Si comunica agli utenti interessati che il regolamento aziendale per la libera professione intramuraria (D.D.G. n°87/2016) è visionabile nella sezione "area interna - documenti aziendali - regolamenti interni" del sito aziendale. Alle prestazioni inerenti a Certificazioni e Relazioni Medico-Legali va aggiunto alla tariffa riportata l'importo dell'IVA al 22%.

| | | Anatomia Patologica | |
|----------|---|---|--|
| | IERACI ALFI | O (U.O.C. Anatomia Patologica - P.O. Pescara) | |
| PEDALE D | OI PESCARA - U.O. Laboratorio | Analisi - Poliambulatorio 1° piano | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFF |
| | Giovedì (14:00-15:00) | CUTE E/O SOTTOCUTE - ASPORTAZIONE DI NEOFORM. | € 111,0 |
| | | ES. ISTOCITOPATOL. CUTE E/O TESSUTI MOLLI | € 94,0 |
| | Lunedì (14:00-15:00) | CUTE E/O SOTTOCUTE - ASPORTAZIONE DI NEOFORM. | € 111,0 |
| | | ES. ISTOCITOPATOL. CUTE E/O TESSUTI MOLLI | € 94,0 |
| | Martedì (14:00-15:00) | CUTE E/O SOTTOCUTE - ASPORTAZIONE DI NEOFORM. | € 111,0 |
| | (2 | ES. ISTOCITOPATOL. CUTE E/O TESSUTI MOLLI | € 94,0 |
| | Marradad) (14.00 15.00) | | |
| | Mercoledì (14:00-15:00) | CUTE E/O SOTTOCUTE - ASPORTAZIONE DI NEOFORM. ES. ISTOCITOPATOL. CUTE E/O TESSUTI MOLLI | € 111,0 € 94,0 |
| | | | |
| | Venerdì (14:00-15:00) | CUTE E/O SOTTOCUTE - ASPORTAZIONE DI NEOFORM. | € 111,0 |
| | | ES. ISTOCITOPATOL. CUTE E/O TESSUTI MOLLI | € 94,0 |
| | | Anestesia | |
| | | | |
| | BOSCO D | ONATELLA (UOC Hospice e Cure Palliative) | |
| PEDALE D | DI PESCARA - Via Paolini 47, pa | | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFF |
| | Giovedì (15:00-16:00) | VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA | € 148,0 |
| | | VISITA TERAPIA ANTALGICA | € 218,0 |
| | Mercoledì (15:00-16:00) | VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA | € 148,0 |
| | | VISITA TERAPIA ANTALGICA | € 218,0 |
| PFDALF | | | |
| | DI PESCARA - Via Paolini 47, Pia | ano rialzato Palazzina ex IVAP lato Dx (ingresso di fronte alla Farmacia Osped.) | |
| | DI PESCARA - Via Paolini 47, Pia GIORNO-ORA | prestazione | TARIFF |
| | | | |
| | GIORNO-ORA | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE | € 179,0 € 449,0 |
| | GIORNO-ORA | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA | € 179,0 € 449,0 € 148,0 |
| | GIORNO-ORA | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE | € 179,0 € 449,0 € 148,0 |
| | GIORNO-ORA | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA | € 179,0 € 449,0 € 148,0 € 218,0 |
| | GIORNO-ORA Giovedì (15:00-16:00) | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA VISITA TERAPIA ANTALGICA | € 179,0 € 449,0 € 148,0 € 218,0 |
| | GIORNO-ORA Giovedì (15:00-16:00) | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA VISITA TERAPIA ANTALGICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO | € 179,0 € 449,0 € 148,0 € 218,0 € 449,0 |
| | GIORNO-ORA Giovedì (15:00-16:00) | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA VISITA TERAPIA ANTALGICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE | € 179,0 € 449,0 € 148,0 € 218,0 € 449,0 € 148,0 |
| | GIORNO-ORA Giovedì (15:00-16:00) Mercoledì (15:00-16:00) | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA VISITA TERAPIA ANTALGICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA VISITA TERAPIA ANTALGICA | € 179,0 € 449,0 € 148,0 € 218,0 € 449,0 € 148,0 |
| | GIORNO-ORA Giovedì (15:00-16:00) Mercoledì (15:00-16:00) CHIAVARI ROBE | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA VISITA TERAPIA ANTALGICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA VISITA TERAPIA ANTALGICA ERTA (U.O.C. Terapia Intensiva e Anestesiologica) | € 179,0 € 449,0 € 148,0 € 218,0 € 449,0 € 148,0 |
| | GIORNO-ORA Giovedì (15:00-16:00) Mercoledì (15:00-16:00) | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA VISITA TERAPIA ANTALGICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA VISITA TERAPIA ANTALGICA ERTA (U.O.C. Terapia Intensiva e Anestesiologica) | € 179,0 € 449,0 € 148,0 € 218,0 € 179,0 € 449,0 € 148,0 € 218,0 |
| | GIORNO-ORA Giovedì (15:00-16:00) Mercoledì (15:00-16:00) CHIAVARI ROBE DI PESCARA - Via Paolini 47 - Pa | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA VISITA TERAPIA ANTALGICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA VISITA TERAPIA ANTALGICA ERTA (U.O.C. Terapia Intensiva e Anestesiologica) Blazzina D ingresso 5 PRESTAZIONE | € 179,0 € 449,0 € 148,0 € 218,0 € 179,0 € 449,0 € 218,0 |
| | GIORNO-ORA Giovedì (15:00-16:00) Mercoledì (15:00-16:00) CHIAVARI ROBE DI PESCARA - Via Paolini 47 - Pa | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA VISITA TERAPIA ANTALGICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO INIEZIONE PERIDURALE VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA VISITA TERAPIA ANTALGICA ERTA (U.O.C. Terapia Intensiva e Anestesiologica) alazzina D ingresso 5 | TARIFF € 179,0 € 449,0 € 148,0 € 179,0 € 449,0 € 148,0 € 218,0 TARIFF € 201,0 € 100,0 |

| | FERRIERI ALESSA | NDRO (U.O.C. Terapia Intensiva e Anestesiologica) | |
|---------------|---|---|---|
| OSPEDALE DI I | PESCARA - Palazzina C ingr. GIORNO-ORA | posteriore - Piano rialzato di fronte alla farmacia ospedaliera PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Venerdì (14:30-17:00) | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO | € 238,00 |
| | | VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA | € 138,00 |
| | | VISITA TERAPIA ANTALGICA | € 188,00 |
| | VISOCCHI LIN | IA (U.O.C. Terapia Intensiva e Anestesiologica) | |
| OSPEDALE DI I | PESCARA - Via Paolini 47 - Pa GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Martedì (14:00-16:00) | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO | € 201,00 |
| | | VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA | € 100,00 |
| | | VISITA TERAPIA ANTALGICA | € 150,00 |
| | | Cardiologia | |
| | | SO (Unità Operativa Complessa Cardiologia con UTIC) | |
| OSPEDALE DI I | · | L° Piano Ala Est del Presidio Ospedaliero di Pescara | TA DIFE. |
| | GIORNO-ORA Martedì (15:30-19:00) | PRESTAZIONE ECG | TARIFFA € 22,00 |
| | iviai (20.50-19.00) | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA | € 22,00 € 105,00 |
| | | | |
| | Venerdì (15:30-19:00) | ECG | € 22,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA | € 105,00 |
| | D'ALLEVA ALBERT | O (Unità Operativa Complessa Cardiologia con UTIC) | |
| SPEDALE DI | | ogia 1° piano ingr.visitatori del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Lunedì (14:30-19:30) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECG | € 295,00 € 22,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 651,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA | € 96,00 |
| | Mercoledì (14:30-19:30) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 295,00 |
| | | ECG | € 22,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 651,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA | € 96,00 |
| | DE FINIS AN | ITONIETTA (U.O.C. Area Distrettuale Pescara) | |
| CERS PESCARA | A SUD - VIA RIO SPARTO - A | | |
| | | | TARIFFA |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE ECG | |
| | | PRESTAZIONE | TARIFFA € 36,00 € 114,00 |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE ECG | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE ECG ECOCOLORDOPPLER CARDIACO | € 36,00 € 114,00 € 96,00 |
| OSB PESCARA | GIORNO-ORA Lunedì (14:30-19:00) NORD - Ambulatorio di Caro | PRESTAZIONE ECG ECOCOLORDOPPLER CARDIACO VISITA CARDIOLOGICA | € 36,00 € 114,00 € 96,00 € 90,00 |
| OSB PESCARA | GIORNO-ORA Lunedì (14:30-19:00) NORD - Ambulatorio di Caro GIORNO-ORA | ECG ECOCOLORDOPPLER CARDIACO VISITA CARDIOLOGICA VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA diologia del Distretto Sanitario di Pescara Nord | € 36,00 € 114,00 € 96,00 € 90,00 |
| OSB PESCARA | GIORNO-ORA Lunedì (14:30-19:00) NORD - Ambulatorio di Caro | ECG ECOCOLORDOPPLER CARDIACO VISITA CARDIOLOGICA VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA diologia del Distretto Sanitario di Pescara Nord PRESTAZIONE | € 36,00 € 114,00 € 96,00 € 90,00 |
| SB PESCARA | GIORNO-ORA Lunedì (14:30-19:00) NORD - Ambulatorio di Caro GIORNO-ORA | ECG ECOCOLORDOPPLER CARDIACO VISITA CARDIOLOGICA VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA diologia del Distretto Sanitario di Pescara Nord PRESTAZIONE ECG | € 36,00 € 114,00 € 96,00 € 90,00 TARIFFA € 36,00 € 107,00 |
| OSB PESCARA | GIORNO-ORA Lunedì (14:30-19:00) NORD - Ambulatorio di Caro GIORNO-ORA | PRESTAZIONE ECG ECOCOLORDOPPLER CARDIACO VISITA CARDIOLOGICA VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA diologia del Distretto Sanitario di Pescara Nord PRESTAZIONE ECG ECOCOLORDOPPLER CARDIACO | € 36,00 € 114,00 € 96,00 € 90,00 TARIFFA € 36,00 € 107,00 € 82,00 |
| DSB PESCARA | GIORNO-ORA Lunedì (14:30-19:00) NORD - Ambulatorio di Card GIORNO-ORA Giovedì (14:30-19:00) | ECG ECOCOLORDOPPLER CARDIACO VISITA CARDIOLOGICA VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA diologia del Distretto Sanitario di Pescara Nord PRESTAZIONE ECG ECOCOLORDOPPLER CARDIACO VISITA CARDIOLOGICA | € 36,00 € 114,00 € 96,00 € 90,00 TARIFFA € 36,00 € 107,00 € 82,00 |
| | GIORNO-ORA Lunedì (14:30-19:00) NORD - Ambulatorio di Caro GIORNO-ORA Giovedì (14:30-19:00) DE LUCA NICOLA PESCARA - Ambulatorio U.C | ECG ECOCOLORDOPPLER CARDIACO VISITA CARDIOLOGICA VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA diologia del Distretto Sanitario di Pescara Nord PRESTAZIONE ECG ECOCOLORDOPPLER CARDIACO VISITA CARDIOLOGICA VISITA CARDIOLOGICA VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA (Unità Operativa Complessa Cardiologia con UTIC) D. Cardiologia 1°Piano ala est del Presidio Ospedaliero di Pescara | € 36,00 € 114,00 € 96,00 € 90,00 TARIFFA € 36,00 € 107,00 € 82,00 € 68,00 |
| | GIORNO-ORA Lunedì (14:30-19:00) NORD - Ambulatorio di Caro GIORNO-ORA Giovedì (14:30-19:00) DE LUCA NICOLA PESCARA - Ambulatorio U.C GIORNO-ORA | ECG ECOCOLORDOPPLER CARDIACO VISITA CARDIOLOGICA VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA diologia del Distretto Sanitario di Pescara Nord PRESTAZIONE ECG ECOCOLORDOPPLER CARDIACO VISITA CARDIOLOGICA VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA (Unità Operativa Complessa Cardiologia con UTIC) D. Cardiologia 1°Piano ala est del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | € 36,00 € 114,00 € 96,00 € 90,00 TARIFFA € 36,00 € 107,00 € 82,00 € 68,00 |
| | GIORNO-ORA Lunedì (14:30-19:00) NORD - Ambulatorio di Caro GIORNO-ORA Giovedì (14:30-19:00) DE LUCA NICOLA PESCARA - Ambulatorio U.C | ECG ECOCOLORDOPPLER CARDIACO VISITA CARDIOLOGICA VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA diologia del Distretto Sanitario di Pescara Nord PRESTAZIONE ECG ECOCOLORDOPPLER CARDIACO VISITA CARDIOLOGICA VISITA CARDIOLOGICA VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA (Unità Operativa Complessa Cardiologia con UTIC) D. Cardiologia 1°Piano ala est del Presidio Ospedaliero di Pescara | € 36,00 € 114,00 € 96,00 € 90,00 TARIFFA € 36,00 € 107,00 € 82,00 € 68,00 |

