



ORDINE FORENSE CASSINO &lt;avvotecassino@gmail.com&gt;

---

**listino santanna con sconto a voi riservato**

2 messaggi

---

**CASA DI CURA PRIVATA SANT'ANNA SRL** <info@santannacassino.it>  
A: avvotecassino@gmail.com

23 gennaio 2020 14:09

Buongiorno,  
in allegato listino privato di tutte le prestazioni ambulatoriali  
Lo sconto a voi riservato è del 20% per tutti gli iscritti all'ordine degli avvocati del tribunale di cassino  
Sottolineiamo che alcune prestazioni sono anche convenzionate con il Servizio Sanitario Nazionale (analisi cliniche, radiologia tradizionale, visite specialistiche: ginecologica, otorinolaringoiatra, urologia, visita cardiologica con elettrocardiogramma, oculistica, neurochirurgia, chirurgia)

Sarà nostra premura comunicarvi tutte le nostre iniziative gratuite volte alla prevenzione e le varie promozioni ed eventuali variazioni del listino  
Rimaniamo a disposizione per eventuali chiarimenti

in attesa di riscontro

Cordiali Saluti

--

CASA DI CURA PRIVATA SANT'ANNA SRL

Via K. Herold snc 03043 Cassino (FR)

tel. 0776/311123 fax 0776/311147



---

**LISTINO SANT'ANNA 2020.xlsx**

38K

---

**ORDINE FORENSE CASSINO** <avvotecassino@gmail.com>  
A: sacco.graziamaria@libero.it

23 gennaio 2020 14:36

[Testo tra virgolette nascosto]



---

**LISTINO SANT'ANNA 2020.xlsx**

38K

# RADIOLOGIA

| Descrizione listino  | Codice articolo | Descrizione articolo                      | Importo  |
|----------------------|-----------------|-------------------------------------------|----------|
| Privato Casa di Cura | 16_001          | ADDOME A VUOTO (ADDOME IN BIAN            | € 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_003          | ALTRA RAD OSSA DELLA FACCIA               | € 18,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_004          | ALTRA RADIOGRAFIA COSTE STE               | € 18,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_006          | APPARATO URINARIO A VUOTO ( 2             | € 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_007          | ARCATA DENTARIA COMPLETA (ORTOPANORAMICA) | € 25,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_008          | BACINO                                    | € 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_012          | CISTOGRAFIA                               | € 50,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_014          | CLISMA OPACO, CON GRAFIA DOPO S           | € 100,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_017          | COLONNA VERT : TRATTO DORSALE             | € 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_019          | COLONNA VERT: TRATTO CERVICALE            | € 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_020          | COLONNA VERT: TRATTO L/S                  | € 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_022          | COSTE-STERNO- CLAVICOLA                   | € 25,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_023          | CRANIO (3 PROIEZIONI)                     | € 25,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_024          | DEFECOGRAFIA                              | € 180,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_025          | TAC DENTASCAN SUP                         | € 70,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_026          | TAC DENTASCAN INF                         | € 70,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_062          | FEMORE GINOCCHIO GAMBA                    | € 25,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_063          | FISTOLOGRAFIA ADD/PAR ADDOM               | € 55,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_065          | GOMITO E AVAMBRACCIO                      | € 18,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_066          | ISTEROSALPINGOGRAFIA                      | € 155,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_069          | MAMMOGRAFIA                               | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_072          | MOC                                       | € 50,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_075          | OSSA NASALI (MINIMO 2 PRO                 | € 18,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_076          | PIEDE CAVIGLIA CALCAGNO DITO              | € 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_077          | POLSO MANO DITO                           | € 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_080          | RAD. ASSIALE DELLA ROTULA                 | € 30,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_081          | RAD. DEI TESS.MOLLI DEL COLLO             | € 18,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_082          | RAD.ARTI INF. E BACINO SOT.CAR            | € 35,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_083          | RADIOG STOMACO E DUODENO                  | € 55,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_084          | RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO             | € 75,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_086          | RADIOGRAFIA DEL TORACE (RADIOG            | € 18,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_087          | RADIOGRAFIA DELLE PRIME VIE               | € 30,00  |

