€ 40,00
		TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12)	€ 25,70	€ 40,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ALLERGOLOGIA	€ 37,35	€ 50,00
		TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 33,22	€ 50,00
		PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O A	€ 49,89	€ 70,00
		VISITA ALLERGOLOGICA + TEST PERCUTANEI	€ 71,07	€ 100,00
		PRIMA VISITA ALLERGOLOGIA	€ 60,59	€ 80,00
Dott.ssa PIERAMICI TIZIANA	Ospedale di Macerata	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: biopsia semplice	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede uni	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervica	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendi	€ 18,95	€ 37,20
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: agobiopsia epatica	€ 23,69	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: biopsia endoscopica (sede u	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (S	€ 23,69	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (s	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	€ 23,69	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	€ 23,69	€ 46,50

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott.ssa PIERAMICI	Ospedale di Macerata	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VA	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi mu	€ 23,69	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesctomia	€ 18,95	€ 37,20
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midolla	€ 40,56	€ 79,60
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	€ 23,69	€ 46,50
		MARCATORI IMMUNOCHEMICI PREDITTIVI DI RISPOSTA ALLA TERAPIA (E	€ 66,24	€ 130,00
		PANNELLO FATTORI PROGNOSTICI MAMMELLA (ER, PgR, C-erb B-2, MIB-	€ 112,10	€ 220,00
		BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE (malattie rare=patologia ciliare co	€ 101,30	€ 198,80
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: biopsia semplice	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (shave o punch)	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: biopsia ghiandola salivare	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	€ 23,69	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (	€ 23,69	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi m	€ 23,69	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi mult	€ 23,69	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	€ 23,69	€ 46,50
		IMMUNOFLUORESCENZA DIRETTA (DIF) SU CUTE	€ 112,10	€ 220,00
		CONSULENZA SU PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE	€ 81,53	€ 160,00
		ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	€ 22,32	€ 43,80
		ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a S vetrini e/o colorazioni)	€ 18,95	€ 37,20
		ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	€ 18,95	€ 37,20
		ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE (Fino a	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo In malat	€ 18,95	€ 37,20
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodal	€ 23,69	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodal	€ 40,56	€ 79,60
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfon	€ 40,56	€ 79,60
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P. : Biopsia di nervo periferico	€ 18,95	€ 37,20
		CITOLOGIA NASALE E CONGIUNTIVALE (Raccolta ed esame microscopico)	€ 11,67	€ 22,90
		ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	€ 10,80	€ 21,20
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: biopsia escissionale	€ 18,95	€ 37,20
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: biopsia incisionale	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: biopsia endoscopica (sedei n	€ 23,69	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavité nasali	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endom	€ 23,69	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vesc	€ 12,28	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vesc	€ 23,69	€ 46,50