| |) (45.00.45.45) | FOC | 6 22 00 |
|----------------|---|--|----------------------|
| | Lunedì (15:00-16:45) | ECG ECOCOLORDOPPLER CARDIACO | € 22,00 € 144,00 |
| | | VISITA CARDIOLOGICA | € 144,00 € 111,00 |
| DI | | | |
| | | IICO (Unità Operativa Complessa Cardiologia con UTIC) | |
| OSPEDALE DI PE | ESCARA - rep cardiolog.1 pi GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Mercoledì (15:30-18:30) | ECG | € 22,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA | € 105,00 |
| | Venerdì (15:30-18:30) | ECG | € 22,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA | € 105,00 |
| | FORLANI DANIELE | (Unità Operativa Complessa Cardiologia con UTIC) | |
| OSPEDALE DI PE | ESCARA - Reparto U.T.I.C | | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Lunedì (15:00-19:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 223,77 |
| | | ECG | € 22,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA | € 579,51 € 108,00 |
| | Margalad\ (45.00.40.00\ | | |
| | Mercoledì (15:00-19:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECG | € 223,77 € 22,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 579,51 |
| | | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA | € 108,00 |
| | Sabato (08:30-13:30) | ECG DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO | € 130,00 |
| | GENOVESI ELIGENI | O (Unità Operativa Complessa Cardiologia con UTIC) | |
| | | D. Cardiologia 1°Piano ala est del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| OSFLDALL DI FL | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Giovedì (14:30-17:30) | ECG | € 18,00 |
| | | ECG DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO | € 108,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO | € 98,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA | € 102,00 |
| | Martedì (14:30-19:30) | ECG | € 18,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA | € 102,00 |
| OSPEDALE DI PE | ESCARA - Reparto Cardiolo GIORNO-ORA | gia 1° piano ingr.visitatori del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Giovedì (14:30-19:00) | ECG DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO | € 108,00 |
| | Martedì (14:30-19:30) | ECG | € 14,00 |
| | Warted (14.50-15.50) | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO | € 14,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA | € 94,00 |
| GI | RAVINA MARIANG | ELA (Unità Operativa Complessa Cardiologia con UTIC) | |
| | ESCARA - Reparto Cardiolo | | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Mercoledì (15:00-18:30) | ECG | € 30,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO | € 90,00 |
| | | VISITA CARDIOLOGICA REDIATRICA | € 80,00 |
| 0605544554 | SCARA R | VISITA CARDIOLOGICA PEDIATRICA | € 60,00 |
| OSPEDALE DI PE | ESCARA - Reparto di Cardio GIORNO-ORA | ologia - sito al I° Piano - Ala Est del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Mercoledì (14:30-18:30) | ECG | € 30,00 |
| | , 13 23.501 | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO | € 90,00 |
| | | VISITA CARDIOLOGICA PEDIATRICA | € 80,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA | € 80,00 |

| | | A (Unità Operativa Complessa Cardiologia con UTIC) | |
|--------------|---|--|--------------------|
| SPEDALE DI P | | O. Cardiologia 1°Piano ala est del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Mercoledì (14:30-18:30) | ECG | € 25,00 |
| | | ECG DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO | € 108,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO | € 90,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA | € 80,00 |
| SPEDALE DI P | PESCARA - Cardiologia 1°pia | | TADIFEA |
| | GIORNO-ORA Mercoledì (14:30-18:30) | PRESTAZIONE ECG | TARIFFA € 25,00 |
| | Wercoleur (14.50-16.50) | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO | € 25,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA | € 90,00 |
| | | | € 80,00 |
| | | I FRANCESCO (U.O.C. Cardiologia - P.O. Penne) | |
| SB MONTESIL | LVANO - Piano secondo, St GIORNO-ORA | anza n. 15 PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Sabato (08:30-12:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 200,00 |
| | | ECG | € 30,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO | € 120,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA | € 200,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 437,00 |
| | | VISITA CARDIOLOGICA | € 62,00 |
| | | VISITA CARDIOLOGICA PER SCOMPENSO | € 62,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA | € 40,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA PER SCOMPENSO | € 40,00 |
| SB PESCARA I | NORD - Ambulatorio DI Ca GIORNO-ORA | rdiologia del Distretto Sanitario di Pescara Nord PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Lunedì (14:30-18:00) | VISITA CARDIOLOGICA | € 62,00 |
| | STODI | UTO LUIGI (U.O. Cardiologia - P.O. Penne) | |
| SB MONTESIL | _VANO - Piano secondo, St | anza n. 15 | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Sabato (08:30-12:00) | ECG | € 30,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO | € 92,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 90,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 224,00 |
| | | VISITA CARDIOL COLCA | € 91,00 |
| | | VISITA CARDIOLOGICA DER SCOMPENSO | € 61,00 |
| | | VISITA CARDIOLOGICA PER SCOMPENSO VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA | € 61,00 € 60,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA PER SCOMPENSO | € 60,00 |
| SPEDALE DI P | PENNE - Reparto cardiologi | | € 00,00 |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Giovedì (14:30-18:30) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 224,00 |
| | | ECG | € 30,00 |
| | | ECG DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO | € 118,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO | € 98,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 98,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 437,00 |
| | | VISITA CARDIOLOGICA | € 80,00 |
| | | VISITA CARDIOLOGICA | |

| | AMBROS | SINI FABIO (U.O.S.D. Chirurgia - P.O. Popoli) | |
|-------------|-----------------------------|--|----------|
| OSPEDALE DI | POPOLI - Reparto di Chirurg | gia P.O. di Popoli 2° piano ala vecchia | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Lunedì (15:00-17:00) | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 74,00 |
| | | DIATERMOCOAGULAZIONE | € 52,00 |
| | | VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 111,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE | € 76,00 |
| | | VISITA CONTROLLO PROCTOLOGICA | € 76,00 |
| | | VISITA PROCTOLOGICA | € 111,00 |
| | BASILE | MARCO (U.O.S.D. Chirurgia Endoscopica) | |
| OSB PESCARA | NORD - Piano Terra - Stanz | | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Venerdì (15:00-16:00) | VISITA CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA | € 76,00 |
| | | VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 153,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE | € 76,00 |
| | | VISITA CONTROLLO PROCTOLOGICA | € 76,00 |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 153,00 |
| | | VISITA PROCTOLOGICA | € 153,00 |
| OSPEDALE DI | PENNE - Amb. di Gastroente | erologia IV° piano Presidio Ospedaliero di Penne PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Lunedì (08:00-09:00) | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 220,00 |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 160,00 |
| | Martedì (08:00-09:00) | VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 153,00 |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 153,00 |
| | | VISITA PROCTOLOGICA | € 153,00 |
| | Martedì (13:30-14:30) | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 220,00 |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 160,00 |
| OSPEDALE DI | POPOLI - Ambulatorio di Ga | estroenterologia del Presidio Ospedaliero di Popoli PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Giovedì (14:00-15:30) | VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 153,00 |
| | GIOVEGI (14.00 15.50) | VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 153,00 |
| | | VISITA PROCTOLOGICA | € 153,00 |
| | BASTI MASSIM | 10 (Chirurgia Generale e D'Urgenza P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI | | Piano Ala Ovest del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Mercoledì (14:40-17:20) | VISITA CHIRURGIA DELLA TIROIDE ED ENDOCRINA | € 153,00 |
| | | VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 153,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA | € 153,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA PER ERNIA O LAPAROCELE | € 153,00 |
| | | VISITA PROCTOLOGICA | € 153,00 |
| | BUFFONE | ANGELICA (U.O.S.D. Chirurgia - P.O. Penne) | |
| OSPEDALE DI | | erologia IV° piano Presidio Ospedaliero di Penne | TARIFFA |
| | Giovedì (14:30-18:00) | ASPORT, RADIC, DI LESIONE DELLA CUTE | € 104,00 |
| | GIOVEGI (17.50-10.00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 104,00 |
| | | RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUEALE | € 224,00 |
| | | VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 100,00 |
| | | VISITY CHINONOIA GENERALE | € 50,00 |

| CARACINO VALE | RIO (Chirurgia Generale e D'Urgenza P.O. Pescara) | |
|---|--|---------------------|
| SPEDALE DI PESCARA - Chirurgia 2 - 3° P GIORNO-ORA | iano Ala Ovest del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Martedì (15:00-18:00) | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC | € 164,00 |
| | VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA | € 125,00 |
| | VISITA CHIRURGICA PER ERNIA O LAPAROCELE | € 139,00 |
| Mercoledì (15:00-18:00) | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC | € 164,00 |
| | VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA | € 125,00 |
| | VISITA CHIRURGICA PER ERNIA O LAPAROCELE | € 139,00 |
| D'ARISTOTILE ANT | ONIO (Chirurgia Generale e D'Urgenza P.O. Pescara) | |
| PEDALE DI PESCARA - c/o POLIAMBULA | ATORIO - I° Piano -Ambul. n. 3 del Presidio Ospedaliero | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Venerdì (14:30-15:50) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 225,00 |
| | FISTULOTOMIA ANALE EXTRASFINTERICA | € 150,00 |
| | LEGATURA DELLE EMORROIDI | € 150,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 580,00 |
| | VISITA CHIRURGIA GENERALE VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE | € 148,00 |
| | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE VISITA PROCTOLOGICA | € 80,00 € 148,00 |
| | VISITA PROCTOLOGICA | € 148,00 |
| DE MANZONI GARBERII | NI ANDREA (Chirurgia Generale e D'Urgenza P.O. Pes | cara) |
| PEDALE DI PESCARA - 3° Piano ala Sud | reparto di Chirurgia 1 del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Martedì (14:30-15:30) | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 120,00 |
| | BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 120,00 |
| | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 200,00 |
| | MEDICAZIONE | € 50,00 |
| | MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE | € 50,00 |
| | MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE | € 51,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA | € 200,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 200,00 |
| | RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUEALE | € 120,00 |
| | VISITA CHIRURGIA GENERALE VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE | € 85,00 € 50,00 |
| | VISITA CONTROLLO CHIRORGIA GENERALE VISITA PROCTOLOGICA | € 30,00 |
| | VISITA PROCTOLOGICA VISITA SPECIALISTICA-CERTIFICAZ MEDICO LEGALE | € 200,00 |
| Mercoledì (15:00-18:00) | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 120,00 |
| (25.55 25.55) | BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 120,00 |
| | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 200,00 |
| | MEDICAZIONE | € 50,00 |
| | MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE | € 50,00 |
| | MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE | € 51,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA | € 200,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 200,00 |
| | RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUEALE | € 120,00 |
| | VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 85,00 |
| | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE | € 50,00 |
| | VISITA PROCTOLOGICA | € 85,00 |
| | VISITA SPECIALISTICA-CERTIFICAZ MEDICO LEGALE | € 200,00 |
| | CA LAURA (U.O.S.D. Chirurgia Endoscopica) | |
| | stroenterologia del Presidio Ospedaliero di Popoli | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE NISITA CASTROENITEROLOGICA | TARIFFA |
| Martedì (14:30-15:50) | VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 153,00 |