|                      |        |                                |   |        |
|----------------------|--------|--------------------------------|---|--------|
| Privato Casa di Cura | 16_088 | RADIOGRAFIA DELLE SECONDE VIE  | € | 32,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_090 | RADIOGRAFIA DI PICCOLI SEGMENT | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_093 | RADIOGRAFIA PER ESOFAGO (DIRE  | € | 40,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_094 | RINOFARINGE E LARINGE          | € | 18,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_101 | RM ENCEFALO STANDARD s mdc     | € | 65,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_105 | RMN CAVIGLIA E PIEDE s mdc     | € | 130,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_106 | RMN COLONNA CERVICALE SENZA MD | € | 65,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_108 | RMN COLONNA DORSALE S MDC      | € | 65,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_109 | RMN COLONNA LOMBO-SACRALE      | € | 65,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_111 | RMN COSCIA senza mdc           | € | 65,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_112 | RMN GINOCCHIO                  | € | 65,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_118 | RMN SPALLA senza mdc           | € | 65,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_120 | RX COLONNA - OBLIQUE           | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_121 | RX COLONNA IN TOTO             | € | 50,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_122 | RX TELECRANIO                  | € | 18,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_127 | SPALLA - BRACCIO               | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_129 | STERNO (2 PROIEZIONI)          | € | 18,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_132 | T C COLLO E TORACE             | € | 310,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_134 | TAC TOTAL BODY con mdc         | € | 400,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_135 | TAC ADDOME COMPLETO con MDC    | € | 306,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_137 | TAC ADDOME SUP o INF con mdc   | € | 203,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_139 | TAC ANCA                       | € | 103,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_142 | TAC COLLO                      | € | 103,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_144 | TAC COLONNA LOMBO-SACRALE      | € | 103,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_145 | TAC DEL TORACE                 | € | 123,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_146 | TAC GINOCCHIO                  | € | 103,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_148 | TAC MASSICCIO FACCIALE         | € | 103,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_149 | TAC ORBITE                     | € | 103,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_150 | TAC PIEDE                      | € | 103,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_151 | TAC SENI PARANASALI            | € | 103,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_152 | TAC TORACE senza mdc           | € | 123,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_153 | TC ROCCHIE PETROSE smdc        | € | 103,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_160 | UROGRAFIA ENDOVENOSA COMPRESO  | € | 90,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_168 | TAC DENTALSCAN SUP E INF       | € | 130,00 |

# LABORATORIO ANALISI

| Descrizione listino  | Codice articolo | Descrizione articolo             | Importo |
|----------------------|-----------------|----------------------------------|---------|
| Privato Casa di Cura | 13_001          | 17 ALFA IDROSSIPROGESTEONE       | € 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_407          | 17 CHETOSTEROIDI (U)             | € 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_412          | A C E (Converting enzyme)        | € 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_002          | A N C A                          | € 30,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_005          | AB ANTI MITOCONDRIO              | € 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_006          | AB ANTI MUSCOLO LISCIO           | € 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_439          | AB RECETTORE ACETILCOLINA        | € 65,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_450          | ACETATO DI BUTILE URINARIO       | € 18,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_451          | ACETATO DI ETILE                 | € 26,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_452          | ACETATO DI ETILE URINARIO        | € 18,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_454          | ACETATO DI ISOBUTILE URINARIO    | € 24,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_455          | ACETATO DI METILE URINARIO       | € 18,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_457          | ACETONE                          | € 18,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_458          | ACETONE URINARIO                 | € 18,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_401          | ACIDI BILIARI                    | € 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_459          | ACIDI METILIPPURICI              | € 10,50 |
| Privato Casa di Cura | 13_460          | ACIDO 5-OH 3-INDOLACETICO        | € 18,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_461          | ACIDO ACETICO URINARIO           | € 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_462          | ACIDO AMINOLEVULINICO -ALA-      | € 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_463          | ACIDO CITRICO URINARIO           | € 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_009          | ACIDO IPPURICO                   | € 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_464          | ACIDO FENILGLOSSILICO            | € 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_010          | ACIDO VALPROICO                  | € 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_011          | ACIDO VANILMANDELICO             | € 30,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_012          | ACTH-CORTICOTROPINA              | € 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_013          | ADH- VASOPRESSINA                | € 50,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_424          | ADRENALINA PLASMATICA E URINARIA | € 80,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_017          | AGGLUTINAZIONE PER TIPO PARATI   | € 4,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_018          | ALANINA URINA                    | € 80,00 |
| Privato Casa di Cura | 14_520          | ALANINA                          | € 80,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_413          | ALCOOL ETANOLO                   | € 17,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_019          | ALDOLASI                         | € 5,00  |