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott.ssa PIRANI MARIA GRAZIA	Casa di Riposo "Lazzarelli", Viale Eustachio n.103, San Severino Marche Ambulatorio di Salute Mentale	VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 58,99	€ 78,00
	Casa di Riposo "Lazzarelli", Viale Eustachio n.103, San Severino Marche Ambulatorio di Salute Mentale	PRIMA VISITA PSICHIATRIA	€ 75,02	€ 98,00
Dott.ssa REMEDIANI SILVIA	Ospedale di Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA NUCLEARE	€ 53,39	€ 70,00
		PRIMA VISITA MEDICINA NUCLEARE	€ 58,99	€ 78,00
Dott.ssa ROMAGNOLI EMANUELA	Ospedale di Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 61,41	€ 80,00
		PRIMA VISITA ONCOLOGICA	€ 92,66	€ 120,00
Dott.ssa RUSSO CATERINA	Ospedale di Civitanova Marche	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 55,00	€ 100,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00	€ 40,50
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 40,00	€ 84,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO	€ 100,00	€ 185,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 80,00	€ 129,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 55,00	€ 97,50
Dott.ssa SACCHI SARA	Distretto Sanitario Macerata	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 56,58	€ 75,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 64,60	€ 85,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 52,57	€ 70,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 80,63	€ 105,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA PERSONALITA'	€ 80,63	€ 105,00
		SOMMINISTRAZIONE DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETIVO	€ 68,61	€ 90,00
Dott.ssa SALADINO TIZIANA	Ospedale di Macerata - 2° piano ala nuova c/o DH Oncologia	VISITA DOMICILIARE	€ 158,32	€ 200,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI ONCOLOGIA	€ 77,45	€ 100,00
		PRIMA VISITA ONCOLOGICA	€ 116,69	€ 150,00
Dott.ssa SALERNI SARA	Ospedale di Macerata	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 48,33	€ 85,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 18,45	€ 35,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 37,24	€ 80,00
		VISITA SPECIALISTICA DI CARDIOLOGIA	€ 33,88	€ 60,00
		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIO	€ 71,26	€ 130,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 54,47	€ 90,00
Dott.ssa SANZA GIUSEPPINA	SERT di Civitanova Marche	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 44,55	€ 60,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 60,58	€ 80,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 44,55	€ 60,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 60,58	€ 80,00
		PERIZIA MEDICO/LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 238,50	€ 300,00
Dott.ssa SCHIMIZZI ANNA MARIA	Ospedale Camerino	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	€ 100,68	€ 130,00
		PRIMA VISITA MALATTIE INFETTIVE	€ 108,69	€ 140,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott.ssa SCIPIONE SIMONA	Ospedale di Macerata	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 22,90	€ 30,00
		IMPEDENZOMETRIA	€ 22,69	€ 30,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI OTORINOLARINGOIATRIA	€ 53,38	€ 70,00
		VISITA RINOSCOPICA	€ 25,33	€ 35,00
		PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	€ 68,61	€ 90,00
Dott.ssa SCRIBONI SONIA	Ospedale di San Severino Marche	PRIMA VISITA ANALGESIA	€ 58,99	€ 78,00
		VISITA ANALGESIA DI CONTROLLO	€ 37,35	€ 50,00
Dott.ssa SELLITTI MARI	Distretto di Macerata	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 52,57	€ 70,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 52,57	€ 70,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	€ 76,62	€ 100,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 479,00	€ 600,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 238,50	€ 300,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 719,50	€ 900,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 76,62	€ 100,00
		SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 76,62	€ 100,00
		PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 60,59	€ 80,00
		CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 65,94	€ 120,00
Dott.ssa SERVI LUCILLA	Ospedale di Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI UROLOGIA	€ 60,18	€ 78,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA)	€ 154,30	€ 200,00
		VISITA DOMICILIARE	€ 79,80	€ 100,00
		PRIMA VISITA UROLOGIA	€ 115,09	€ 148,00
		VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 77,45	€ 100,00
Dott.ssa SGOLASTRA MONICA	Distretto TREIA - Ambulatorio FSK riabilitazione 1° PIANO TREIA	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 222,47	€ 280,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 158,32	€ 200,00
		PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 92,66	€ 120,00
		PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 92,66	€ 120,00
	Poliambulatorio di Civitanova	PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 92,66	€ 120,00
Dott.ssa STACCHIO PAOLA	Distretto di Macerata	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 40,90	€ 60,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€ 62,23	€ 90,00
		PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 62,23	€ 90,00
Dott.ssa STAINE JOSEPHINE	Ospedale di Camerino	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 47,01	€ 90,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 47,18	€ 100,00
		TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 47,18	€ 100,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52)	€ 81,18	€ 130,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52) + ECOCOLORDOPPLER	€ 82,77	€ 150,00
Dott.ssa TACCALITI CHIARA	Poliambulatorio di Civitanova	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 56,92	€ 80,00
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€ 76,10	€ 100,00
		PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 76,10	€ 100,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Dott.ssa TACCALITI	Poliambulatorio di Civitanova	PRIMA VISITA GINECOLOGICA+ ECOPELVICA TRANSVAGINALE	€ 93,75	€ 130,00
		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 52,85	€ 70,00
		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	€ 52,85	€ 70,00
Dott.ssa TAFFETANI SILVIA	Ospedale di Macerata	VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA DI GASTROENTEROLOGIA	€ 59,81	€ 78,00
		PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 91,06	€ 118,00
Dott.ssa TITTARELLI FRANCESCA	SERT di Civitanova Marche	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 52,50	€ 70,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 52,50	€ 70,00
Dott.ssa TREMAROLI MARGHERITA	EX CRAS - Macerata	PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) II LIVELLO	€ 278,58	€ 350,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) I LIVELLO	€ 198,41	€ 250,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) III LIVELLO	€ 398,83	€ 500,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) V LIVELLO	€ 1.200,50	€ 1.500,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) VI LIVELLO	€ 1.601,33	€ 2.000,00
		PERIZIA MEDICO LEGALE (RELAZIONE CLINICA) IV LIVELLO	€ 799,66	€ 1.000,00
Dott.ssa VALERIANI CHIARA	Ospedale di Macerata	PRIMA VISITA MALATTIE INFETTIVE	€ 75,00	€ 98,00
		VISITA MALATTIE INFETTIVE DI CONTROLLO	€ 59,80	€ 78,00
Dott.ssa VERDUCCI CRISTIANA	Ospedale di Civitanova Marche	PRIMA VISITA ORTOPEDIA	€ 71,00	€ 93,00
Dott.ssa ZANNINI ROSALBA	Poliambulatorio di Civitanova	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 56,58	€ 75,00
		CONSULENZA PSICOLOGICA COPPIA/FAMIGLIA	€ 58,98	€ 78,00
		MEDIAZIONE FAMILIARE	€ 58,99	€ 78,00
		PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 62,99	€ 83,00
		PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 67,00	€ 88,00
		PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 58,99	€ 78,00
		TESTISTICA PSICODIAGNOSTICA	€ 235,35	€ 298,00
		CONSULENZA PSICOLOGICA FUORI SEDE	€ 67,00	€ 88,00
Equipe AMBULATORIO CHIRURGICO	Ospedale di Civitanova Marche	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 56,50	€ 108,50
Equipe AMBULATORIO DIALISI/ NEFROLOGIA CIV.	Ospedale di Civitanova Marche	MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 44,06	€ 68,50
	Ospedale di Comunità di Recanati	MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 44,06	€ 68,50
Equipe ANATOMIA PATOLOGICA	Ospedale di Macerata	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: biopsia semplice	€ 10,60	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	€ 10,60	€ 24,10
		ESAME CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	€ 10,60	€ 24,10
		ESAME CITOLOGICO DA AGO ASPIRAZIONE NAS	€ 19,27	€ 43,80
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede uni	€ 10,60	€ 24,10