| OSPEDALE D | MAGGI GUS | STAVO (UOSD Chirurgia Generale P.O. Penne) | |
|------------|---|---|--|
| | I PENNE - Ambulatorio Chirur | gia 3° Piano | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Martedì (14:30-16:30) | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 104,00 |
| | | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 224,00 |
| | | RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUEALE | € 100,00 |
| | | VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 96,00 |
| | | ESCA (U.O.S.D. di Chirurgia Generale del P.O. di Penne) | |
| DSPEDALE D | GIORNO-ORA | nazione Padiglione Nord Ingresso Pronto Soccorso PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Martedì (14:30-16:30) | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 104,00 |
| | (11130 10130) | MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE | € 49,00 |
| | | VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 89,00 |
| OSPEDALE D | I PENNE - Amb. di Gastroente | erologia IV° piano Presidio Ospedaliero di Penne | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Giovedì (08:00-08:30) | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 200,00 |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 150,00 |
| | Martedì (14:30-16:30) | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 118,00 |
| | Mercoledì (08:00-08:30) | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 200,00 |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 150,00 |
| | Mercoledì (15:00-16:00) | VISITA CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA | € 80,00 |
| | | VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 100,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE | € 80,00 |
| | | VISITA CONTROLLO PROCTOLOGICA | € 80,00 |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 100,00 |
| | | VISITA PROCTOLOGICA | € 100,00 |
| | Venerdì (08:00-08:30) | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 200,00 |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 150,00 |
| | MONGELLI VITANT | ONIO (Chirurgia Generale e D'Urgenza P.O. Pescara) | |
| | | | |
| OSPEDALE D | I PESCARA - Ambulatorio 3° F | | |
| DSPEDALE D | I PESCARA - Ambulatorio 3° F GIORNO-ORA | Piano Ala Ovest PRESTAZIONE | TARIFFA |
| SPEDALE D | I PESCARA - Ambulatorio 3° I | Prestazione ANOSCOPIA | € 165,00 |
| OSPEDALE D | I PESCARA - Ambulatorio 3° F GIORNO-ORA | Piano Ala Ovest PRESTAZIONE ANOSCOPIA ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 165,00 € 134,00 |
| OSPEDALE D | I PESCARA - Ambulatorio 3° F GIORNO-ORA | Prestazione ANOSCOPIA ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE | € 165,00 € 134,00 € 125,00 |
| OSPEDALE D | I PESCARA - Ambulatorio 3° F GIORNO-ORA | Prestazione ANOSCOPIA ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE | € 165,00 € 134,00 € 125,00 € 93,00 |
| OSPEDALE D | I PESCARA - Ambulatorio 3° F GIORNO-ORA | Prestazione ANOSCOPIA ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE | € 165,00 € 134,00 € 125,00 € 93,00 € 93,00 |
| OSPEDALE D | I PESCARA - Ambulatorio 3° F GIORNO-ORA | PRESTAZIONE ANOSCOPIA ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 165,000 € 134,000 € 125,000 € 93,000 € 125,000 |
| OSPEDALE D | I PESCARA - Ambulatorio 3° F GIORNO-ORA | PRESTAZIONE ANOSCOPIA ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGICA PER ERNIA O LAPAROCELE | € 165,000 € 134,000 € 125,000 € 93,000 € 125,000 € 125,000 |
| OSPEDALE D | I PESCARA - Ambulatorio 3° F GIORNO-ORA | PRESTAZIONE ANOSCOPIA ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGICA PER ERNIA O LAPAROCELE VISITA CONTROLLO CHIR. ERNIA O LAPAROCELE | € 165,00 € 134,00 € 125,00 € 93,00 € 125,00 € 125,00 € 125,00 € 90,00 |
| OSPEDALE D | I PESCARA - Ambulatorio 3° F GIORNO-ORA | PRESTAZIONE ANOSCOPIA ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGICA PER ERNIA O LAPAROCELE | € 165,00 € 134,00 € 125,00 € 93,00 € 125,00 € 125,00 € 90,00 € 90,00 |
| OSPEDALE D | I PESCARA - Ambulatorio 3° F GIORNO-ORA | PRESTAZIONE ANOSCOPIA ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGICA PER ERNIA O LAPAROCELE VISITA CONTROLLO CHIR. ERNIA O LAPAROCELE VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE | € 165,00 € 134,00 € 125,00 € 93,00 € 125,00 € 125,00 € 125,00 € 90,00 |
| OSPEDALE D | I PESCARA - Ambulatorio 3° F GIORNO-ORA Mercoledì (16:00-17:20) | PRESTAZIONE ANOSCOPIA ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGICA PER ERNIA O LAPAROCELE VISITA CONTROLLO CHIR. ERNIA O LAPAROCELE VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE VISITA CONTROLLO PROCTOLOGICA VISITA PROCTOLOGICA | € 165,000 € 134,000 € 125,000 € 93,000 € 125,000 € 125,000 € 90,000 € 90,000 |
| | MONTEFERRA | PRESTAZIONE ANOSCOPIA ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGICA PER ERNIA O LAPAROCELE VISITA CONTROLLO CHIR. ERNIA O LAPAROCELE VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE VISITA CONTROLLO PROCTOLOGICA | € 165,000 € 134,000 € 125,000 € 93,000 € 125,000 € 125,000 € 90,000 € 90,000 |
| | MONTEFERRA I PESCARA - Ambulatorio 3° F GIORNO-ORA Mercoledì (16:00-17:20) MONTEFERRA I PESCARA - Chirurgia 2 - 3° P GIORNO-ORA | PRESTAZIONE ANOSCOPIA ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGICA PER ERNIA O LAPAROCELE VISITA CONTROLLO CHIR. ERNIA O LAPAROCELE VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE VISITA CONTROLLO PROCTOLOGICA VISITA PROCTOLOGICA ANTE ENZO (U.O.S.D. Day Surgery P.O. Pescara) iano Ala Ovest del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | € 165,00 € 134,00 € 125,00 € 93,00 € 125,00 € 125,00 € 90,00 € 90,00 € 125,00 |
| | MONTEFERRA I PESCARA - Ambulatorio 3° F GIORNO-ORA Mercoledì (16:00-17:20) | Prestazione ANOSCOPIA ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGICA PER ERNIA O LAPAROCELE VISITA CONTROLLO CHIR. ERNIA O LAPAROCELE VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE VISITA CONTROLLO PROCTOLOGICA VISITA PROCTOLOGICA ANTE ENZO (U.O.S.D. Day Surgery P.O. Pescara) iano Ala Ovest del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 165,00 € 134,00 € 125,00 € 93,00 € 125,00 € 125,00 € 90,00 € 90,00 € 125,00 TARIFFA |
| | MONTEFERRA I PESCARA - Ambulatorio 3° F GIORNO-ORA Mercoledì (16:00-17:20) MONTEFERRA I PESCARA - Chirurgia 2 - 3° P GIORNO-ORA | Prestazione ANOSCOPIA ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGICA PER ERNIA O LAPAROCELE VISITA CONTROLLO CHIR. ERNIA O LAPAROCELE VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE VISITA CONTROLLO PROCTOLOGICA VISITA PROCTOLOGICA ANTE ENZO (U.O.S.D. Day Surgery P.O. Pescara) iano Ala Ovest del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 165,00 € 134,00 € 125,00 € 93,00 € 125,00 € 125,00 € 90,00 € 90,00 € 125,00 TARIFFA € 238,00 € 232,00 |
| | MONTEFERRA I PESCARA - Ambulatorio 3° F GIORNO-ORA Mercoledì (16:00-17:20) MONTEFERRA I PESCARA - Chirurgia 2 - 3° P GIORNO-ORA | Prestazione ANOSCOPIA ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGICA PER ERNIA O LAPAROCELE VISITA CONTROLLO CHIR. ERNIA O LAPAROCELE VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE VISITA CONTROLLO PROCTOLOGICA VISITA PROCTOLOGICA ANTE ENZO (U.O.S.D. Day Surgery P.O. Pescara) iano Ala Ovest del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO DIATERMOCOAGULAZIONE | € 165,00 € 134,00 € 125,00 € 93,00 € 125,00 € 125,00 € 90,00 € 90,00 € 125,00 TARIFFA € 238,00 € 232,00 € 231,00 |
| | MONTEFERRA I PESCARA - Ambulatorio 3° F GIORNO-ORA Mercoledì (16:00-17:20) MONTEFERRA I PESCARA - Chirurgia 2 - 3° P GIORNO-ORA | Prestazione ANOSCOPIA ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGIA GENERALE VISITA CHIRURGICA PER ERNIA O LAPAROCELE VISITA CONTROLLO CHIR. ERNIA O LAPAROCELE VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE VISITA CONTROLLO PROCTOLOGICA VISITA PROCTOLOGICA ANTE ENZO (U.O.S.D. Day Surgery P.O. Pescara) iano Ala Ovest del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 165,00 € 134,00 € 125,00 € 93,00 € 125,00 € 125,00 € 90,00 € 90,00 € 125,00 TARIFFA € 238,00 € 232,00 |

| Lunear (15.0 | 00-17:00) VISITA CHIR | RURGIA GENERALE | € 111,00 |
|--|--|---|--|
| | | RURGICA ONCOLOGICA | € 111,00 |
| | | RURGICA PER ERNIA O LAPAROCELE | € 111,00 |
| | | ITROLLO CHIRURGIA GENERALE | € 90,00 |
| | VISITA CON | ITROLLO CHIRURGICA ONCOLOGICA | € 90,00 |
| | VISITA CON | ITROLLO PROCTOLOGICA | € 90,00 |
| | VISITA PRO | CTOLOGICA | € 111,00 |
| Venerdì (15: | 00-17:00) ASPORT. RA | ADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 238,00 |
| | BIOPSIA CU | ITE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 232,00 |
| | DIATERMO | COAGULAZIONE | € 231,00 |
| | MEDICAZ./ | RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE | € 229,00 |
| | MEDICAZIO | ONE DI CHIRURGIA GENERALE | € 78,00 |
| | RIMOZIONE | E UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUEALE | € 309,00 |
| | VISITA CHIF | RURGIA GENERALE | € 111,00 |
| | VISITA CHIF | RURGICA ONCOLOGICA | € 111,00 |
| | VISITA CHIF | RURGICA PER ERNIA O LAPAROCELE | € 111,00 |
| | VISITA CON | ITROLLO CHIRURGIA GENERALE | € 90,00 |
| | VISITA CON | ITROLLO CHIRURGICA ONCOLOGICA | € 90,00 |
| | VISITA CON | ITROLLO PROCTOLOGICA | € 90,00 |
| | VISITA PRO | CTOLOGICA | € 111,00 |
| NARD | I MARINO (Chirur | gia Generale e D'Urgenza P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - Repa | rto Chirurgia Toracica 3° | Piano Ala Est del Presidio Ospedaliero di Pescara | _ |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | | TARIFFA |
| Giovedì (15:0 | 00-17:20) AGO ASPIRA | ATO LINFONODALE ECOGUIDATO | € 164,00 |
| | AGO ASPIRA | ATO MAMMARIO | € 161,00 |
| | | ATO MAMMARIO ECOGUIDATO | € 202,00 |
| | | ITROLLO SENOLOGICA | € 138,00 |
| | VISITA SEN | OLOGICA | € 148,00 |
| Giovedì (15:0 | 00-19:20) CERTIFICAZ | ZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 68,00 |
| Giovedì (17:0 | 00-19:20) VISITA CON | ITROLLO SENOLOGICA | € 104,00 |
| | VISITA SEN | OLOGICA | € 111,00 |
| | | ATO LINFONODALE ECOGUIDATO | |
| Martedì (15: | :00-17:20) AGO ASPIRA | | € 164,00 |
| Martedì (15: | | ATO MAMMARIO | € 164,00 € 161,00 |
| Martedì (15: | AGO ASPIRA | ATO MAMMARIO ATO MAMMARIO ECOGUIDATO | |
| Martedì (15: | AGO ASPIRA AGO ASPIRA | | € 161,00 |
| Martedì (15: | AGO ASPIRA AGO ASPIRA CERTIFICAZ | ATO MAMMARIO ECOGUIDATO | € 161,00 € 202,00 |
| Martedì (15: | AGO ASPIRA AGO ASPIRA CERTIFICAZ | ATO MAMMARIO ECOGUIDATO ZIONI PER CONSULENZA MEDICA ITROLLO SENOLOGICA | € 161,00 € 202,00 € 68,00 |
| | AGO ASPIRA AGO ASPIRA CERTIFICAZ VISITA CON VISITA SENO | ATO MAMMARIO ECOGUIDATO ZIONI PER CONSULENZA MEDICA ITROLLO SENOLOGICA OLOGICA | € 161,00 € 202,00 € 68,00 € 138,00 € 148,00 |
| Martedì (15: | AGO ASPIRA AGO ASPIRA CERTIFICAZ VISITA CON VISITA SENO 4:00-15:30) AGO ASPIRA | ATO MAMMARIO ECOGUIDATO ZIONI PER CONSULENZA MEDICA ITROLLO SENOLOGICA OLOGICA ATO LINFONODALE ECOGUIDATO | € 161,00 € 202,00 € 68,00 € 138,00 € 148,00 |
| | AGO ASPIRA AGO ASPIRA CERTIFICAZ VISITA CON VISITA SENO 4:00-15:30) AGO ASPIRA AGO ASPIRA | ATO MAMMARIO ECOGUIDATO ZIONI PER CONSULENZA MEDICA ITROLLO SENOLOGICA OLOGICA | € 161,00 € 202,00 € 68,00 € 138,00 € 148,00 € 164,00 € 161,00 |
| Mercoledì (14 | AGO ASPIRA AGO ASPIRA CERTIFICAZ VISITA CON VISITA SENG 4:00-15:30) AGO ASPIRA AGO ASPIRA | ATO MAMMARIO ECOGUIDATO ZIONI PER CONSULENZA MEDICA ITROLLO SENOLOGICA OLOGICA ATO LINFONODALE ECOGUIDATO ATO MAMMARIO ATO MAMMARIO ECOGUIDATO | € 161,00 € 202,00 € 68,00 € 138,00 € 148,00 € 164,00 |
| Mercoledì (14 | AGO ASPIRA AGO ASPIRA CERTIFICAZ VISITA CON VISITA SENG 4:00-15:30) AGO ASPIRA AGO ASPIRA AGO ASPIRA | ATO MAMMARIO ECOGUIDATO ZIONI PER CONSULENZA MEDICA ITROLLO SENOLOGICA OLOGICA ATO LINFONODALE ECOGUIDATO ATO MAMMARIO | € 161,00 € 202,00 € 68,00 € 138,00 € 148,00 € 164,00 € 161,00 |
| Mercoledì (14 | AGO ASPIRA AGO ASPIRA CERTIFICAZ VISITA CON VISITA SENG 4:00-15:30) AGO ASPIRA AGO ASPIRA AGO ASPIRA | ATO MAMMARIO ECOGUIDATO LIONI PER CONSULENZA MEDICA ITROLLO SENOLOGICA OLOGICA ATO LINFONODALE ECOGUIDATO ATO MAMMARIO ATO MAMMARIO ECOGUIDATO O (U.O.S.D. Chirurgia Endoscopica) | € 161,00 € 202,00 € 68,00 € 138,00 € 148,00 € 164,00 € 161,00 |
| Mercoledì (14 | AGO ASPIRA AGO ASPIRA CERTIFICAZ VISITA CON VISITA SENO 4:00-15:30) AGO ASPIRA AGO ASPIRA AGO ASPIRA AGO ASPIRA AGO ASPIRA PACELLA MASSIMO Erra Stanza 9 PRESTAZIONE | ATO MAMMARIO ECOGUIDATO LIONI PER CONSULENZA MEDICA ITROLLO SENOLOGICA OLOGICA ATO LINFONODALE ECOGUIDATO ATO MAMMARIO ATO MAMMARIO ECOGUIDATO O (U.O.S.D. Chirurgia Endoscopica) | € 161,00 € 202,00 € 68,00 € 138,00 € 148,00 € 164,00 € 202,00 |
| Mercoledì (14 P DSB PESCARA NORD - Piano To | AGO ASPIRA AGO ASPIRA CERTIFICAZ VISITA CON VISITA SENO 4:00-15:30) AGO ASPIRA AGO ASPIR | ATO MAMMARIO ECOGUIDATO LIONI PER CONSULENZA MEDICA ITROLLO SENOLOGICA OLOGICA ATO LINFONODALE ECOGUIDATO ATO MAMMARIO ATO MAMMARIO ECOGUIDATO O (U.O.S.D. Chirurgia Endoscopica) | € 161,00 € 202,00 € 68,00 € 138,00 € 148,00 € 164,00 € 202,00 **TARIFFA € 100,00 € 450,00 |
| Mercoledì (14 P DSB PESCARA NORD - Piano To | AGO ASPIRA AGO ASPIRA CERTIFICAZ VISITA CON VISITA SENO 4:00-15:30) AGO ASPIRA AGO ASPIR | ATO MAMMARIO ECOGUIDATO CIONI PER CONSULENZA MEDICA ITROLLO SENOLOGICA OLOGICA ATO LINFONODALE ECOGUIDATO ATO MAMMARIO ATO MAMMARIO ECOGUIDATO O (U.O.S.D. Chirurgia Endoscopica) | € 161,00 € 202,00 € 68,00 € 138,00 € 148,00 € 164,00 € 202,00 **TARIFFA € 100,00 € 450,00 € 80,00 |
| Mercoledì (14 P DSB PESCARA NORD - Piano To | AGO ASPIRA AGO ASPIRA CERTIFICAZ VISITA CON VISITA SENO 4:00-15:30) AGO ASPIRA AGO ASPIRA AGO ASPIRA AGO ASPIRA PACELLA MASSIMO FOR STANZA PRESTAZIONE RELAZIONE VISITA CON | ATO MAMMARIO ECOGUIDATO ZIONI PER CONSULENZA MEDICA ITROLLO SENOLOGICA OLOGICA ATO LINFONODALE ECOGUIDATO ATO MAMMARIO ATO MAMMARIO ECOGUIDATO O (U.O.S.D. Chirurgia Endoscopica) A E PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 161,00 € 202,00 € 68,00 € 138,00 € 148,00 € 164,00 € 202,00 **TARIFFA** € 100,00 € 450,00 |
| Mercoledì (14 P DSB PESCARA NORD - Piano To | AGO ASPIRA AGO ASPIRA CERTIFICAZ VISITA CON VISITA SENO 4:00-15:30) AGO ASPIRA AGO ASPIR | ATO MAMMARIO ECOGUIDATO CIONI PER CONSULENZA MEDICA ITROLLO SENOLOGICA OLOGICA ATO LINFONODALE ECOGUIDATO ATO MAMMARIO ATO MAMMARIO ECOGUIDATO O (U.O.S.D. Chirurgia Endoscopica) A E PER CONSULENZA MEDICO LEGALE NTROLLO GASTROENTEROLOGICA | € 161,00 € 202,00 € 68,00 € 138,00 € 148,00 € 164,00 € 202,00 **TARIFFA € 100,00 € 450,00 € 80,00 |
| Mercoledì (14 P DSB PESCARA NORD - Piano To | AGO ASPIRA AGO ASPIRA CERTIFICAZ VISITA CON VISITA SENO 4:00-15:30) AGO ASPIRA PACELLA MASSIMO ENTRE STAZIONE VISITA CON VISITA CON VISITA CON | ATO MAMMARIO ECOGUIDATO CIONI PER CONSULENZA MEDICA ITROLLO SENOLOGICA OLOGICA ATO LINFONODALE ECOGUIDATO ATO MAMMARIO ATO MAMMARIO ECOGUIDATO O (U.O.S.D. Chirurgia Endoscopica) A E PER CONSULENZA MEDICO LEGALE NTROLLO GASTROENTEROLOGICA RURGIA GENERALE | € 161,00 € 202,00 € 68,00 € 138,00 € 148,00 € 164,00 € 202,00 TARIFFA € 100,00 € 450,00 € 80,00 € 80,00 € 80,00 |
| Mercoledì (14 P DSB PESCARA NORD - Piano To | AGO ASPIRA AGO ASPIRA CERTIFICAZ VISITA CON VISITA SENO 4:00-15:30) AGO ASPIRA AGO ASPIR | ATO MAMMARIO ECOGUIDATO CIONI PER CONSULENZA MEDICA ITROLLO SENOLOGICA OLOGICA ATO LINFONODALE ECOGUIDATO ATO MAMMARIO ATO MAMMARIO ECOGUIDATO O (U.O.S.D. Chirurgia Endoscopica) A E PER CONSULENZA MEDICO LEGALE NTROLLO GASTROENTEROLOGICA RURGIA GENERALE ITROLLO CHIRURGIA GENERALE ITROLLO PROCTOLOGICA TROENTEROLOGICA | € 161,00 € 202,00 € 68,00 € 138,00 € 148,00 € 164,00 € 202,00 TARIFFA € 100,00 € 450,00 € 80,00 € 80,00 € 80,00 € 80,00 € 100,00 |
| Mercoledì (14 P DSB PESCARA NORD - Piano To | AGO ASPIRA AGO ASPIRA CERTIFICAZ VISITA CON VISITA SENO 4:00-15:30) AGO ASPIRA ON PACELLA MASSIMO ENTRE STANZA 9 PRESTAZIONE VISITA CON VISITA CON VISITA CON VISITA CON VISITA CON VISITA CON VISITA GAS VISITA PRO | ATO MAMMARIO ECOGUIDATO CIONI PER CONSULENZA MEDICA ITROLLO SENOLOGICA OLOGICA ATO LINFONODALE ECOGUIDATO ATO MAMMARIO ATO MAMMARIO ECOGUIDATO O (U.O.S.D. Chirurgia Endoscopica) A E PER CONSULENZA MEDICO LEGALE NTROLLO GASTROENTEROLOGICA RURGIA GENERALE ITROLLO CHIRURGIA GENERALE ITROLLO PROCTOLOGICA | € 161,00 € 202,00 € 68,00 € 138,00 € 148,00 € 164,00 € 202,00 TARIFFA € 100,00 € 450,00 € 80,00 € 80,00 € 80,00 |