|                      |        |                                            |   |       |
|----------------------|--------|--------------------------------------------|---|-------|
| Privato Casa di Cura | 14_477 | ALDOSTERONE IN CLINOSTATISMO               | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 14_478 | ALDOSTERONE IN ORTOSTATISMO                | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_020 | ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]             | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_021 | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]             | € | 10,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_052 | APOLIPOPROTEINA A                          | € | 12,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_053 | APOLIPOPROTEINA B                          | € | 12,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_026 | AMILASI (S/U)                              | € | 4,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_440 | AMILASI PANCREATICA                        | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_027 | AMMONIEMIA                                 | € | 10,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_028 | ANA                                        | € | 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_399 | ANFETAMINE URINARIE                        | € | 40,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_406 | ANGIOTENSINA                               | € | 70,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_386 | ANTI DELTA                                 | € | 35,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_030 | ANTI DNA                                   | € | 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_043 | ANTI ENA                                   | € | 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 14_500 | ANTI ENA PROFILO COMPLETO                  | € | 87,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_032 | ANTI HBS QUANTITATIVO                      | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_033 | ANTI HELICOBACTER P. Ig A                  | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_034 | ANTI HELICOBACTER P. IgG                   | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_403 | ANTI LUPUS                                 | € | 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_384 | ANTI MUCOSA GASTRICA                       | € | 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_415 | ANTI PCA                                   | € | 12,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_385 | ANTI SURRENE                               | € | 30,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_410 | ANTI TRIPSINA                              | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_035 | ANTI TSH RECETTORI                         | € | 40,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_036 | ANTIBIOGRAMMA (ALMENO 10 ANTIB             | € | 12,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_037 | ANTIC ANTI CARDILIPIN IGG IGM              | € | 30,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_038 | ANTIC ANTI GLIADINA IgA AGA                | € | 13,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_039 | ANTIC ANTI GLIADINA IgG AGA                | € | 13,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_438 | ANTIC. ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA I IGG-IGM | € | 50,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_402 | ANTIC. ANTI FOSFOLIPIDI                    | € | 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_040 | ANTIC. ANTI VARICELLA IGG-IGM              | € | 50,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_041 | ANTICOR ANTI EPSTEIN-BARR G                | € | 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_042 | ANTICOR ANTI EPSTEIN-BARR M                | € | 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_047 | ANTICORPI ANTI TPO                         | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_048 | ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO IGG               | € | 13,00 |

|                      |        |                                   |   |        |
|----------------------|--------|-----------------------------------|---|--------|
| Privato Casa di Cura | 13_441 | ANTICORPI SSA                     | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_442 | ANTICORPI SSB                     | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_470 | ANTIGENI HLA                      | € | 180,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_050 | ANTITRANSGLUTAMINASI IGA          | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_405 | ANTITRANSGLUTAMINASI IGG          | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_051 | ANTITROMBINA III                  | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_054 | APTOGLOBINA                       | € | 18,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_055 | ASMA                              | € | 30,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_056 | AZOTEMIA                          | € | 3,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_057 | B2 MICROGLOBULINA                 | € | 30,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_465 | BARBITURICI                       | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_466 | BENZODIAZEPINE                    | € | 30,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_060 | BILIRUBINEMIA TOTALE              | € | 5,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_061 | BILIRUBINEMIA TOTALE E FRAZION    | € | 6,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_062 | BREATH TEST                       | € | 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_409 | BRETH TEST AL LATTOSIO            | € | 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_063 | C PEPTIDE                         | € | 25,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_064 | C1 INATTIVATORE ESTERASI          | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_064 | C1 INIBITORE                      | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_065 | C3                                | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_066 | C4                                | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_467 | CALCIO IONIZZATO                  | € | 11,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_067 | CALCITONINA                       | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_068 | CALCIURIA NELLE 24 H              | € | 4,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_419 | CALPROTECTINA SULLE FECI          | € | 25,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_069 | CANNABINOIDI                      | € | 30,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_070 | CARBAMAZEPINA                     | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_388 | CATECOLAMINE EMATICHE             | € | 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_071 | CATECOLAMINE URINARIE             | € | 30,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_414 | CDT                               | € | 30,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_495 | CERULOPLASMINA                    | € | 18,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_073 | CITOLOGICO URINARIO (3 camp.)     | € | 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_074 | CITOMEGALOVIRUS IGG-IGM           | € | 25,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_395 | CITRULLINA                        | € | 40,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_510 | CMV IGG AVIDITA'                  | € | 30,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_511 | CMV IGG AVIDITA' TEST DI CONFERMA | € | 60,00  |