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 28/02/2025



MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Equipe ANATOMIA	Ospedale di Macerata	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervica	€ 10,60	€ 24,10
		ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	€ 9,32	€ 21,20
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tend	€ 16,36	€ 37,20
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	€ 16,36	€ 37,20
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: agobiopsia epatica	€ 20,46	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: biopsia endoscopica (sede u	€ 10,60	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi m	€ 20,46	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (S	€ 20,46	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (s	€ 10,60	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavit° nasali	€ 10,60	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	€ 10,60	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	€ 20,46	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	€ 20,46	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endom	€ 20,46	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VA	€ 10,60	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vesc	€ 10,60	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vesc	€ 20,46	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi mu	€ 20,46	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulectomia	€ 16,36	€ 37,20
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfon	€ 35,02	€ 79,60
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midolla	€ 35,02	€ 79,60
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	€ 20,46	€ 46,50
		MARCATORI IMMUNOCHIMICI PREDITTIVI DI RISPOSTA ALLA TERAPIA (E	€ 57,20	€ 130,00
		PANNELLO FATTORI PROGNOSTICI MAMMELLA (ER, PgR, C-erb B-2, MIB-1	€ 96,80	€ 220,00
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	€ 10,60	€ 24,10
		ESAME CITOLOGICO DI VERSAMENTI	€ 16,36	€ 37,20
		HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (saggio media	€ 2,72	€ 6,20
		BRUSHING NASALE PER BATTITO CILIARE (malattie rare=patologia ciliare co	€ 87,47	€ 198,80
		IMMUNOCOMPLESSI RICERCA /BIOPSIE (7 PREPARATI)	€ 34,10	€ 77,50
		CITOLOGIA CONGIUNTIVALE NARES	€ 10,08	€ 22,90
		ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST) --	€ 9,32	€ 21,20
		ESAME CITOLOGICO DI ESPETTORATO (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	€ 16,36	€ 37,20
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo	€ 16,36	€ 37,20
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: biopsia semplice	€ 10,60	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (shave o punch)	€ 10,60	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: biopsia ghiandola salivare	€ 10,60	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisio	€ 20,46	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	€ 20,46	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (	€ 10,60	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (	€ 20,46	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi m	€ 20,46	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	€ 10,60	€ 24,10

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Equipe ANATOMIA	Ospedale di Macerata	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	€ 10,60	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	€ 10,60	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	€ 10,60	€ 24,10
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi mult	€ 20,46	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	€ 20,46	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodal	€ 20,46	€ 46,50
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodal	€ 35,02	€ 79,60
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	€ 16,36	€ 37,20
		ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	€ 37,44	€ 85,10
		IMMUNOFLUORESCENZA DIRETTA (DIF) SU CUTE	€ 96,80	€ 220,00
Equipe LABORATORIO ANALISI CAMERINO	Ospedale di Camerino	(vuoto)	€ 0,00	
Equipe LABORATORIO ANALISI CIVITANOVA	Ospedale di Civitanova Marche	(vuoto)	€ 0,00	
Equipe LABORATORIO ANALISI MACERATA	Ospedale di Macerata	(vuoto)	€ 0,00	
Equipe MOC TREIA	Distretto TREIA	DENSITOMETRIA FEMORALE CON D.E.X.A.	€ 10,35	€ 35,00
		DENSITOMETRIA LOMBARE CON D.E.X.A.	€ 10,35	€ 35,00
Equipe PATENTI MC	EX CRAS - Macerata	PATENTE A-B	€ 22,11	€ 40,00
		PATENTE C-D-E	€ 38,14	€ 60,00
		PATENTE CICLOMOTORE (PATENTINO)	€ 22,11	€ 40,00
Equipe PATENTI MEDICINA LEGALE	EX CRAS - Macerata	PATENTE A-B	€ 28,52	€ 40,00
		PATENTE C-D-E	€ 44,56	€ 60,00
		PATENTE CICLOMOTORE (PATENTINO)	€ 28,52	€ 40,00
Equipe PATENTI TOLENTINO	Ospedale Tolentino	PATENTE A-B	€ 22,11	€ 40,00
		PATENTE C-D-E	€ 38,14	€ 60,00
		PATENTE CICLOMOTORE (PATENTINO)	€ 22,11	€ 40,00
Equipe RADIOLOGIA	Ospedale di Camerino	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 23,28	€ 46,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 32,62	€ 61,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 36,10	€ 66,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 20,06	€ 42,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 20,06	€ 42,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 20,06	€ 42,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 25,41	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 20,06	€ 42,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 23,28	€ 46,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 25,41	€ 50,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 32,62	€ 61,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 19,26	€ 41,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 20,06	€ 42,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 28/02/2025



MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Equipe RADIOLOGIA	Ospedale di Camerino	RX BACINO	€ 22,64	€ 51,00
		RX CAVIGLIA DX	€ 15,43	€ 38,00
		RX CAVIGLIA SN	€ 15,43	€ 38,00
		RX clavicola dx	€ 22,64	€ 51,00
		RX CLAVICOLA SN	€ 22,64	€ 51,00
		RX COLONNA CERVICALE	€ 15,43	€ 38,00
		RX COLONNA DORSALE	€ 15,43	€ 38,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE	€ 15,43	€ 38,00
		RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA	€ 29,32	€ 62,00
		RX CRANIO	€ 15,43	€ 38,00
		RX DIRETTA ADDOME	€ 15,43	€ 38,00
		RX FEMORE DX	€ 22,64	€ 51,00
		RX FEMORE SN	€ 22,64	€ 51,00
		RX GAMBA DX	€ 22,64	€ 51,00
		RX GAMBA SN	€ 22,64	€ 51,00
		RX GINOCCHIO DX	€ 22,64	€ 51,00
		RX GINOCCHIO SN	€ 22,64	€ 51,00
		RX GOMITO DX	€ 15,43	€ 38,00
		RX GOMITO SN	€ 15,43	€ 38,00
		RX MANO DX	€ 15,43	€ 38,00
		RX MANO SN	€ 15,43	€ 38,00
		RX ORTOPANORAMICA	€ 15,43	€ 38,00
		RX PIEDE DX	€ 15,43	€ 38,00
		RX PIEDE SN	€ 15,43	€ 38,00
		RX POLSO DX	€ 15,43	€ 38,00
		RX POLSO SN	€ 15,43	€ 38,00
		RX SPALLA DX	€ 22,64	€ 51,00
		RX SPALLA SN	€ 22,64	€ 51,00
		RX STERNO	€ 22,64	€ 51,00
		RX TORACE	€ 15,43	€ 38,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 45,61	€ 123,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 27,96	€ 93,00
		ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	€ 32,62	€ 61,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 20,06	€ 42,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)	€ 32,62	€ 61,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 21,67	€ 44,00
		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 21,67	€ 44,00
		ECOGRAFIA SURRENI	€ 32,62	€ 61,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 23,28	€ 46,00
		ECOGRAFIA PENIENA	€ 20,06	€ 42,00
		RX COLONNA SACROCOCCIGEA	€ 15,43	€ 38,00
		RX COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)	€ 15,43	€ 38,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Equipe RADIOLOGIA	Ospedale di Camerino	RX COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)	€ 15,43	€ 38,00
		RX ASSIALI ROTULE	€ 22,64	€ 51,00
		RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO	€ 22,64	€ 51,00
		RX ANCA DX	€ 22,64	€ 51,00
		RX TELERADIOGRAFIA CRANIO	€ 15,43	€ 38,00
		RX SENI PARANASALI	€ 15,43	€ 38,00
		RX CALCAGNO SN	€ 15,43	€ 38,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)	€ 15,43	€ 38,00
		RX emicostato sn	€ 22,64	€ 51,00
		RX OMERO SN	€ 22,64	€ 51,00
		RX OMERO DX	€ 22,64	€ 51,00
		RX EMICOSTATO DX	€ 22,64	€ 51,00
		RX ANCA SN	€ 22,64	€ 51,00
		TC TORACE (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)	€ 27,96	€ 93,00
		TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 27,96	€ 93,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE	€ 22,35	€ 94,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE	€ 22,50	€ 94,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC ANCA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC FEMORE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		RX AVAMPIEDE DX	€ 15,43	€ 38,00
		RX CALCAGNO DX	€ 15,43	€ 38,00
		ECOGRAFIA PANCREAS	€ 32,62	€ 61,00
		TC FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
	Ospedale di S. Severino Marche	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 23,28	€ 46,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 32,62	€ 61,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 36,10	€ 66,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 20,06	€ 42,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 20,06	€ 42,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 20,06	€ 42,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Equipe RADIOLOGIA	Ospedale di S. Severino Marche	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 25,41	€ 50,00
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 20,06	€ 42,00
		ECOGRAFIA PELVICA	€ 23,28	€ 46,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 25,41	€ 50,00
		ECOGRAFIA RENI	€ 32,62	€ 61,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 19,26	€ 41,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 20,06	€ 42,00
		RX BACINO	€ 22,64	€ 51,00
		RX CAVIGLIA DX	€ 15,43	€ 38,00
		RX CAVIGLIA SN	€ 15,43	€ 38,00
		RX clavicola dx	€ 22,64	€ 51,00
		RX CLAVICOLA SN	€ 22,64	€ 51,00
		RX COLONNA CERVICALE	€ 15,43	€ 38,00
		RX COLONNA DORSALE	€ 15,43	€ 38,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE	€ 15,43	€ 38,00
		RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA	€ 29,32	€ 62,00
		RX CRANIO	€ 15,43	€ 38,00
		RX DIRETTA ADDOME	€ 15,43	€ 38,00
		RX FEMORE DX	€ 22,64	€ 51,00
		RX FEMORE SN	€ 22,64	€ 51,00
		RX GAMBA DX	€ 22,64	€ 51,00
		RX GAMBA SN	€ 22,64	€ 51,00
		RX GINOCCHIO DX	€ 22,64	€ 51,00
		RX GINOCCHIO SN	€ 22,64	€ 51,00
		RX GOMITO DX	€ 15,43	€ 38,00
		RX GOMITO SN	€ 15,43	€ 38,00
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 21,84	€ 50,00
		RX MANO DX	€ 15,43	€ 38,00
		RX MANO SN	€ 15,43	€ 38,00
		RX ORTOPANORAMICA	€ 15,43	€ 38,00
		RX PIEDE DX	€ 15,43	€ 38,00
		RX PIEDE SN	€ 15,43	€ 38,00
		RX POLSO DX	€ 15,43	€ 38,00
		RX POLSO SN	€ 15,43	€ 38,00
		RX SPALLA DX	€ 22,64	€ 51,00
		RX SPALLA SN	€ 22,64	€ 51,00
		RX STERNO	€ 22,64	€ 51,00
		RX TORACE	€ 15,43	€ 38,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 45,61	€ 123,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 27,96	€ 93,00
		ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	€ 32,62	€ 61,00
		ECOGRAFIA ARTICOLARE	€ 20,06	€ 42,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 28/02/2025



MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Equipe RADIOLOGIA	Ospedale di S. Severino Marche	ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)	€ 32,62	€ 61,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 21,67	€ 44,00
		ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 21,67	€ 44,00
		ECOGRAFIA SURRENI	€ 32,62	€ 61,00
		ECOGRAFIA VESCICA	€ 23,28	€ 46,00
		ECOGRAFIA PENIENA	€ 20,06	€ 42,00
		RX COLONNA SACROCOCCIGEA	€ 15,43	€ 38,00
		RX COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)	€ 15,43	€ 38,00
		RX COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)	€ 15,43	€ 38,00
		RX ASSIALI ROTULE	€ 22,64	€ 51,00
		RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO	€ 22,64	€ 51,00
		RX ANCA DX	€ 22,64	€ 51,00
		RX TELERADIOGRAFIA CRANIO	€ 15,43	€ 38,00
		RX SENI PARANASALI	€ 15,43	€ 38,00
		RX CALCAGNO SN	€ 15,43	€ 38,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)	€ 15,43	€ 38,00
		RX emicostato sn	€ 22,64	€ 51,00
		RX OMERO SN	€ 22,64	€ 51,00
		RX OMERO DX	€ 22,64	€ 51,00
		RX EMICOSTATO DX	€ 22,64	€ 51,00
		RX ANCA SN	€ 22,64	€ 51,00
		TC TORACE (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)	€ 27,96	€ 93,00
		TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 27,96	€ 93,00
		TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE	€ 22,50	€ 94,00
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE	€ 22,50	€ 94,00
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC ANCA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC FEMORE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		RX AVAMPIEDE DX	€ 15,43	€ 38,00
		RX CALCAGNO DX	€ 15,43	€ 38,00
		ECOGRAFIA PANCREAS	€ 32,62	€ 61,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Equipe RADIOLOGIA	Ospedale di S. Severino Marche	TC FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 45,61	€ 123,00
Equipe RADIOLOGIA CIVITANOVA MARCHE	Ospedale di Civitanova Marche	ANGIO TC DEGLI ARTI INFERIORI	€ 50,10	€ 150,00
		ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	€ 48,87	€ 75,00
		ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 27,54	€ 46,00
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 35,95	€ 56,50
		ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)	€ 39,56	€ 61,00
		ECOGRAFIA COLLO	€ 26,74	€ 45,00
		ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTANEO	€ 26,74	€ 45,00
		ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	€ 26,74	€ 45,00
		ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 26,74	€ 45,00
		ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 29,54	€ 48,50
		ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€ 26,74	€ 45,00
		Ecografia paratiroidi	€ 26,74	€ 45,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE	€ 26,74	€ 45,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 26,74	€ 45,00
		RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 38,40	€ 130,00
		RX BACINO	€ 13,14	€ 38,50
		RX CAVIGLIA DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX CAVIGLIA SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX clavicola dx	€ 13,14	€ 38,50
		RX CLAVICOLA SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX COLONNA CERVICALE	€ 13,14	€ 38,50
		RX COLONNA DORSALE	€ 13,14	€ 38,50
		RX COLONNA LOMBOSACRALE	€ 13,14	€ 38,50
		RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA	€ 24,65	€ 59,50
		RX CRANIO	€ 13,14	€ 38,50
		RX DIRETTA ADDOME	€ 17,56	€ 44,00
		RX EMICOSTATI	€ 13,14	€ 38,50
		RX ETA OSSEA (MANO E POLSO)	€ 13,14	€ 38,50
		RX FEMORE DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX FEMORE SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX GAMBA DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX GAMBA SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX GINOCCHIO DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX GINOCCHIO SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX GOMITO DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX GOMITO SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 28,26	€ 64,00
		RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 14,92	€ 33,00
		RX MANO DX	€ 13,14	€ 38,50