| GIORNO | -ORA | PRESTAZIONE | TARIF |
|--------|-------------------|---|--------|
| Gioved | ì (08:00-08:30) | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 200, |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 150, |
| | | POLIPECTOMIA GASTRICA | € 180, |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO | € 250, |
| Gioved | ì (14:30-15:00) | ANOSCOPIA | € 100, |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 450, |
| | | VISITA CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA | € 80, |
| | | VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 100, |
| | | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE | € 80, |
| | | VISITA CONTROLLO PROCTOLOGICA | € 80, |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 100, |
| | | VISITA PROCTOLOGICA | € 100, |
| | | VISITA SPECIALISTICA-CERTIFICAZ MEDICO LEGALE | € 135, |
| Lunedì | (08:00-08:30) | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 200, |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 150, |
| | | POLIPECTOMIA GASTRICA | € 180, |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO | € 250, |
| Lunedì | (14:30-15:00) | ANOSCOPIA | € 100, |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 450, |
| | | VISITA CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA | € 80, |
| | | VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 100, |
| | | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE | € 80, |
| | | VISITA CONTROLLO PROCTOLOGICA | € 80, |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 100, |
| | | VISITA PROCTOLOGICA | € 100, |
| | | VISITA SPECIALISTICA-CERTIFICAZ MEDICO LEGALE | € 135, |
| Marte | dì (08:00-08:30) | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 200, |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 150, |
| | | POLIPECTOMIA GASTRICA | € 180, |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO | € 250, |
| Merco | edì (08:00-08:30) | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 200, |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 150, |
| | | POLIPECTOMIA GASTRICA | € 180, |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO | € 250, |
| Merco | edì (14:30-15:00) | ANOSCOPIA | € 100, |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 450, |
| | | VISITA CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA | € 80, |
| | | VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 100, |
| | | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE | € 80, |
| | | VISITA CONTROLLO PROCTOLOGICA | € 80, |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 100, |
| | | VISITA PROCTOLOGICA | € 100, |
| | | VISITA SPECIALISTICA-CERTIFICAZ MEDICO LEGALE | € 135, |
| Venero | lì (08:00-08:30) | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 200, |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 150, |
| | | POLIPECTOMIA GASTRICA | € 180, |
| | | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO | € 250, |
| Venero | lì (14:30-15:00) | ANOSCOPIA | € 100, |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 450, |

| Venerdì (14:30-15:00) | VISITA CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA | € 80,00 |
|--|---|--------------------------------|
| | VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 100,00 |
| | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE | € 80,00 |
| | VISITA CONTROLLO PROCTOLOGICA | € 80,00 |
| | VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 100,00 |
| | VISITA PROCTOLOGICA | € 100,00 |
| | VISITA SPECIALISTICA-CERTIFICAZ MEDICO LEGALE | € 135,00 |
| PITRELLI N | NICOLA (UOSD Chirurgia Generale P.O. Penne) | |
| OSPEDALE DI PENNE - Ambulatorio Chiru | | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE ACC ACRIBATO ECOCUIDATO DELLA TIPOLOGI | TARIFFA |
| Martedì (14:30-18:00) | AGO ASPIRATO LINEONODALE ECOCUIDATO | € 153,00 |
| | AGO ASPIRATO LINFONODALE ECOGUIDATO VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 153,00 € 153,00 |
| | | £ 155,00 |
| TESTA DOM | ENICA CARMEN (U.O.S.D. Chirurgia Mammaria) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - Ingresso visitato GIORNO-ORA | pri III° piano ala est del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì (16:30-18:00) | AGO ASPIRATO LINFONODALE ECOGUIDATO | € 147,00 |
| | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO | € 172,00 |
| | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC | € 164,00 |
| | MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE | € 41,00 |
| | VISITA CONTROLLO SENOLOGICA | € 90,00 |
| | VISITA SENOLOGICA | € 96,00 |
| OSPEDALE DI PESCARA - Reparto Chirurg | gia Toracica 3° Piano Ala Est del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Mercoledì (15:30-18:10) | AGO ASPIRATO LINFONODALE ECOGUIDATO | € 147,00 |
| | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO | € 172,00 |
| | MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE | € 41,00 |
| | VISITA CONTROLLO SENOLOGICA | € 90,00 |
| | VISITA SENOLOGICA | € 96,00 |
| VITTORIN | II VINCENZO (U.O.S.D. Chirurgia - P.O. Popoli) | |
| OSPEDALE DI POPOLI - Reparto di Chirur GIORNO-ORA | gia P.O. di Popoli 2° piano ala vecchia PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Martedì (17:00-19:00) | VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 82,00 |
| | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE | € 47,00 |
| | VISITA CONTROLLO SENOLOGICA | € 47,00 |
| | VISITA SENOLOGICA | € 82,00 |
| Mercoledì (09:00-11:00) | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 89,00 |
| | VISITA CHIRURGIA GENERALE | € 82,00 |
| | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE | € 47,00 |
| | VISITA CONTROLLO SENOLOGICA | € 47,00 |
| | VISITA SENOLOGICA | € 82,00 |
| ZANC | A ANNIE (U.O.S.D. Chirurgia Endoscopica) | |
| | n° 9 del Distretto Sanitario di Pescara Nord | |
| CIODNIO ODA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| GIORNO-ORA | | |
| Venerdì (16:30-18:30) | ANOSCOPIA | € 104,00 |
| | ANOSCOPIA VISITA CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA | € 104,00 € 76,00 |
| | | |
| | VISITA CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA | € 76,00 € 76,00 € 118,00 |
| | VISITA CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA VISITA CONTROLLO PROCTOLOGICA | € 76,00 € 76,00 |
| Venerdì (16:30-18:30) | VISITA CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA VISITA CONTROLLO PROCTOLOGICA VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 76,00 € 76,00 € 118,00 |

| OSPEDALE DI | | stroenterologia del Presidio Ospedaliero di Popoli | |
|-------------|-------------------------|--|---|
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Lunedì (08:15-08:45) | ANOSCOPIA | € 104,00 |
| | | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 226,00 |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 170,00 |
| | | SIGMOIDOSCOPIA (RETTOSCOP.) ENDOSCOPIO FLESSI | € 181,00 |
| | Martedì (14:30-16:30) | VISITA CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA | € 76,00 |
| | | VISITA CONTROLLO PROCTOLOGICA | € 76,00 |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 118,00 |
| | | VISITA PROCTOLOGICA | € 118,00 |
| | Mercoledì (08:15-08:45) | ANOSCOPIA | € 104,00 |
| | · · · | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 226,00 |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 170,00 |
| | | SIGMOIDOSCOPIA (RETTOSCOP.) ENDOSCOPIO FLESSI | € 181,00 |
| | Venerdì (08:15-08:45) | ANOSCOPIA | € 104,00 |
| | (00.13 00.43) | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 226,00 |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 170,00 |
| | | SIGMOIDOSCOPIA (RETTOSCOP.) ENDOSCOPIO FLESSI | € 181,00 |
| | | STOLET OF SECOND AND AND AND AND AND AND AND AND AND A | C 101,00 |
| | | Chirurgia maxillo facciale | |
| | ASCANI GIULIAI | NO (U.O.S.D. Chir. Maxillo-Facciale - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI | | ri - 4° Piano-Ala Est U.O. Maxillo Facciale | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Mercoledì (14:30-18:50) | ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA | € 136,00 |
| | | ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA | € 220,00 |
| | | ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE | € 290,00 |
| | | ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE | € 300,00 |
| | | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 300,00 |
| | | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 305,00 |
| | | ASPORTAZ. CALCOLI GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI | € 240,00 |
| | | ASPORTAZ. CALCOLI GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI | € 250,00 |
| | | ASPORTAZIONE LESIONE DENTARIA MANDIBOLA | € 350,00 |
| | | ASPORTAZIONE LESIONE DENTARIA MANDIBOLA | € 345,00 |
| | | BIOPSIA DELLA BOCCA | € 170,00 |
| | | BIOPSIA DELLA BOCCA | € 180,00 |
| | | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 295,00 |
| | | ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE | € 188,00 |
| | | ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE | € 190,00 |
| | | GENGIVOPLASTICA | € 158,00 |
| | | GENGIVOPLASTICA | € 160,00 |
| | | INIEZ. SOSTANZA TERAP. ARTICOLAZ. TEMPOROMAN. | € 156,00 |
| | | | C 200 00 |
| | | INIEZ. SOSTANZA TERAP. ARTICOLAZ. TEMPOROMAN. | € 200,00 |
| | | INIEZ. SOSTANZA TERAP. ARTICOLAZ. TEMPOROMAN. MEDICAZIONE OTORINOLARINGOIATRICA | € 200,00 |
| | | | |
| | | MEDICAZIONE OTORINOLARINGOIATRICA | € 80,00 |
| | | MEDICAZIONE OTORINOLARINGOIATRICA MEDICAZIONE OTORINOLARINGOIATRICA | € 80,00 € 78,00 |
| | | MEDICAZIONE OTORINOLARINGOIATRICA MEDICAZIONE OTORINOLARINGOIATRICA RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 80,00 € 78,00 € 400,00 |
| | | MEDICAZIONE OTORINOLARINGOIATRICA MEDICAZIONE OTORINOLARINGOIATRICA RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO MAXILLO FACCIALE | € 80,00 € 78,00 € 400,00 € 97,00 |