|                      |        |                                       |   |       |
|----------------------|--------|---------------------------------------|---|-------|
| Privato Casa di Cura | 13_400 | COCAINA URINARIA                      | € | 30,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_075 | COLESTEROLO HDL                       | € | 5,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_076 | COLESTEROLO LDL                       | € | 6,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_078 | COLESTEROLO TOTALE O COLESTER         | € | 4,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_080 | COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)            | € | 5,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_519 | COMPLESSO APTOGLOBINA/EMOGLOBINA FECI | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_087 | COPROCOLTURA (SALMONELLE, SHIG        | € | 10,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_089 | CRATININA CLEARANCE                   | € | 12,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_090 | CREATINCHINASI (CPK o CK)             | € | 8,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_091 | CREATINCHINASI ISOENZIMA              | € | 50,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_091 | CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (C        | € | 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_093 | CREATININEMIA                         | € | 4,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_094 | CRIOGLOBULINEMIA                      | € | 10,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_421 | CROMOGRANINA A                        | € | 70,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_095 | CUPREMIA                              | € | 12,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_096 | CURVA GLICEMICA DA CARICO             | € | 4,50  |
| Privato Casa di Cura | 13_098 | CURVA INSULINEMICA                    | € | 45,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_443 | CYFRA 21-1                            | € | 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_100 | D- DIMERO                             | € | 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_101 | DEIDROEPIAN. SOLFATO (DEA-S)          | € | 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_430 | DESOSSIPIRIDINOLINA                   | € | 35,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_103 | DET.TITOLO ANTISTAFILOLISINICO        | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_104 | DETER. DEL GRUPPO SANG                | € | 18,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_106 | DETER. TITOLO ANTISTREPT (TAS         | € | 5,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_107 | DETERM. ELETTROF. QPE                 | € | 8,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_108 | DETERMINAZIONE DELL' HBsAg            | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_111 | DIGOXINEMIA                           | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_112 | DIIDROTESTOSTERONE (DHT)              | € | 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_113 | DOS ANTICORPI ANTI HAV (              | € | 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_116 | DOS ANTICORPI ANTI TIREOGLOBUL        | € | 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_117 | DOS GONADOTR COR (BHCG)               | € | 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_118 | DOS ORMONE FOLLICOL (FSH)             | € | 10,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_120 | DOS. ANTICORPI ANTI-HBcAg             | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_121 | DOS. ANTICORPI ANTI-HBeAg             | € | 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_122 | DOS. ANTICORPI ANTI-HBsAg             | € | 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_123 | DOS. ANTICORPI ANTI-HCV               | € | 15,00 |

|                      |        |                                |   |       |
|----------------------|--------|--------------------------------|---|-------|
| Privato Casa di Cura | 13_129 | DOS. ANTIG. CARCINO-EMB (CEA)  | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_130 | DOS. ANTIG. CARBOIDR (CA 125)  | € | 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_131 | DOS. ANTIG. CARBOIDR (CA 195)  | € | 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_132 | DOS. ANTIG. CARBOIDR (MCA)     | € | 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_133 | DOS. ANTIG. CARBOIDR(15.3)     | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_134 | DOS. ANTIG. CARBOIDR(CA 19,9)  | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_135 | DOS. ANTIG. POLIPEPTIDIC (TPA) | € | 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_136 | DOS. ANTIG. PROST.SPEC (PSA)   | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_137 | DOS. ANTIGENE CAR.50(CA 50)    | € | 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_141 | DOS. ORMONE ANTI TIREOGL       | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_142 | DOS. ORMONE ANTIMICROSOMALI    | € | 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_144 | DOS. ORMONE ESTRAD. (E2)       | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_148 | DOS. ORMONE FT3                | € | 10,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_149 | DOS. ORMONE FT4                | € | 10,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_150 | DOS. ORMONE LUTEIN (LH)        | € | 10,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_151 | DOS. ORMONE PRL                | € | 10,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_152 | DOS. ORMONE PROGESTERONE       | € | 10,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_153 | DOS. ORMONE PTH                | € | 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_154 | DOS. ORMONE TESTOSTERONE       | € | 16,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_155 | DOS. ORMONE TIREOGLOBULINA     | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_158 | DOS. ORMONE TSH                | € | 10,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_164 | DOS.CALCITONINA                | € | 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_167 | DOSAG TESTOSTERONE LIBERO      | € | 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_171 | DOSAGGIO DEL CORTISOLO PLASMAT | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_173 | DOSAGGIO DEL DELTA-4-ANDROSTEN | € | 25,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_187 | DOSAGGIO DELLA GASTRINA        | € | 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_188 | DOSAGGIO DELLA RENINA OPPURE D | € | 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_189 | DOSAGGIO DELLA TIREOGLOBULINA  | € | 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_180 | DOSAGGIO DELL'ALDOSTERONE      | € | 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_182 | DOSAGGIO DELL'HBeAg            | € | 15,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_185 | DOSAGGIO DELL'ORMONE SOMATOTRO | € | 20,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_190 | DOSAGGIO ELETTROLITI [S/U]: Ca | € | 2,50  |
| Privato Casa di Cura | 13_191 | DOSAGGIO ELETTROLITI [S/U]: Cl | € | 2,50  |
| Privato Casa di Cura | 13_192 | DOSAGGIO ELETTROLITI [S/U]: K  | € | 2,50  |
| Privato Casa di Cura | 13_193 | DOSAGGIO ELETTROLITI [S/U]: Na | € | 2,80  |
| Privato Casa di Cura | 13_194 | DOSAGGIO ELETTROLITI [S/U]: P  | € | 2,50  |