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Equipe RADIOLOGIA	Ospedale di Civitanova Marche	RX MANO SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX ORTOPANORAMICA	€ 10,34	€ 35,00
		RX PIEDE DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX PIEDE SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX POLSO DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX POLSO SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX SPALLA DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX SPALLA SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX STERNO	€ 13,14	€ 38,50
		RX TORACE	€ 13,14	€ 38,50
		RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 38,40	€ 130,00
		DENSITOMETRIA LOMBARE CON TC	€ 20,21	€ 78,00
		TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 40,11	€ 109,50
		TC ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		RX ASSIALI ROTULE	€ 13,14	€ 38,50
		RX ANCA DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX TELERADIOGRAFIA CRANIO	€ 13,14	€ 38,50
		RX CALCAGNO SN	€ 13,14	€ 38,50
		RX emicostato sn	€ 13,14	€ 38,50
		RX EMICOSTATO DX	€ 13,14	€ 38,50
		RX ANCA SN	€ 13,14	€ 38,50
		TC TORACE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC GINOCCHIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE	€ 40,11	€ 109,50
		TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,12	€ 109,50
		TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE	€ 40,11	€ 109,50
		TC MANO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA CONTRASTO)	€ 38,40	€ 130,00
		RM SCAVO PELVICO (SENZA CONTRASTO)	€ 38,40	€ 130,00
		TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO)(SENZA C	€ 40,11	€ 109,50
		TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC CAVIGLIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC ANCA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Equipe RADIOLOGIA	Ospedale di Civitanova Marche	TC PIEDE SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC ORBITE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC COLLO (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC SPALLA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC POLSO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		ECO(COLOR)DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 26,74	€ 45,00
		RX CALCAGNO DX	€ 13,14	€ 38,50
		TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC AVAMBRACCIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC BRACCIO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC GOMITO SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC GHIANDOLE SALIVARI (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC GAMBA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL' ARTO INFERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC SACRO-COCCIGE (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO CON BACINO	€ 15,16	€ 41,00
		RX braccio dx	€ 13,14	€ 38,50
		TC ORECCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC coscia dx (senza contrasto)	€ 40,12	€ 109,50
		TC SELLA TURCICA (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC GHIANDOLE SALIVARI (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC BACINO (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC COLLO (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC MASSICCIO FACCIALE (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC ORBITE (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC ORECCHIO DX (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC ORECCHIO SX (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC ORECCHIOSN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC SENI PARANASALI (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC COSCIA SN (SENZA CONTRASTO)	€ 40,11	€ 109,50
		TC COSCIA SN (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC COSCIA DX (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC GAMBA SN (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC GAMBA DX (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC GINOCCHIO SN (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC GINOCCHIO DX (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
SPECIALITA' :
(Tutto)
AGGIORNATO AL 28/02/2025


MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Equipe RADIOLOGIA	Ospedale di Civitanova Marche	TC CAVIGLIA SN (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC CAVIGLIA DX (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC PIEDE SN (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC PIEDE DX (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO INFERIORE SN (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO INFERIORE DX (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC SPALLA SN (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC SPALLA DX (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC AVAMBRACCIO SN (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC AVAMBRACCIO DX (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC BRACCIO SN (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC BRACCIO DX (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC GOMITO SN (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC GOMITO DX (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC POLSO SN (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC POLSO DX (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC MANO SN (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC MANO DX (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE SN (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE DX (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC COLONNA CERVICALE (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC COLONNA DORSALE (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC COLONNA LOMBO-SACRALE (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC SACRO-COCCIGE (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	€ 40,11	€ 109,50
		TC ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (ADDOME COMPLETO) (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC ADDOME SUPERIORE (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC ADDOME INFERIORE (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		TC TORACE (CON CONTRASTO)	€ 50,10	€ 150,00
		ANGIO TC CIRCOLO INTRACRANICO	€ 50,10	€ 150,00
		ANGIO TC VASI EPIAORTICI	€ 50,10	€ 150,00
		RX GINOCCHIO SN SOTTO CARICO	€ 13,14	€ 38,50
		RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	€ 13,14	€ 38,50
		RX GINOCCHIA IN ORTOSTATISMO	€ 13,14	€ 38,50
		RX BRACCIO SN	€ 13,14	€ 38,50
		ECOGRAFIA ARTICOLARE + ECOGRAFIA RENALE	€ 42,90	€ 62,50
		RM ENCEFALO (CON CONTRASTO)	€ 41,60	€ 180,00
		RM SCAVO PELVICO (CON CONTRASTO)	€ 41,60	€ 180,00
		RM MAMMELLA BILATERALE (CON CONTRASTO)	€ 41,60	€ 180,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (CON CONTRASTO)	€ 41,60	€ 180,00
Equipe RADIOLOGIA MACERATA	Ospedale di Macerata - Piano terra - Reparto Radiologia	RX BACINO	€ 10,34	€ 35,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 28/02/2025



MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Equipe RADIOLOGIA	Ospedale di Macerata - Piano terra - Reparto	RX CAVIGLIA DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX CAVIGLIA SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX clavicola dx	€ 10,34	€ 35,00
		RX CLAVICOLA SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX COLONNA CERVICALE	€ 10,34	€ 35,00
		RX COLONNA DORSALE	€ 10,34	€ 35,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE	€ 10,34	€ 35,00
		RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA	€ 18,36	€ 45,00
		RX CRANIO	€ 10,34	€ 35,00
		RX DIRETTA ADDOME	€ 10,34	€ 35,00
		RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA BILATERALE	€ 19,96	€ 47,00
		RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA DINAMICA BILATERALE	€ 25,58	€ 54,00
		RX ETA OSSEA (MANO E POLSO)	€ 10,34	€ 35,00
		RX FEMORE DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX FEMORE SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX GAMBA DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX GAMBA SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX GINOCCHIO DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX GINOCCHIO SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX GOMITO DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX GOMITO SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX MANO DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX MANO SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX ORTOPANORAMICA	€ 10,34	€ 35,00
		RX PIEDE DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX PIEDE SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX POLSO DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX POLSO SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX SPALLA DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX SPALLA SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX STERNO	€ 10,34	€ 35,00
		RX TORACE	€ 10,34	€ 35,00
		RX COLONNA SACROCOCCIGEA	€ 10,34	€ 35,00
		RX COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)	€ 10,34	€ 35,00
		RX COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)	€ 10,34	€ 35,00
		RX ASSIALI ROTULE	€ 11,94	€ 37,00
		RX ANCA DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX TELERADIOGRAFIA CRANIO	€ 10,34	€ 35,00
		RX SENI PARANASALI	€ 10,34	€ 35,00
		RX CALCAGNO SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)	€ 10,34	€ 35,00
		RX emicostato sn	€ 10,34	€ 35,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 28/02/2025



MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Equipe RADIOLOGIA	Ospedale di Macerata - Piano terra - Reparto	RX OMERO SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX DIRETTA APPARATO URINARIO	€ 10,34	€ 35,00
		RX OMERO DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX EMICOSTATO DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX ANCA SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX colonna cervicale con proiezioni oblique	€ 10,34	€ 35,00
		RX AVAMPIEDE DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX CALCAGNO DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX TRACHEA	€ 10,34	€ 35,00
		RX DIRETTA ATM SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX AVAMPIEDE SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX AVAMBRACCIO SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX AVAMBRACCIO dx	€ 10,34	€ 35,00
		RX scapola dx	€ 10,34	€ 35,00
		RX scapola sn	€ 10,34	€ 35,00
		RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA LOMBARE PER OSTEOPOR	€ 10,34	€ 35,00
		RX SELLA TURCICA	€ 10,34	€ 35,00
		RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA DORSALE PER OSTEOPOR	€ 10,34	€ 35,00
		RX SENI PARANASALI CON STRATIGRAFIA	€ 10,34	€ 35,00
		RX EMIMANDIBOLA DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX EMIMANDIBOLA SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX orbita sn	€ 10,34	€ 35,00
		RX DIRETTA ATM DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX esame diretto ossa nasali	€ 10,34	€ 35,00
		RX arcata zigomatica dx	€ 10,34	€ 35,00
		RX arcata zigomatica sn	€ 10,34	€ 35,00
		RX orbita dx	€ 10,34	€ 35,00
		RX braccio dx	€ 10,34	€ 35,00
		RX GINOCCHIO SN SOTTO CARICO	€ 10,34	€ 35,00
		RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	€ 10,34	€ 35,00
		RX GINOCCHIA IN ORTOSTATISMO	€ 10,34	€ 35,00
		RX BRACCIO SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (BENDING)	€ 10,34	€ 35,00
		RX TELESPINOGRAFIA	€ 18,36	€ 45,00
		RX COLONNA VERTEBRALE + BACINO SOTTO CARICO	€ 18,36	€ 45,00
		RX COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (BENDING)	€ 10,34	€ 35,00
		RX STERNO CLAVEARE DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX STERNO CLAVEARE SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX STRETTO TORACICO SUPERIORE SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX STRETTO TORACICO SUPERIORE DX	€ 10,34	€ 35,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 28/02/2025



MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
Equipe RADIOLOGIA	Ospedale di Macerata - Piano terra - Reparto	RX DENTE EPISTROFEO	€ 10,34	€ 35,00
		RX ARCATA DENTARIA	€ 10,34	€ 35,00
		RX COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (BENDING)	€ 10,34	€ 35,00
		RX MANO + POLSO DX	€ 14,59	€ 50,00
		RX MANO + POLSO SN	€ 14,59	€ 50,00
		RX DITO PIEDE SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX DITO PIEDE DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX ASSIALE ROTULA DX	€ 11,94	€ 37,00
		RX ASSIALE ROTULA SN	€ 11,94	€ 37,00
		RX ASSIALI ROTULE 30°-60°-90°	€ 11,94	€ 37,00
		RX ARTI INFERIORI + BACINO (SOTTO CARICO)	€ 15,15	€ 41,00
		RX PIEDI SOTTO CARICO	€ 10,34	€ 35,00
		RX PIEDE SN SOTTO CARICO	€ 10,34	€ 35,00
		RX PIEDE DX SOTTO CARICO	€ 10,34	€ 35,00
		RX BACINO + ANCA DX + ANCA SN	€ 18,08	€ 50,00
		RADIOGRAFIA DEL DITO DELLA MANO	€ 10,34	€ 35,00
		RX I DITO MANO SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX II DITO MANO SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX III DITO MANO SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX IV DITO MANO SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX V DITO MANO SN	€ 10,34	€ 35,00
		RX I DITO MANO DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX II DITO MANO DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX III DITO MANO DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX IV DITO MANO DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX V DITO MANO DX	€ 10,34	€ 35,00
		RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE DX	€ 11,94	€ 37,00
		RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA MONOLATERALE SN	€ 11,94	€ 37,00
Equipe SERT	Ospedale di Macerata	ACCERTAMENTO AI FINI ESCLUSIONE STATO DI DIPENDENZA DA ALCOC	€ 30,52	€ 72,50
		ACCERTAMENTO ASSENZA TOSSICODIPENDENZA DIPENDENTI LAVORI	€ 60,00	€ 174,00
	SER.T CAMERINO	ACCERTAMENTO AI FINI ESCLUSIONE STATO DI DIPENDENZA DA ALCOC	€ 30,52	€ 72,50
		ACCERTAMENTO ASSENZA TOSSICODIPENDENZA DIPENDENTI LAVORI	€ 60,00	€ 174,00
	SERT di Civitanova Marche	ACCERTAMENTO AI FINI ESCLUSIONE STATO DI DIPENDENZA DA ALCOC	€ 30,52	€ 72,50
Equipe UOC CHIRURGIA GENERALE		ACCERTAMENTO ASSENZA TOSSICODIPENDENZA DIPENDENTI LAVORI	€ 60,00	€ 174,00
	Ospedale di Macerata	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 54,58	€ 108,00
(vuoto)	Ospedale di Civitanova Marche	RM COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)	€ 38,40	€ 130,00
		RM ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)	€ 38,40	€ 130,00
		RM MAMMELLA BILATERALE (SENZA CONTRASTO)	€ 38,40	€ 130,00
		RM SCAVO PELVICO (SENZA CONTRASTO)	€ 38,40	€ 130,00
		ECO(COLOR)DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 26,74	€ 45,00
		RM ENCEFALO (CON CONTRASTO)	€ 41,60	€ 180,00

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

SPECIALITA' :

(Tutto)

AGGIORNATO AL 28/02/2025



MEDICO	SEDE AMBULATORIO	PRESTAZIONE	ONORARIO	Tariffa UTENTE
(vuoto)	Ospedale di Civitanova Marche	RM SCAVO PELVICO (CON CONTRASTO)	€ 41,60	€ 180,00
		RM MAMMELLA BILATERALE (CON CONTRASTO)	€ 41,60	€ 180,00
		RM COLONNA LOMBO-SACRALE (CON CONTRASTO)	€ 41,60	€ 180,00
		TC ORBITE SENZA E CON MDC (studio selettivo). Non associabile a 87.03.1	€ 44,75	€ 150,00
	(vuoto)	(vuoto)		