| CARGINI PASQUA | ALINO (U.O.S.D. Chir. Maxillo-Facciale - P.O. Pesc | ara) |
|---|---|---------------|
| OSPEDALE DI PESCARA - Ingresso visitato GIORNO-ORA | ri - 4° Piano-Ala Est U.O. Maxillo Facciale PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (14:00-16:00) | ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA BOCCA | € 196,00 |
| | ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE | € 272,00 |
| | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 283,00 |
| | ASPORTAZ. CALCOLI GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI | € 225,00 |
| | ASPORTAZIONE LESIONE DENTARIA MANDIBOLA | € 319,00 |
| | BIOPSIA DELLA BOCCA | € 163,00 |
| | ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE | € 165,00 |
| | GENGIVOPLASTICA | € 158,00 |
| | INIEZ. SOSTANZA TERAP. ARTICOLAZ. TEMPOROMAN. | € 186,00 |
| | MEDICAZIONE OTORINOLARINGOIATRICA | € 71,00 |
| | VISITA CONTROLLO MAXILLO FACCIALE | € 76,00 |
| | VISITA MAXILLO FACCIALE | € 125,00 |
| | Chirurgia pediatrica | |
| | NTINA (U.O.C. chirurgia pediatrica - P.O. pescara | 1) |
| SPEDALE DI PESCARA - Chirurgia Pediat GIORNO-ORA | rica - 2° piano Ala Nord PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì (15:00-18:00) | VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA | € 111,00 |
| Luneur (13.00-16.00) | VISITA CONTROLLO CHIRURGICA PEDIATRICA | € 76,00 |
| | VISITA CONTROLLO UROLOGICA VISITA CONTROLLO UROLOGICA | € 90,00 |
| | VISITA UROLOGICA | € 125,00 |
| | | <u> </u> |
| | ACIA (U.O.C. chirurgia pediatrica - P.O. pescara) - 1° piano stanza n. 2 (seguire la striscia gialla) del Presidio Ospedalie | ra di Dassara |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Venerdì (15:00-18:00) | ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI | € 112,00 |
| | ECOGR. PELVICA MASCHILE O FEMMINILE | € 108,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 108,00 |
| | ECOGRAFIA ANSE INTESTINALI | € 119,00 |
| | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] | € 113,00 |
| | ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 108,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE ANCA | € 89,00 |
| | ECOGRAFIA PARTI MOLLI | € 108,00 |
| | ECOGRAFIA RENI E SURRENI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA TESTICOLI | € 94,00 |
| | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 104,00 |
| | FRENULOTOMIA LINGUALE | € 89,00 |
| | MEDICAZIONE | € 78,00 |
| | MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE | € 79,00 |
| | PICCOLI INTERV. INTERES.CUTE E SOT. ANES.LOC. | € 164,00 |
| | RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUEALE | € 115,00 |
| | VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA | € 111,00 |
| | VISITA CONTROLLO CHIRURGICA PEDIATRICA | € 90,00 |
| FUSI | LLO MARIO (U.O.C. Chirurgia Pediatrica) | |
| SPEDALE DI PESCARA - Poliambulatorio | _ · | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (15:00-17:00) | VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA | € 153,00 |
| | VISITA CONTROLLO CHIRURGICA PEDIATRICA | € 118,00 |

| | LAURITI GIUS | EPPE (U.O.C. chirurgia pediatrica - P.O. pescara) | |
|------------------|-------------------------------------|---|----------------------|
| | ARA - Chiurgia Pediat. | | |
| | RNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Vei | nerdì (14:30-17:30) | ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI LARINGEI PERINEAL | € 50,00 |
| | | FRENULOTOMIA LINGUALE MEDICAZIONE | € 150,00 |
| | | MEDICAZIONE MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE | € 115,00 € 115,00 |
| | | RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUEALE | € 113,00 € 150,00 |
| | | UROFLUSSOMETRIA | € 150,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA | € 150,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CHIRURGICA PEDIATRICA | € 100,00 |
| | LISI GABRIELE (| conv. Uni-Ausl Chirurgia Pediatrica - P.O. Pescara) | |
| | ARA - Reparto di Chiru RNO-ORA | rgia Pediatrica - 2° Piano Ala Nord del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lur | nedì (15:00-18:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 270,00 |
| | | FRENULECTOMIA LINGUALE | € 104,00 |
| | | FRENULOTOMIA | € 107,00 |
| | | MEDICAZIONE | € 93,00 |
| | | MEDICAZIONE DI CHIRURGIA GENERALE | € 93,00 |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE | € 94,00 |
| | | PICCOLI INTERV. INTERES.CUTE E SOT. ANES.LOC. | € 119,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 529,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA | € 139,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CHIRURGICA PEDIATRICA | € 90,00 |
| | MARINO NI | NO (U.O.C. Chirurgia Pediatrica - P.O. Pescara) | |
| | ARA - Reparto di Chiru RNO-ORA | rgia Pediatrica - 2° Piano Ala Nord del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Me | rcoledì (15:00-18:00) | FRENULOTOMIA LINGUALE | € 134,00 |
| | | MEDICAZIONE | € 108,00 |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE | € 109,00 |
| | | PICCOLI INTERV. INTERES.CUTE E SOT. ANES.LOC. | € 149,00 |
| | | RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUEALE | € 130,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA | € 125,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CHIRURGICA PEDIATRICA | € 90,00 |
| | MISCIA MARIA | ENRICA (U.O.C. Chirurgia Pediatrica - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI PESCA | ARA - Ingresso visitator | ri 2°Piano- corridoio tra Ala Sud e Ala Ovest - c/o Studio Medici | |
| | RNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Gio | vedì (15:00-17:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 132,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 529,00 |
| | | VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA | € 125,00 |
| <u> </u> | | VISITA CONTROLLO CHIRURGICA PEDIATRICA | € 76,00 |
| | | Chirurgia Plastica | |
| | | EZIO (U.O.S.D. Chirurgia Plastica P.O. di Pescara) | |
| | ARA - P.O. Pescara - VII RNO-ORA | II° Piano - Ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFF <i>A</i> |
| Gio | vedì (14:00-18:15) | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 462,00 |
| | | BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 306,00 |
| | | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 295,00 |
| | | | |
| | | DIATERMOCOAGULAZIONE | € 380,00 |
| | | DIATERMOCOAGULAZIONE INFILTRAZIONE DI CHELOIDE | € 380,00 € 80,00 |

| | Giovedì | (14:00-18:15) | MEDICAZIONE CHIRURGIA PLASTICA | € 64,00 |
|---------------|----------|------------------|---|----------|
| | | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 508,00 |
| | | | RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUEALE | € 309,00 |
| | | | SUTURA ESTET. FERITA ALTRI DISTR. CORPO | € 527,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO CH. PLASTICA LESIONI PIGMEN. | € 78,00 |
| | Lunedì | (14:00-18:15) | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 462,00 |
| | | | BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 306,00 |
| | | | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 295,00 |
| | | | DIATERMOCOAGULAZIONE | € 380,00 |
| | | | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE | € 80,00 |
| | | | MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE | € 184,00 |
| | | | MEDICAZIONE CHIRURGIA PLASTICA | € 64,00 |
| | | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 508,00 |
| | | | RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUEALE | € 309,00 |
| | | | SUTURA ESTET. FERITA ALTRI DISTR. CORPO | € 527,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO CH. PLASTICA LESIONI PIGMEN. | € 78,00 |
| | Martedì | (14:00-18:15) | VISITA CHIRURGIA PLASTICA | € 167,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA | € 78,00 |
| | Mercole | dì (14:00-18:15) | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 462,00 |
| | | | BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 306,00 |
| | | | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 295,00 |
| | | | DIATERMOCOAGULAZIONE | € 380,00 |
| | | | INFILTRAZIONE DI CHELOIDE | € 80,00 |
| | | | MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE | € 184,00 |
| | | | MEDICAZIONE CHIRURGIA PLASTICA | € 64,00 |
| | | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 508,00 |
| | | | RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUEALE | € 309,00 |
| | | | SUTURA ESTET. FERITA ALTRI DISTR. CORPO | € 527,00 |
| | - | | VISITA CONTROLLO CH. PLASTICA LESIONI PIGMEN. | € 78,00 |
| | Venerdì | (14:00-18:15) | VISITA CHIRURGIA PLASTICA | € 167,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA | € 78,00 |
| | | RAVAZZO | DLO ANTONIO (UOSD di Chirurgia Plastica) | |
| OSPEDALE DI P | | | ° Piano - Ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| | GIORNO-O | | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Giovedì | (14:20-17:00) | MEDICAZIONE CHIRURGIA PLASTICA | € 80,00 |
| | | | VISITA CHIRURGIA PLASTICA | € 150,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO CH. PLASTICA LESIONI PIGMEN. | € 80,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA | € 80,00 |
| | Lunedì | (14:20-17:00) | MEDICAZIONE CHIRURGIA PLASTICA | € 80,00 |
| | | | VISITA CHIRURGIA PLASTICA | € 150,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO CH. PLASTICA LESIONI PIGMEN. | € 80,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA | € 80,00 |
| | Martedì | (14:20-17:00) | BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 157,00 |
| | | | MEDICAZIONE CHIRURGIA PLASTICA | € 80,00 |
| | | | VISITA CHIRURGIA PLASTICA | € 150,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO CH. PLASTICA LESIONI PIGMEN. | € 80,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA PLASTICA | € 80,00 |
| | Venerdì | (14:20-17:00) | BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 157,00 |
| | | | MEDICAZIONE CHIRURGIA PLASTICA | € 80,00 |
| | | | VISITA CHIRURGIA PLASTICA | € 150,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO CH. PLASTICA LESIONI PIGMEN. | € 80,00 |

| | Chirurgia Toracica | |
|---|--|---|
| CASACCIA M | IARCO (U.O.C. Chirurgia Toracica - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI PESCARA - Chirurgia Toracio | | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Martedì (14:30-18:00) | BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE | € 371,00 |
| | VISITA CHIRURGICA TORACICA | € 180,00 |
| | VISITA CONTROLLO CHIRURGICA TORACICA | € 100,00 |
| D'ANGELO P | ARIDE (U.O.C. Chirurgia Toracica - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI PESCARA - Reparto di Chiru | rgia Toracica - 3° Piano Ala est del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (14:30-18:00) | BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE | € 371,00 |
| | VISITA CHIRURGICA TORACICA | € 125,00 |
| | VISITA CONTROLLO CHIRURGICA TORACICA | € 100,00 |
| DE FILIPPIS AN | NTONIO (U.O.C. Chirurgia Toracica - P.O. Pescara) | |
| | ca 3° Piano Ala Est del Presidio Ospedaliero di Pescara | TADIFFA |
| GIORNO-ORA Giovedì (14:30-18:00) | PRESTAZIONE BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE | F 271 00 |
| Glovedi (14:30-18:00) | VISITA CHIRURGICA TORACICA | € 371,00 € 150,00 |
| | VISITA CHIRORGICA TORACICA VISITA CONTROLLO CHIRURGICA TORACICA | € 130,00 € 100,00 |
| | | |
| Martedì (14:30-18:00) | BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE | € 371,00 |
| | VISITA CHIRURGICA TORACICA | € 150,00 |
| | VISITA CONTROLLO CHIRURGICA TORACICA | € 100,00 |
| | | |
| SPEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N | | TADIFFA |
| SPEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N GIORNO-ORA | ORD PRESTAZIONE | TARIFFA € 153 00 |
| SPEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N | ORD PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 153,00 |
| SPEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N GIORNO-ORA | ORD PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 153,00 € 127,00 |
| PEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N GIORNO-ORA | ORD PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 153,00 € 127,00 € 127,00 |
| PEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N GIORNO-ORA | ORD PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 153,00 € 127,00 € 127,00 |
| PEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N GIORNO-ORA | ORD PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 153,00 € 127,00 € 127,00 € 132,00 |
| PEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N GIORNO-ORA | ORD PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 153,00 € 127,00 € 127,00 € 132,00 € 127,00 |
| PEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N GIORNO-ORA | PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. INIEZIONE SCLEROSANTI | € 153,00 € 127,00 € 127,00 € 132,00 € 127,00 € 107,00 € 65,00 |
| PEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N GIORNO-ORA | ORD PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. INIEZIONE SCLEROSANTI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE | € 153,00 € 127,00 € 127,00 € 132,00 € 127,00 € 107,00 € 65,00 € 64,00 |
| PEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N GIORNO-ORA | PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. INIEZIONE SCLEROSANTI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE | € 153,00 € 127,00 € 127,00 € 132,00 € 107,00 € 65,00 € 64,00 € 64,00 |
| PEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N GIORNO-ORA | ORD PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. INIEZIONE SCLEROSANTI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE | € 153,00 € 127,00 € 127,00 € 132,00 € 127,00 € 107,00 € 65,00 € 64,00 € 64,00 |
| PEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N GIORNO-ORA | ORD PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. INIEZIONE SCLEROSANTI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE | € 153,00 € 127,00 € 127,00 € 132,00 € 107,00 € 65,00 € 64,00 € 64,00 € 64,00 € 864,00 |
| PEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N GIORNO-ORA | PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. INIEZIONE SCLEROSANTI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 153,00 € 127,00 € 127,00 € 132,00 € 127,00 € 107,00 € 65,00 € 64,00 € 64,00 € 864,00 € 864,00 € 864,00 |
| PEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N GIORNO-ORA | PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. INIEZIONE SCLEROSANTI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE | € 153,00 € 127,00 € 127,00 € 132,00 € 107,00 € 65,00 € 64,00 € 64,00 € 864,00 € 153,00 € 153,00 € 118,00 |
| PEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N GIORNO-ORA | ORD PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. INIEZIONE SCLEROSANTI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE | € 153,00 € 127,00 € 127,00 € 132,00 € 127,00 € 107,00 € 64,00 € 64,00 € 864,00 € 153,00 € 118,00 € 118,00 |
| SPEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N GIORNO-ORA | PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. INIEZIONE SCLEROSANTI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE | € 153,00 € 127,00 € 127,00 € 132,00 € 107,00 € 65,00 € 64,00 € 64,00 € 864,00 € 153,00 € 118,00 € 118,00 |
| SPEDALE DI PESCARA - 8° piano - ALA N GIORNO-ORA | ORD PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. INIEZIONE SCLEROSANTI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE | € 153,00 € 127,00 € 127,00 € 132,00 € 127,00 € 107,00 € 65,00 € 64,00 € 64,00 € 864,00 € 153,00 € 118,00 € 153,00 |
| GIORNO-ORA GIOVEDÀ (14:30-19:00) | ORD PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. INIEZIONE SCLEROSANTI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE VISITA FLEBOLOGICA | € 153,00 € 127,00 € 127,00 € 132,00 € 127,00 € 107,00 € 64,00 € 64,00 € 864,00 € 153,00 € 118,00 € 153,00 € 153,00 € 153,00 |
| GIORNO-ORA GIOVEDÀ (14:30-19:00) | CERTIFICAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. INIEZIONE SCLEROSANTI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE VISITA FLEBOLOGICA CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 153,00 € 127,00 € 127,00 € 132,00 € 107,00 € 65,00 € 64,00 € 64,00 € 864,00 € 153,00 € 118,00 € 153,00 € 153,00 € 153,00 € 153,00 € 153,00 |
| GIORNO-ORA Giovedì (14:30-19:00) | PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. INIEZIONE SCLEROSANTI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE VISITA FLEBOLOGICA CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 153,00 € 127,00 € 127,00 € 132,00 € 107,00 € 65,00 € 64,00 € 64,00 € 153,00 € 118,00 € 153,00 € 153,00 € 17,00 € 153,00 € 17,00 € 17,00 € 17,00 € 127,00 |
| GIORNO-ORA GIOVEDÀ (14:30-19:00) | PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. INIEZIONE SCLEROSANTI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE VISITA FLEBOLOGICA CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 153,00 |
| GIORNO-ORA Giovedì (14:30-19:00) | PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. INIEZIONE SCLEROSANTI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE VISITA FLEBOLOGICA CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 153,00 € 127,00 € 127,00 € 132,00 € 107,00 € 65,00 € 64,00 € 64,00 € 153,00 € 118,00 € 153,00 € 17,00 € 153,00 € 17,00 € 127,00 € 132,00 |