|                      |        |                                    |   |        |
|----------------------|--------|------------------------------------|---|--------|
| Privato Casa di Cura | 13_195 | DOSAGGIO ENOLASI NEURONES (NSE)    | € | 40,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_198 | DOSAGGIO FERRITINA                 | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_199 | DOSAGGIO FOSF PROST.(PAP)          | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_203 | DOSAGGIO IgE SPECIFICHE (RAST)     | € | 10,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_204 | DOSAGGIO IgE TOTALI                | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_186 | DOSAGGIO OSTEOCALCINA              | € | 25,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_494 | DNasi B                            | € | 13,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_213 | ELETTROFOR DELL'EMOGLOBINA         | € | 26,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_214 | EMOCOLTURA                         | € | 40,00  |
| Privato Casa di Cura | 06_006 | EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT     | € | 4,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_215 | EMOGASANALISI                      | € | 19,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_387 | ERITROPOIETINA                     | € | 25,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_219 | ES. CULTURALE ESPETTORATO          | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_220 | ES. CULTURALE LIQUIDO SEMINALE     | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_221 | ES. CULTURALE LIQUIDO SINOVIAL     | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_225 | ES. CULTURALE TAMPONE AURICOLA     | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_226 | ES. CULTURALE TAMPONE CUTANEO      | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_230 | ES. CULTURALE TAMPONE OROFARIN     | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_232 | ES. CULTURALE TAMPONE URETRALE     | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_233 | ES. CULTURALE TAMPONE VAGINALE     | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_380 | Es. Culturale x ricerca Chlamydia  | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_380 | ES. CULTURALE X RICERCA TRICOMONAS | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_241 | ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO URINE | € | 3,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_245 | ESAME DEL LIQUIDO SEMINALE         | € | 35,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_248 | ESAME EMOCROMOCITOMETRICO E MO     | € | 4,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_249 | ESAME FECI CHIMICO E MICROSCOP     | € | 3,50   |
| Privato Casa di Cura | 13_254 | ESAME PARASSITOLOGICO A CALDO      | € | 1,70   |
| Privato Casa di Cura | 14_503 | FATTORE II DNA                     | € | 140,00 |
| Privato Casa di Cura | 14_474 | FATTORE II                         | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_423 | FATTORE V LEIDEN                   | € | 150,00 |
| Privato Casa di Cura | 14_473 | FATTORE V                          | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_486 | FATTORE VII                        | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_447 | FATTORE XII                        | € | 25,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_505 | FATTORE XIII                       | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_259 | FENITOINA                          | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 15_521 | FENILANINA PLASMA O URINE          | € | 80,00  |

|                      |         |                                         |   |        |
|----------------------|---------|-----------------------------------------|---|--------|
| Privato Casa di Cura | 13_260  | FENOBARBITAL                            | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_261  | FIBRINOGENEMIA                          | € | 3,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_262  | FOLATO (ACIDO FOLICO)                   | € | 10,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_263  | FOSFATASI ACIDA                         | € | 3,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_265  | FOSFATASI ALCALINA                      | € | 3,50   |
| Privato Casa di Cura | 13_428  | FOSFATASI ALCALINA OSSEA                | € | 35,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_517  | FOSFATASI ALCALINA PLACENTARE           | € | 55,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_266  | FOSFATURIA NELLE 24 H                   | € | 3,50   |
| Privato Casa di Cura | 13_267  | FRUTTOSAMINA                            | € | 10,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_273  | GAMMA GLUTAMMIL TRANSPETIDASI           | € | 4,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_275  | GLICEMIA                                | € | 3,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_176  | GLUCAGONE                               | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_286  | Hb - EMOGLOBINA GLICATA                 | € | 10,00  |
| Privato Casa di Cura | 100_100 | hcv dna quantitativo                    | € | 100,00 |
| Privato Casa di Cura | 100_102 | HCV DNA QUALITATIVO E QUANTITATIVO      | € | 260,00 |
| Privato Casa di Cura | 14_518  | HCV GENOTIPO                            | € | 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_278  | HCV RIBA TEST DI CONFERMA               | € | 110,00 |
| Privato Casa di Cura | 100_103 | HE4                                     | € | 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_382  | HELICOB PYLORY NELLE FECI               | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_282  | HERPES I                                | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_283  | HERPES II                               | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_479  | HERPES VIII                             | € | 40,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_284  | HIV                                     | € | 27,00  |
| Privato Casa di Cura | 101     | HPV-DNA                                 | € | 100,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_290  | IMMUNOGLOBULINE Iga                     | € | 7,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_291  | IMMUNOGLOBULINE Ige                     | € | 7,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_292  | IMMUNOGLOBULINE Igm                     | € | 7,00   |
| Privato Casa di Cura | 14_468  | IMMUNOGLOBULINE KAPPA E LAMBDA SIERICHE | € | 14,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_416  | INIBINA B                               | € | 70,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_293  | INSULINA                                | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_301  | LATTICO DEIDROGENASI ( LDH )            | € | 2,50   |
| Privato Casa di Cura | 13_302  | LIPASEMIA                               | € | 6,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_304  | LITIO                                   | € | 12,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_305  | MAGNESIO                                | € | 5,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_433  | METANEFRIE URINARIE                     | € | 25,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_307  | MICROALBUMINURIA                        | € | 26,00  |