| Martedì (14:30-19:00) | MEDICAZIONE | € 64,00 |
|---|---|------------|
| | MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE | € 64,00 |
| | MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE | € 64,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 864,00 |
| | VISITA ANGIOLOGICA | € 153,00 |
| | VISITA CHIRURGIA VASCOLARE | € 153,00 |
| | VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA | € 118,00 |
| | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE | € 118,00 |
| | VISITA FLEBOLOGICA | € 153,00 |
| OSPEDALE DI PESCARA - Ambulatorio sito GIORNO-ORA | al 8° piano Ala Nord del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (14:30-19:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 295,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 150,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 150,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 150,00 |
| | ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 150,00 |
| | INIEZIONE SCLEROSANTI | € 137,00 |
| | MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE | € 65,00 |
| | MEDICAZIONE | € 64,00 |
| | MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE | € 64,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 1.432,00 |
| | VISITA ANGIOLOGICA | € 180,00 |
| | VISITA CHIRURGIA VASCOLARE | € 180,00 |
| | VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA | € 150,00 |
| | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE | € 150,00 |
| | VISITA FLEBOLOGICA | € 180,00 |
| Martedì (14:30-19:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 295,00 |
| Warted (14.50-15.00) | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 150,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 150,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER ARTI SOP. O INIT. ARTI. O VEN. | € 150,00 |
| | ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 150,00 |
| | INIEZIONE SCLEROSANTI | € 137,00 |
| | MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE | € 65,00 |
| | MEDICAZIONE | € 64,00 |
| | MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE | € 64,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 1.432,00 |
| | VISITA ANGIOLOGICA | € 1.432,00 |
| | VISITA CHIRURGIA VASCOLARE | € 180,00 |
| | VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA | € 150,00 |
| | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE | € 150,00 |
| | VISITA FLEBOLOGICA | € 180,00 |
| | | |
| | ULIO (U.O.C. Chirurgia Vascolare P.O. di Pescara) ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Mercoledì (14:30-17:00) | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC | € 164,00 |
| | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 153,00 |
| | ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI | € 149,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 130,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 130,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 130,00 |
| | ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 130,00 |
| | INIEZIONE SCLEROSANTI | € 100,00 |
| | MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE | € 150,00 |
| | MEDICAZIONE | € 150,00 |
| | | |

| | Mercoledì (14:30-17:00) | MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE | € 150,00 |
|---------------|---|---|---|
| | | MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE | € 150,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 450,00 |
| | | VISITA ANGIOLOGICA | € 130,00 |
| | | VISITA CHIRURGIA VASCOLARE | € 130,00 |
| | | VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA | € 60,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE | € 80,00 |
| | | VISITA FLEBOLOGICA | € 130,00 |
| OSPEDALE DI F | PESCARA - 3° Piano Chirurgi | a Ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Martedì (15:00-19:00) | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC | € 164,00 |
| | | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 153,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 130,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 130,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 130,00 |
| | | ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 130,00 |
| | | INIEZIONE SCLEROSANTI | € 100,00 |
| | | MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE | € 150,00 |
| | | MEDICAZIONE | € 150,00 |
| | | MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE | € 150,00 |
| | | MEDICAZIONE DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE | € 150,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 450,00 |
| | | VISITA ANGIOLOGICA | € 130,00 |
| | | VISITA CHIRURGIA VASCOLARE | € 130,00 |
| | | VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA | € 60,00 |
| | | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE | € 80,00 |
| | | VISITA FLEBOLOGICA | € 130,00 |
| | | | |
| | EUSEBIO ALES | SSIO (U.O.C. Chirurgia Vascolare P.O. di Pescara) | |
| OSPEDALE DI F | | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| OSPEDALE DI F | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara | TARIFFA € 160,00 |
| OSPEDALE DI F | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | |
| OSPEDALE DI F | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 160,00 |
| OSPEDALE DI F | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 160,00 € 100,00 |
| OSPEDALE DI F | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 160,00 € 100,00 € 100,00 |
| OSPEDALE DI F | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 160,00 € 100,00 € 100,00 |
| OSPEDALE DI F | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE | € 160,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 110,00 |
| OSPEDALE DI F | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE | € 160,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 110,00 € 100,00 |
| OSPEDALE DI F | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 160,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 110,00 € 100,00 € 345,00 |
| OSPEDALE DI F | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA | € 160,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 110,00 € 100,00 € 345,00 € 90,00 |
| OSPEDALE DI F | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE | € 160,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 110,00 € 100,00 € 345,00 € 90,00 |
| OSPEDALE DI F | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA | € 160,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 110,00 € 100,00 € 345,00 € 90,00 € 90,00 € 75,00 |
| OSPEDALE DI F | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA Giovedì (15:00-18:00) | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE VISITA FLEBOLOGICA | € 160,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 110,00 € 100,00 € 345,00 € 90,00 € 90,00 € 75,00 |
| | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA Giovedì (15:00-18:00) MARRONE LI | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE VISITA FLEBOLOGICA UCA (U.O.C. Chirurgia Vascolare - P.O. Pescara) | € 160,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 110,00 € 100,00 € 345,00 € 90,00 € 90,00 € 75,00 |
| | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA Giovedì (15:00-18:00) | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE VISITA FLEBOLOGICA UCA (U.O.C. Chirurgia Vascolare - P.O. Pescara) | € 160,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 110,00 € 100,00 € 345,00 € 90,00 € 90,00 € 75,00 |
| | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA Giovedì (15:00-18:00) MARRONE LI PESCARA - 3° piano - Chirurg | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE VISITA FLEBOLOGICA UCA (U.O.C. Chirurgia Vascolare - P.O. Pescara) gia - ALA SUD | € 160,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 110,00 € 100,00 € 345,00 € 90,00 € 75,00 € 90,00 |
| | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA Giovedì (15:00-18:00) MARRONE LI PESCARA - 3° piano - Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE VISITA FLEBOLOGICA UCA (U.O.C. Chirurgia Vascolare - P.O. Pescara) gia - ALA SUD PRESTAZIONE | € 160,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 110,00 € 100,00 € 345,00 € 90,00 € 75,00 € 75,00 € 90,00 |
| | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA Giovedì (15:00-18:00) MARRONE LI PESCARA - 3° piano - Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE VISITA FLEBOLOGICA UCA (U.O.C. Chirurgia Vascolare - P.O. Pescara) gia - ALA SUD PRESTAZIONE ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 160,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 110,00 € 100,00 € 345,00 € 90,00 € 75,00 € 75,00 € 75,00 € 90,00 |
| | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA Giovedì (15:00-18:00) MARRONE LI PESCARA - 3° piano - Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE VISITA FLEBOLOGICA UCA (U.O.C. Chirurgia Vascolare - P.O. Pescara) gia - ALA SUD PRESTAZIONE ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 160,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 110,00 € 100,00 € 345,00 € 90,00 € 75,00 € 75,00 € 90,00 TARIFFA € 95,00 € 95,00 |
| | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA Giovedì (15:00-18:00) MARRONE LI PESCARA - 3° piano - Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE VISITA FLEBOLOGICA UCA (U.O.C. Chirurgia Vascolare - P.O. Pescara) gia - ALA SUD PRESTAZIONE ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 160,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 110,00 € 100,00 € 345,00 € 90,00 € 75,00 € 75,00 € 90,00 TARIFFA € 95,00 € 95,00 |
| | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA Giovedì (15:00-18:00) MARRONE LI PESCARA - 3° piano - Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE VISITA FLEBOLOGICA UCA (U.O.C. Chirurgia Vascolare - P.O. Pescara) gia - ALA SUD PRESTAZIONE ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 160,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 110,00 € 100,00 € 345,00 € 90,00 € 75,00 € 75,00 € 90,00 TARIFFA € 95,00 € 95,00 € 95,00 |
| | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA Giovedì (15:00-18:00) MARRONE LI PESCARA - 3° piano - Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA FLEBOLOGICA UCA (U.O.C. Chirurgia Vascolare - P.O. Pescara) gia - ALA SUD PRESTAZIONE ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE | € 160,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 110,00 € 100,00 € 345,00 € 90,00 € 75,00 € 75,00 € 90,00 TARIFFA € 95,00 € 95,00 € 95,00 € 95,00 |
| | PESCARA - 3° Piano Chirurg GIORNO-ORA Giovedì (15:00-18:00) MARRONE LI PESCARA - 3° piano - Chirurg GIORNO-ORA | ia ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI MEDICAZ./RIMOZ. FERITA INFEZIONE O USTIONE MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ANGIOLOGICA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA VISITA FLEBOLOGICA UCA (U.O.C. Chirurgia Vascolare VISITA FLEBOLOGICA UCA (U.O.C. Chirurgia Vascolare - P.O. Pescara) gia - ALA SUD PRESTAZIONE ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. MEDICAZIONE CHIRUGIA VASCOLARE VISITA ANGIOLOGICA | € 160,00 € 100,00 € 100,00 € 100,00 € 110,00 € 100,00 € 345,00 € 90,00 € 75,00 € 75,00 € 75,00 € 90,00 **TARIFFA € 95,00 € 95,00 € 95,00 € 95,00 € 95,00 |

| Lunedì | (14:30-17:30) | VISITA CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE | € 60,00 |
|--------|---------------|--------------------------------------|---------|
| | | VISITA FLEBOLOGICA | € 95,00 |

| | | Dermatologia | |
|----------|------------------------------|---|--|
| | DE ANGE | LIS LINDA (U.O.S.D. Dermatologia P.O. Pescara) | |
| PEDALE D | | atori 8° Piano - Ala Nord del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE ASPONT DADIS DILESCIONE DELLA CUTE | TARIFF |
| | Giovedì (14:30-18:30 | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC | € 238,00 € 238,00 |
| | | DIATERMOCOAGULAZIONE DIATERMOCOAGULAZIONE | € 238,00 € 128,00 |
| | | EPILUMINESCENZA | € 128,00 |
| | | LASER TERAPIA CUTANEA | € 148,00 |
| | | VISITA DERMATOLOGICA | € 108,0 |
| | | VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA | € 108,0 |
| | Venerdì (14:30-18:30 |)) ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 238,0 |
| | | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC | € 238,0 |
| | | DIATERMOCOAGULAZIONE | € 128,0 |
| | | EPILUMINESCENZA | € 128,0 |
| | | LASER TERAPIA CUTANEA | € 148,0 |
| | | VISITA DERMATOLOGICA | € 108,0 |
| | | VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA | € 108,0 |
| | FAZII PAOLO (U | J.O.C. Microbiologia e Virologia Clinica - P.O. Pescara) | |
| EDALE D | | rio 1º Piano sala d'aspetto Lab, Analisi del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFF |
| | Giovedì (17:00-20:00 |) VISITA DERMATOLOGICA | € 75,0 |
| | Martedì (17:00-20:00 | O) VISITA DERMATOLOGICA | € 75,0 |
| | KOLESNIK M | 1ALGORZATA (U.O.S.D. Dermatologia P.O. Pescara) | |
| EDALE D | OI PESCARA - Ingresso visita | atori 8° Piano - Ala Nord del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFF |
| | Lunedì (14:30-15:30 | | € 208,0 |
| | | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC | € 208,0 |
| | | BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 138,0 |
| | Lunedì (14:30-18:30 |) DIATERMOCOAGULAZIONE | € 128,0 |
| | | EPILUMINESCENZA | € 128,0 |
| | | LASER TERAPIA CUTANEA | € 148,0 |
| | | VISITA DERMATOLOGICA | € 108,0 |
| | | VISITA DEDMATOLOGICA REDIATRICA | |
| | | VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA | € 108,0 |
| | Mercoledì (14:30-15:3 | O) ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 108,0 € 208,0 |
| | Mercoledì (14:30-15:3 | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC | € 108,0 € 208,0 € 208,0 |
| | Mercoledì (14:30-15:3 | O) ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 108,0 € 208,0 € 208,0 |
| | Mercoledì (14:30-15:3 | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 108,0 € 208,0 € 208,0 € 138,0 |
| | | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO DIATERMOCOAGULAZIONE EPILUMINESCENZA | € 108,0 € 208,0 € 208,0 € 138,0 € 128,0 |
| | | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO DIATERMOCOAGULAZIONE EPILUMINESCENZA LASER TERAPIA CUTANEA | € 108,0 € 208,0 € 208,0 € 138,0 € 128,0 € 148,0 |
| | | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO DIATERMOCOAGULAZIONE EPILUMINESCENZA LASER TERAPIA CUTANEA VISITA DERMATOLOGICA | € 108,0 € 208,0 € 208,0 € 138,0 € 128,0 € 128,0 € 148,0 € 108,0 |
| | | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO DIATERMOCOAGULAZIONE EPILUMINESCENZA LASER TERAPIA CUTANEA | € 108,0 € 208,0 € 208,0 € 138,0 € 128,0 € 128,0 € 148,0 € 108,0 |
| | | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO DIATERMOCOAGULAZIONE EPILUMINESCENZA LASER TERAPIA CUTANEA VISITA DERMATOLOGICA VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA | € 108,00 € 208,00 € 208,00 € 138,00 € 128,00 € 148,00 € 108,00 |
| | Mercoledì (14:30-18:3 | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO DIATERMOCOAGULAZIONE EPILUMINESCENZA LASER TERAPIA CUTANEA VISITA DERMATOLOGICA VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA | € 108,00 € 208,00 € 208,00 € 138,00 € 128,00 € 148,00 € 108,00 € 208,00 |
| | Mercoledì (14:30-18:3 | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO DIATERMOCOAGULAZIONE EPILUMINESCENZA LASER TERAPIA CUTANEA VISITA DERMATOLOGICA VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA O) ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE | € 108,00 € 208,00 € 208,00 € 138,00 € 128,00 € 148,00 € 108,00 € 208,00 € 208,00 € 138,00 |
| | Mercoledì (14:30-18:3 | ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO DIATERMOCOAGULAZIONE EPILUMINESCENZA LASER TERAPIA CUTANEA VISITA DERMATOLOGICA VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE ASPORT. RADIC. DI LESIONE DELLA CUTE E SOTTOC BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 108,00 € 208,00 € 208,00 € 138,00 € 128,00 € 128,00 € 108,00 € 108,00 € 208,00 € 208,00 |

| VISITA DERMATOLOGICA VISITA DERMATOLOGICA VISITA DERMATOLOGICA PEDIALE DI PESCARA - Reparto V° Piano Ala Nord del Presidio Ospedaliero di Pescara DIONNO-DIA VENERE (15:30-18:30) Venerdi (15:30-18:30) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA DI IANNI MAURO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - Repentologia V° piano del Presidio Ospedaliero di Pescara DIGNINO-DERA Mercoledi (10:00-13:00) CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA PESCAZADORE VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE RELA | Venerdì (14:30-18:30) | LASER TERAPIA CUTANEA | € 148,00 |
|--|-------------------------|--|----------------|
| Ematología COLASANTE CORRADO (U.O.C. Ematología Clinica - P.O. Pescara) ISPEDALE DI PESCARA - Reparto V** Piano Ala Nord del Presidio Ospedaliero di Pescara Sicono-Orra (15:30-18:30) VISTA CONTROLLO EMATOLOGICA (104,00 VISTA EMATOLOGICA (114,00) DI IANNI MAURO (U.O.C. Ematología Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - Rep ematología V* piano del Presidio Ospedaliero di Pescara GIORRO-ORRA (10:00-13:00) ESESTAZIONE (10:00-10:00) Mercoledì (10:00-13:00) CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA (10:00-10:00) Mercoledì (14:00-15:00) BIOPSIA OSSEA ES ISTOCITOP. SIST. EMOPOIETICO (10:00-10:00) FIORITONI FRANCESCA (U.O.C. ematología Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematología 5º Piano - Ala Nord Stanza 12 GIORRO-ORA (15:00-18:00) VISTA CONTROLLO EMATOLOGICA (15:00-10:00) Martedì (15:00-18:00) VISTA CONTROLLO EMATOLOGICA (15:00-10:00) LA BARBA GAETANO (U.O.C. Ematología Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1º Piano - Polambulatorio - Stanza 10 GIORRO-ORA (15:00-18:00) VISTA CONTROLLO EMATOLOGICA (15:00-10:00) LA BARBA GAETANO (U.O.C. Ematología Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1º Piano - Polambulatorio - Stanza 10 GIORRO-ORA (16:00-18:00) VISTA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. (28:30-00) VISTA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (12:50-00) VISTA EMATOLOGICA EMO | | VISITA DERMATOLOGICA | € 108,00 |
| SPEDALE DI PESCARA - Reparto V* Piano Ala Nord del Presidio Ospedaliero di Pescara Bestanzione Venerdi (15:30-18:30) WISTA CONTROLLO EMATOLOGICA € 104,00 WISTA EMATOLOGICA € 182,00 RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA € 182,00 RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA € 182,00 WISTA EMATOLOGICA € 606,00 WISTA EMATOLOGICA € 606,00 WISTA EMATOLOGICA € 606,00 WISTA EMATOLOGICA € 106,00 Mercoledi (14:00-15:00) BIOPSIA OSSEA ES ISTOCITOP, SIST, EMOPOLETICO € 225,00 FIORITONI FRANCESCA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Tratologia 5° Piano - Ala Nord Stanza 12 GIORDO-ORA BESTAZIONE Martedi (15:00-18:00) WISTA EMATOLOGICA € 118,00 LA BARBA GAETANO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano - Poliambulatorio - Stanza 10 GIORDO-ORA BIORIZA EMATOLOGICA (S3,00 WISTA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83,00 WISTA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83,00 WISTA CONTROLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83,00 WISTA CONTROLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83,00 WISTA CONTROLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83,00 WISTA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125,00 Venerdi (16:00-18:00) WISTA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83,00 WISTA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125,00 WISTA EMATOLOGICA € 104,00 WISTA EMATOLOGICA € 104,00 WISTA EMATOLOGICA € 104,00 WI | | VISITA DERMATOLOGICA PEDIATRICA | € 108,00 |
| SPEDALE DI PESCARA - Reparto V* Piano Ala Nord del Presidio Ospedaliero di Pescara Bestanzione Venerdi (15:30-18:30) WISTA CONTROLLO EMATOLOGICA € 104,00 WISTA EMATOLOGICA € 182,00 RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA € 182,00 RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA € 182,00 WISTA EMATOLOGICA € 606,00 WISTA EMATOLOGICA € 606,00 WISTA EMATOLOGICA € 606,00 WISTA EMATOLOGICA € 106,00 Mercoledi (14:00-15:00) BIOPSIA OSSEA ES ISTOCITOP, SIST, EMOPOLETICO € 225,00 FIORITONI FRANCESCA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Tratologia 5° Piano - Ala Nord Stanza 12 GIORDO-ORA BESTAZIONE Martedi (15:00-18:00) WISTA EMATOLOGICA € 118,00 LA BARBA GAETANO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano - Poliambulatorio - Stanza 10 GIORDO-ORA BIORIZA EMATOLOGICA (S3,00 WISTA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83,00 WISTA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83,00 WISTA CONTROLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83,00 WISTA CONTROLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83,00 WISTA CONTROLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83,00 WISTA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125,00 Venerdi (16:00-18:00) WISTA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83,00 WISTA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125,00 WISTA EMATOLOGICA € 104,00 WISTA EMATOLOGICA € 104,00 WISTA EMATOLOGICA € 104,00 WI | | Ematologia | |
| Venerdi (15:30-18:30) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA (104,00 VISITA EMATOLOGICA (104,00 VISITA EMATOLOGICA) (104,00 VISITA EMATOLOGICA) (104,00 VISITA EMATOLOGICA) (104,00 VISITA EMATOLOGICA) SPEDALE DI PESCARA - Re matologia V [*] piano del Presidio Ospedaliero di Pescara (10890-084) (10:00-13:00) (ERTIFICAZION) PER CONSULENZA MEDICA (18:20,00 VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA (18:20,00 VISITA EMATOLOGICA) (18:20,00 VISITA EMATOLOGICA (18:20,00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI) (18:20,00 VISITA EMATOLOGICA) (18:20,0 | COLASANTE CO | | |
| Venerdi (15:30-18:30) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA €140,00 DI IANNI MAURO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - Rep ematologia V° piano del Presidio Ospedaliero di Pescara GIORBO-ORA PESCARA - REPESTAZIONE TARRIFIA Mercoledi (10:00-13:00) CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA €182,00 RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE €508,00 VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA €180,00 Mercoledi (14:00-15:00) BIOPSIA OSSEA ESISTOCITOP. SIST. EMOPOIETICO €225,00 FIORITONI FRANCESCA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia 5° Piano - Ala Nord Stanza 12 GIORBO-ORA GESTA SISTOCITOP. SIST. EMOPOIETICO €153,00 LA BARBA GASTETANO (U.O.C. ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1º Piano - Poliambulatorio - Stanza 12 GIORBO-ORA PIRESTAZIONE (1.18.00) SPEDALE DI PESCARA - 1º Piano - Poliambulatorio - Stanza 10 GIORBO-ORA VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA (1.18.00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA (1.18.00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA (1.18.00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA (1.18.00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. (1.18.00) VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (1.18.00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (1.18.00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (1.18.00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (1.18.00) VISITA EMATOLOGICA (1.18.00) VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (1.18.00) VISITA EMATOLOGICA (1.18.00) VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (1.18.00) VISITA EMATOLOGICA (1.18. | | | |
| DI IANNI MAURO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - Rep ematologia V [*] piano del Presidio Ospedaliero di Pescara GIORNO-DIA PESSAZADRIE Mercoledi (10:00-13:00) CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA (S182,00) Mercoledi (14:00-15:00) BIOPSIA OSSEA ESI SITOCITOP. SIST. EMOPOLETICO (S225,00) FIORITONI FRANCESCA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SSPEDALE DI PESCARA - Ematologia 5° Piano - Ala Nord Stanza 12 GIORNO-ORA PRESSIZADINE Martedi (15:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI VENERAL ATOLOGICA VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI VISITA EMATOLOGICA | | | |
| SPEDALE DI PESCARA - Rep ematologia V* piano del Presidio Ospedallero di Pescara Mercoledi (10:00-13:00) CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA £ 182,00 RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE £ 508,00 VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA £ 90,00 VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA £ 160,00 Mercoledi (14:00-15:00) BIOPSIA OSSEA ES ISTOCITOP. SIST. EMOPOIETICO £ 225,00 FIORITONI FRANCESCA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia 5° Piano - Ala Nord Stanza 12 SIGNINO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Martedi (15:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA £ 118,00 VISITA EMATOLOGICA £ 118,00 SPEDALE DI PESCARA - 1º Piano - Poliambulatorio - Stanza 10 SIGNINO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Martedi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. £ 83,00 VISITA EMATOLOGICA £ 185,00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI £ 125,00 Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI £ 125,00 Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI £ 125,00 Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI £ 125,00 Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI £ 125,00 Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI £ 125,00 Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI £ 125,00 Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI £ 125,00 VENERATORE CARMINE (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1.1º Piano Poliambulatorio Stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA GIONNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | Venerui (15.50-16.50) | | |
| SPEDALE DI PESCARA - Rep ematologia V* piano del Presidio Ospedallero di Pescara Mercoledi (10:00-13:00) CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA £ 182,00 RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE £ 508,00 VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA £ 90,00 VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA £ 160,00 Mercoledi (14:00-15:00) BIOPSIA OSSEA ES ISTOCITOP. SIST. EMOPOIETICO £ 225,00 FIORITONI FRANCESCA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia 5° Piano - Ala Nord Stanza 12 SIGNINO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Martedi (15:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA £ 118,00 VISITA EMATOLOGICA £ 118,00 SPEDALE DI PESCARA - 1º Piano - Poliambulatorio - Stanza 10 SIGNINO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Martedi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. £ 83,00 VISITA EMATOLOGICA £ 185,00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI £ 125,00 Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI £ 125,00 Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI £ 125,00 Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI £ 125,00 Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI £ 125,00 Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI £ 125,00 Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI £ 125,00 Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI £ 125,00 VENERATORE CARMINE (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1.1º Piano Poliambulatorio Stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA GIONNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | DI IANNI MA | URO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) | |
| Mercoledi (10:00-13:00) CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE (5:08,00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA (6:10,00) Mercoledi (14:00-15:00) BIOPSIA OSSEA ES ISTOCITOP. SIST. EMOPOIETICO (2:25,00) FIORITONI FRANCESCA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia 5° Piano - Ala Nord Stanza 12 GIORNO-DRA Martedi (15:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA (15:30,00) LA BARBA GAETANO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano - Poliambulatorio - Stanza 10 GIORNO-DRA Martedi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (15:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (15:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (15:00-18:00) VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (15:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (15:00-18:00) VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (16:00-18:00) VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (17:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (18:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (18:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (18:00 | | | |
| RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA (\$00,00) Mercoledi (14:00-15:00) BIOPSIA OSSEA ES ISTOCITOP. SIST. EMOPOIETICO FIORITONI FRANCESCA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia 5° Piano - Ala Nord Stanza 12 GIORNO-ORA Martedi (15:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA Martedi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA (E133,00) LA BARBA GAETANO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano - Poliambulatorio - Stanza 10 Martedi (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. VISITA EMATOLOGICA (E125,00) VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (E125,00) VISITA EMATOLOGICA (E125,00) VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (E125,00) VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (E125,00) VISITA EMATOLOGICA (E125,00) VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (E125,00) VISITA EMATOLOGICA (E125,00) VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (E125,00) VISITA EMATOLOGICA (E125,00) VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (E125,00) VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI (E125,00) VISITA EMATOLOGICA (E125,00) VISITA EMA | | | |
| VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA (\$ 90,00 VISITA EMATOLOGICA (\$ 160,00 Mercoledi (14:00-15:00) BIOPSIA OSSEA ES ISTOCITOP. SIST. EMOPOIETICO (\$ 225,00 FIORITONI FRANCESCA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia 5° Piano - Ala Nord Stanza 12 SIORNO-ORA Martedi (15:00-18:00) LA BARBA GAETANO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano - Poliambulatorio - Stanza 10 SIORNO-ORA PRESTAZIONE Martedi (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA FUNDRAGIE E TROMB. VISITA EMATOLOGICA SE SA | Mercoledì (10:00-13:00) | | |
| VISITA EMATOLOGICA € 160.00 | | | |
| Mercoledi (14:00-15:00) BIOPSIA OSSEA ES ISTOCITOP, SIST. EMOPOIETICO € 225,00 FIORITONI FRANCESCA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia 5º Piano - Ala Nord Stanza 12 GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARRETA Martedì (15:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 118,00 VISITA EMATOLOGICA € 153,00 LA BARBA GAETANO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1º Piano - Poliambulatorio - Stanza 10 GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARRETA Martedì (16:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83,00 VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125,00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125,00 VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125,00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125,00 SPEDALE DI PESCARA - D.H. Ematologia 5º Piano Ala Nord - Ambulatorio 13 GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARRETA GIORNO-ORA PRESTAZIONE FARDA CONTROLLO EMATOLOGICA € 90,00 VISITA EMATOLOGICA EMATOLOGICA € 90,00 VISITA EMATOLOGICA EMATOLOGICA € 90,00 VISITA EMATOLOGICA € 120,00 PRESTAZIONE TARRETA FARDA E PROPESCARA E EMATOLOGICA € 120,00 PRESTAZIONE TARRETA TARRETA BARDOLOGICA € 120,00 | | | |
| FIORITONI FRANCESCA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia 5° Piano - Ala Nord Stanza 12 GIORNO-ORA PRESTAZIONE ATTAINE Martedi (15:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 118,00 VISITA EMATOLOGICA € 153,00 LA BARBA GAETANO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano - Poliambulatorio - Stanza 10 GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARRETA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83,00 VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83,00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125,00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125,00 VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83,00 VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125,00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125,00 SPEDALE DI PESCARA - D.H. Ematologia 5° Piano Ala Nord - Ambulatorio 13 FRESTAZIONE Martedi (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 104,00 VISITA EMATOLOGICA € 139,00 MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE GIORNO-ORA PRESTAZIONE ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia Clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° PIANO POLIBRO BUITA EMATOLOGICA € 90,00 VISITA EMATOLOGICA € 90,00 VISITA EMATOLOGICA € 90,00 VISITA EMATOLOGICA € 120,00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) | | VISITA EIVIATOLOGICA | |
| SPEDALE DI PESCARA - Ematologia 5° Piano - Ala Nord Stanza 12 GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | Mercoledì (14:00-15:00) | BIOPSIA OSSEA ES ISTOCITOP. SIST. EMOPOIETICO | € 225,00 |
| Martedi (15:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 118.00 VISITA EMATOLOGICA € 118.00 VISITA EMATOLOGICA € 153.00 LA BARBA GAETANO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano - Poliambulatorio - Stanza 10 GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARRETA Martedi (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83.00 VISITA EMATOLOGICA WISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83.00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125.00 Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125.00 Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125.00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125.00 SPEDALE DI PESCARA - D.H. Ematologia S° Piano Ala Nord - Ambulatorio 13 GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARRETA Martedi (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 104.00 VISITA EMATOLOGICA € 104.00 VISITA EMATOLOGICA € 109.00 VISITA EMATOLOGICA € 109.00 VISITA EMATOLOGICA € 109.00 VISITA EMATOLOGICA € 100.00 VISITA EMATOLOGICA € 90.00 VISITA EMATOLOGICA € 100.00 VISITA EMATOLOGICA € 90.00 VISITA EMATOLOGICA € 120.00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARRETA ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) | | | |
| Martedi (15:00-18:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 153,00 LA BARBA GAETANO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1* Piano - Poliambulatorio - Stanza 10 GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Martedi (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83,00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125,00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125,00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 83,00 VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 83,00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 83,00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125,00 LIBERATORE CARMINE (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - D. H. Ematologia 5* Piano Ala Nord - Ambulatorio 13 GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Martedi (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 104,00 VISITA EMATOLOGICA € 104,00 VISITA EMATOLOGICA € 104,00 VISITA EMATOLOGICA € 109,00 VISITA EMATOLOGICA € 109,00 VISITA EMATOLOGICA € 120,00 MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1* Piano Poliambulatorio stanza n. 13 del P.O. di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA GIORNO-ORA VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 90,00 VISITA EMATOLOGICA € 120,00 | | | TARIFFA |
| USITA EMATOLOGICA LA BARBA GAETANO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano - Poliambulatorio - Stanza 10 GIORNO-ORA Martedi (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI ELIBERATORE CARMINIE (U.O.C. Ematologia E TROMBOSI ELIBERATORE CARMINIE (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - D.H. Ematologia 5° Piano Ala Nord - Ambulatorio 13 GIORNO-ORA PRESTAZIONE Martedi (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA PRESTAZIONE MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA TARIFFA GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA TARIFFA SINCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | | | |
| LA BARBA GAETANO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano - Poliambulatorio - Stanza 10 GIORNO-ORA PRESTAZIONE Martedi (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI Venerdi (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI ELIBERATORE CARMINE (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - D.H. Ematologia 5° Piano Ala Nord - Ambulatorio 13 GIORNO-ORA Martedi (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Giovedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA Martedi (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA PRESTAZIONE TARIFFA GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA TARIFFA SPEDALE DI PESCARA - 1° PIANO POLIAMBULATORIO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA | Waited (13.00-18.00) | | |
| SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano - Poliambulatorio - Stanza 10 GIORNO-ORA | I A BARBA GAI | FTANO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) | |
| Martedì (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83.00 VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 83.00 VISITA EMATOLOGICA FEMORRAGIE E TROMBOSI € 125.00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125.00 Venerdì (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83.00 VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. € 83.00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125.00 VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI € 125.00 LIBERATORE CARMINE (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - D.H. Ematologia 5° Piano Ala Nord - Ambulatorio 13 GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 104.00 VISITA EMATOLOGICA € 139.00 MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA GIOVEDÌ (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 90.00 VISITA EMATOLOGICA € 120.00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | | | |
| VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI Venerdì (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI ELIBERATORE CARMINE (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - D.H. Ematologia 5° Piano Ala Nord - Ambulatorio 13 GIORNO-ORA PRESTAZIONE Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Giovedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA © 120,00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA TARIFF | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI Venerdì (16:00-18:00) Venerdì (16:00-18:00) Visita Controllo Ematologica Emorragie e tromb. Visita Controllo Ematologica Visita Ematologica Visita Ematologica Emorragie e trombosi Elberatore Carmine (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - D.H. Ematologia S° Piano Ala Nord - Ambulatorio 13 GIORNO-ORA PRESTAZIONE MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara Giovedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA PRESTAZIONE TARIFFA Giovedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 120,00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA TARIFFA CIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA TARIFFA TARIFFA | Martedì (16:00-18:00) | VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. | € 83,00 |
| VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI Venerdì (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI ELIBERATORE CARMINE (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - D.H. Ematologia 5° Piano Ala Nord - Ambulatorio 13 GIORNO-ORA Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Giovedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 120,00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA TARIFFA TARIFFA TARIFFA TARIFFA TARIFFA TARIFFA | | | • |
| Venerdì (16:00-18:00) VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI ELIBERATORE CARMINE (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - D.H. Ematologia 5° Piano Ala Nord - Ambulatorio 13 GIORNO-ORA Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Giovedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 120,00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | | | |
| VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI LIBERATORE CARMINE (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - D.H. Ematologia 5° Piano Ala Nord - Ambulatorio 13 GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 104,00 VISITA EMATOLOGICA € 139,00 MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Giovedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 90,00 VISITA EMATOLOGICA € 120,00 Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 90,00 VISITA EMATOLOGICA € 120,00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA TARIFFA TARIFFA TARIFFA | | VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI | € 125,00 |
| VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI ELIBERATORE CARMINE (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - D.H. Ematologia 5° Piano Ala Nord - Ambulatorio 13 GIORNO-ORA PRESTAZIONE Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA FINANDARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Giovedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA FINANDARO GUIDO (VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA FINANDARO GUIDO (VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA TARIFFA TARIFFA | Venerdì (16:00-18:00) | VISITA CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. | € 83,00 |
| LIBERATORE CARMINE (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - D.H. Ematologia 5° Piano Ala Nord - Ambulatorio 13 GIORNO-ORA Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Giovedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 120,00 Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 120,00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA TARIFFA TARIFFA | | VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA | |
| LIBERATORE CARMINE (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) ISPEDALE DI PESCARA - D.H. Ematologia 5° Piano Ala Nord - Ambulatorio 13 GIORNO-ORA PRESTAZIONE Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) ISPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Giovedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 120,00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) ISPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | | | |
| SPEDALE DI PESCARA - D.H. Ematologia 5° Piano Ala Nord - Ambulatorio 13 GIORNO-ORA Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE Giovedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 120,00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | | | € 125,00 |
| Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 104,00 VISITA EMATOLOGICA € 139,00 MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Giovedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 120,00 Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 120,00 Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 120,00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA TARIFFA TARIFFA TARIFFA TARIFFA TARIFFA TARIFFA | | | |
| Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 104,00 VISITA EMATOLOGICA € 139,00 MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) ISPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Giovedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 90,00 VISITA EMATOLOGICA € 120,00 Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 90,00 VISITA EMATOLOGICA € 120,00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) ISPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | | | TABLETA |
| MONTANARO GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA Giovedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 90,00 VISITA EMATOLOGICA € 120,00 Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 90,00 VISITA EMATOLOGICA € 90,00 VISITA EMATOLOGICA € 120,00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | | | |
| SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE Giovedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA FISITA EMATOLOGICA ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | Waited (15.00 17.00) | | |
| SPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Poliambulatorio stanza n.13 del P.O.di Pescara GIORNO-ORA PRESTAZIONE Giovedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA © 90,00 VISITA EMATOLOGICA FISITA EMATOLOGICA ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | MONTANARO | GUIDO (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) | |
| GIORNO-ORA GIORNO-ORA GIOVEDÌ (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA VISITA EMATOLOGICA © 120,00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | | | |
| VISITA EMATOLOGICA € 120,00 Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 90,00 VISITA EMATOLOGICA € 120,00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | | | TARIFFA |
| Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA € 90,00 VISITA EMATOLOGICA € 120,00 CONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | Giovedì (15:00-17:00) | VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA | € 90,00 |
| VISITA EMATOLOGICA € 120,00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | | VISITA EMATOLOGICA | € 120,00 |
| VISITA EMATOLOGICA € 120,00 ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | Martedì (15·00-17·00) | VISITA CONTROLLO EMATOI OGICA | € 90 00 |
| ONOFRILLO DANIELA (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | (15.00 17.00) | | |
| SPEDALE DI PESCARA - Ematologia piano terra ala nord GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | ONOFRILLODA | ANIFLA (II O C. ematologia clinica - P.O. nescara) | |
| GIORNO-ORA PRESTAZIONE TARIFFA | | | |
| Mercoledì (14:30-16:30) VISITA EMATOLOGICA € 125,00 | | | TARIFFA |
| | Mercoledì (14:30-16:30) | VISITA EMATOLOGICA | € 125,00 |