|                      |        |  |                                     |   |        |
|----------------------|--------|--|-------------------------------------|---|--------|
| Privato Casa di Cura | 13_381 |  | MIOGLOBINA                          | € | 25,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_308 |  | MONOTEST                            | € | 6,00   |
| Privato Casa di Cura | 1001   |  | MTHFR                               | € | 120,00 |
| Privato Casa di Cura | 1001   |  | MTHFR 2 MUTAZIONI                   | € | 200,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_436 |  | NDNA QUANTITATIVO                   | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_485 |  | NICHEL                              | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_425 |  | NORADRENALINA PLASMATICA E URINARIA | € | 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_311 |  | OMOCISTEINA                         | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_398 |  | OPPIACEI                            | € | 30,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_422 |  | ORMONE ANTIMULLERIANO               | € | 75,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_437 |  | PLASMINOGENO                        | € | 18,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_317 |  | PRELIEVO VENOSO                     | € | 2,50   |
| Privato Casa di Cura | 14_469 |  | PRO BNP                             | € | 55,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_507 |  | PROCALCITONINA                      | € | 52,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_318 |  | PROTEINA C COAGULATIVA              | € | 25,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_319 |  | PROTEINA C REATTIVA                 | € | 2,80   |
| Privato Casa di Cura | 13_320 |  | PROTEINA S LIBERA                   | € | 30,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_323 |  | PROTEINURIA BENICE JONES            | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_324 |  | PROTEINURIA DELLE 24 ORE            | € | 8,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_325 |  | PROVE EMOGENICHE                    | € | 5,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_326 |  | PSA FREE                            | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_431 |  | QUANTIFERON TB GOLD                 | € | 130,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_330 |  | REAZIONE DI WAALER ROSE             | € | 3,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_331 |  | REAZIONE IMMUNOLOGICA DI GRAVI      | € | 7,00   |
| Privato Casa di Cura | 14_483 |  | RENINA IN CLINOSTATISMO             | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_482 |  | RENINA IN ORTOSTATISMO              | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_336 |  | RICERCA DEL SANGUE OCCULTO          | € | 8,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_342 |  | RUBEOTEST IGG                       | € | 13,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_343 |  | RUBEOTEST IGM                       | € | 13,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_346 |  | SALMONELLE E BRUCELLE (sierodi      | € | 5,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_347 |  | SCOTCH TEST                         | € | 5,00   |
| Privato Casa di Cura | 14_487 |  | SEROTONINA                          | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_434 |  | SHBG                                | € | 25,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_348 |  | SIDEREMIA                           | € | 2,50   |
| Privato Casa di Cura | 13_350 |  | STREPTOZYME TEST                    | € | 12,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_349 |  | SOMATOMEDINA C                      | € | 25,00  |

|                      |         |                                     |   |        |
|----------------------|---------|-------------------------------------|---|--------|
| Privato Casa di Cura | 14_488  | TACROLIMUS FK 506                   | € | 35,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_355  | TEMPO DI PROTROMBINA                | € | 2,50   |
| Privato Casa di Cura | 13_356  | TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIA      | € | 2,50   |
| Privato Casa di Cura | 13_209  | TEOFILLINA                          | € | 18,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_357  | TEST DI COOMBS-MORESCHI DIRETT      | € | 8,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_358  | TEST DI COOMBS-MORESCHI INDIRETT    | € | 10,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_408  | TEST DI NORDIN                      | € | 35,00  |
| Privato Casa di Cura | 200     | TEST RESISTENZA PROTEINA C ATTIVATA | € | 12,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_360  | TINE TEST                           | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_411  | TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA SINGOLA   | € | 30,00  |
| Privato Casa di Cura | 100_104 | tipizzazione linfocitaria completa  | € | 130,00 |
| Privato Casa di Cura | 13_362  | TOXOPLASMA IGG                      | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_363  | TOXOPLASMA IGE                      | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_364  | TPHA (TREP.PALLIDUM EMOA)           | € | 7,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_365  | TRANSAMINASI GLUTAMMICO-OSSALA      | € | 3,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_366  | TRANSAMINASI GLUTAMMICO-PIRUVI      | € | 3,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_367  | TRANSFERRINA [S]                    | € | 6,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_368  | TRIGLICERIDI                        | € | 6,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_370  | TROPONINA                           | € | 25,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_372  | URICEMIA                            | € | 2,00   |
| Privato Casa di Cura | 13_373  | URINOCOLTURA                        | € | 7,50   |
| Privato Casa di Cura | 13_374  | V C A IGG-IGM                       | € | 25,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_414  | VDRL                                | € | 11,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_376  | VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DE      | € | 2,58   |
| Privato Casa di Cura | 13_377  | VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORP      | € | 25,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_515  | VITAMINA B                          | € | 35,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_378  | VITAMINA B 12                       | € | 40,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_516  | VITAMINA C                          | € | 65,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_420  | VITAMINA D                          | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_496  | VITAMINA E                          | € | 30,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_379  | WEIL FELIX                          | € | 20,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_489  | ZINCO                               | € | 15,00  |

**WICITE SDECIA ICTICUE**

## VISITE OFEVIAMENTO

| Descrizione listino  | Codice articolo | Descrizione articolo                     | Importo  |
|----------------------|-----------------|------------------------------------------|----------|
| Privato Casa di Cura | 01_008          | VISITA CARDIOLOGICA                      | € 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 01_009          | VISITA CARDIOCHIRURGICA                  | € 100,00 |
| Privato Casa di Cura | 04_054_1        | VISITA FISIATRICA                        | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 04_055          | VISITA ORTOPEDICA                        | € 100,00 |
| Privato Casa di Cura | 11_019          | VISITA GINECOLOGICA                      | € 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_397          | VISITA ONCOLOGICA                        | € 100,00 |
| Privato Casa di Cura | 14_480          | VISITA ORTOTTICA                         | € 30,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_522          | VISITA DERMATOLOGICA ALLERGologica       | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_523          | VISITA DERMATOLOGICA ESTETICA            | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_524          | VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA          | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_525          | VISITA TRICOLOGICA CON ESAME DEL CAPELLO | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 15_004          | VISITA PNEUMOLOGICA                      | € 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 19_001          | VISITA DIABETOLOGICA                     | € 70,00  |
| Privato Casa di Cura | 19_022          | VISITA ENDOCRINOLOGICA                   | € 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 20_022          | VISITA UROLOGICA                         | € 70,00  |
| Privato Casa di Cura | 20_024          | VISITA ANDROLOGICA                       | € 70,00  |
| Privato Casa di Cura | 31_002          | VISITA OTORINOLARINGOIATRA               | € 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 32_001          | VISITA DERMATOLOGICA                     | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 32_004          | VISITA ALLERGologica                     | € 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 33_001          | VISITA DIETOLOGICA                       | € 85,00  |
| Privato Casa di Cura | 87_002          | VISITA OCULISTICA                        | € 70,00  |
| Privato Casa di Cura | 90_001          | VISITA NEUROCHIRURGICA                   | € 120,00 |
| Privato Casa di Cura | 90_005          | VISITA NEUROLOGICA                       | € 80,00  |

## ESAMI STRUMENTALI

| Descrizione listino  | Codice articolo | Descrizione articolo | Importo  |
|----------------------|-----------------|----------------------|----------|
| Privato Casa di Cura | 15_003          | SPIROMETRIA          | € 30,00  |
| Privato Casa di Cura | 15_005          | PRICK TEST           | € 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 15_526          | PATCH TEST           | € 100,00 |
| Privato Casa di Cura | 01_004          | ELETTROCARDIOGRAMMA  | € 20,00  |

|                      |        |                                   |   |        |
|----------------------|--------|-----------------------------------|---|--------|
| Privato Casa di Cura | 01_005 | ESAME HOLTER CARDIACO             | € | 100,00 |
| Privato Casa di Cura | 01_005 | ESAME HOLTER PRESSORIO            | € | 100,00 |
| Privato Casa di Cura | 11_016 | PAP TEST                          | € | 35,00  |
| Privato Casa di Cura | 90_004 | ELETTROMIOGRAFIA ARTI SUP, E INF. | € | 140,00 |
| Privato Casa di Cura | 90_007 | ELETTROMIOGRAFIA ARTI SUP.        | € | 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 90_008 | ELETTROMIOGRAFIA ARTI INF.        | € | 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 87_004 | FONDO OCULARE                     | € | 15,00  |
| Privato Casa di Cura | 08_03  | FLUORANGIOGRAFIA                  | € | 150,00 |
| Privato Casa di Cura | 87_06  | PACHIMETRIA                       | € | 50,00  |
| Privato Casa di Cura | 87_07  | TOPOGRAFIA                        | € | 50,00  |
| Privato Casa di Cura | /      | CAMPO VISIVO                      | € | 80,00  |
| Privato Casa di Cura | /      | LASER                             | € | 100,00 |
| Privato Casa di Cura | /      | OCT                               | € | 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 13_391 | ESAME AUDIOMETRICO                | € | 40,00  |
| Privato Casa di Cura | /      | FIBROLARINGOSCOPIA                | € | 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 31_004 | ESAME VESTIBOLARE                 | € | 80,00  |
| Privato Casa di Cura | /      | ESAME AUDIOVESTIBOLARE            | € | 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 20_021 | UROFLUSSIMETRIA                   | € | 50,00  |
| Privato Casa di Cura | 20_011 | ESAME URODINAMICO COMPLETO        | € | 155,00 |

## FISIOTERAPIA

| Descrizione listino  | Codice articolo | Descrizione articolo             | Importo |
|----------------------|-----------------|----------------------------------|---------|
| Privato Casa di Cura | 04_042          | RIED. POSTURALE GLOBALE 1 SEDUTA | € 35,00 |
| Privato Casa di Cura | 04_001          | DIADINAMICHE 1 SEDUTA            | € 5,00  |
| Privato Casa di Cura | 04_002          | ULTRASUONI 1 SEDUTA              | € 3,00  |
| Privato Casa di Cura | 04_013          | TENS 1 SEDUTA                    | € 5,00  |
| Privato Casa di Cura | 04_012          | IONOFORESIS 1 SEDUTA             | € 5,00  |
| Privato Casa di Cura | 04_023          | INFRAROSSI 1 SEDUTA              | € 3,00  |
| Privato Casa di Cura | 04_024          | LASER TERAPIA 1 SEDUTA           | € 9,00  |
| Privato Casa di Cura | 04_045          | RADAR TERAPIA 1 SEDUTA           | € 5,00  |
| Privato Casa di Cura | 04_036          | RIEDUCAZIONE MOTORIA 10 SEDUTE   | € 60,00 |
| Privato Casa di Cura | 04_065          | RIEDUCAZIONE MOTORIAA 1 SEDUTA   | € 6,00  |
| Privato Casa di Cura | 04_030          | MASSOTERAPIA 1 SEDUTA            | € 7,00  |
| Privato Casa di Cura | 04_025          | MAGNETOTERAPIA 1 SEDUTA          | € 7,00  |

|                      |        |                                  |   |       |
|----------------------|--------|----------------------------------|---|-------|
| Privato Casa di Cura | 04_029 | MAGNETOTERAPIA 2 TRATTI 1 SEDUTA | € | 12,00 |
| Privato Casa di Cura | 04_026 | MAGNETOTERAPIA 3 TRATTI 1 SEDUTA | € | 15,00 |

## ECOGRAFIE

| Descrizione listino  | Codice articolo | Descrizione articolo                    | Importo  |
|----------------------|-----------------|-----------------------------------------|----------|
| Privato Casa di Cura | 01_003          | ECOCARDIOGRAMMA                         | € 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 11_009          | ECOGRAFIA PELVICA                       | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 11_010          | ECOGRAFIA TRANS-VAGINALE                | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_450          | ECODOPPLER A/I ARTERIOSO                | € 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 14_451          | ECODOPPLER A/I VENOSO                   | € 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_031          | ECODOPPLER A/I ARTERIOSO E VENOSO       | € 120,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_032          | ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI          | € 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_036          | ECOGRAFIA ADDOME                        | € 100,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_036          | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE              | € 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_036          | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE              | € 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_032          | ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE              | € 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_038          | ECOGRAFIA COLLO                         | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_040          | ECOGRAFIA DEL PENE                      | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_041          | ECOGRAFIA DEL POLSO                     | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_042          | ECOGRAFIA DELLA TIROIDE                 | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_043          | ECOGRAFIA EPATICA                       | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_047          | ECOGRAFIA DEL GINOCCHIO                 | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_048          | ECOGRAFIA INGUINALE                     | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_049          | ECOGRAFIA MAMMARIA                      | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_050          | ECOGRAFIA PANCREATICA                   | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_052          | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANS-RETTALE      | € 100,00 |
| Privato Casa di Cura | 16_053          | ECOGRAFIA RENALE                        | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_055          | ECOGRAFIA SCROTALE                      | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_056          | ECOGRAFIA TESSUTI MOLLI                 | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_059          | ECOGRAFIA VESCICALE                     | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_066          | ECOGRAFIA TESTICOLARE E VASI SPERMATICI | € 80,00  |
| Privato Casa di Cura | 16_066          | ECOGRAFIA TESTICOLARE                   | € 60,00  |
| Privato Casa di Cura | /               | AGOASPIRATO TIROIDE                     | € 250,00 |