| PENNESE ELSA (U.O.C. | centro trapianti emopoietico - P.O. Pescara) | |
|--|--|---------------------|
| OSPEDALE DI PESCARA - 5° Piano ala Nord | | |
| GIORNO-ORA PRESTAZ | | TARIFFA |
| | CONTROLLO EMATOLOGICA EMATOLOGICA | € 98,00 € 148,00 |
| | U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) | C 1-10,00 |
| OSPEDALE DI PESCARA - 1° piano poliambulatorio | | |
| GIORNO-ORA PRESTAZ | | TARIFFA |
| Giovedì (14:30-16:30) VISITA | CONTR. EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMB. | € 76,00 |
| VISITA | EMATOLOGICA EMORRAGIE E TROMBOSI | € 118,00 |
| SALUTARI PRASSEDE | E (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - rep. Ematologia 5°Piano | | |
| GIORNO-ORA PRESTAZ Giovedì (14:30-16:30) VISITA | CONTROLLO EMATOLOGICA | TARIFFA € 147,00 |
| | EMATOLOGICA | € 153,00 |
| | | <u> </u> |
| OSPEDALE DI PESCARA - Poliambulatorio - 1º piano | A (U.O.S.D. Terapia Intensiva Ematologica) | |
| GIORNO-ORA PRESTAZ | | TARIFFA |
| Mercoledì (15:00-17:00) VISITA | EMATOLOGICA | € 125,00 |
| SAU ANTONELLA (| U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - Piano Terra - ALA NORD - | DH Onco-Emat. Pediatrica | |
| GIORNO-ORA PRESTAZ | | TARIFFA |
| | CONTROLLO EMATOLOGICA EMATOLOGICA | € 90,00 € 125,00 |
| | | € 123,00 |
| | A (U.O.C. ematologia clinica - P.O. pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - Reparto V° Piano Ala Nor GIORNO-ORA PRESTAZ | · | TARIFFA |
| | CONTROLLO EMATOLOGICA | € 98,00 |
| | EMATOLOGICA | € 138,00 |
| SPADANO RAFFAELE | E (U.O.C. Ematologia Clinica - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - Day Hospital Ematologico | | |
| GIORNO-ORA PRESTAZ | | TARIFFA |
| | CONTROLLO EMATOLOGICA | € 100,00 |
| VISITA | EMATOLOGICA | € 125,00 |
| · | CONTROLLO EMATOLOGICA | € 100,00 |
| VISITA | EMATOLOGICA | € 125,00 |
| | CONTROLLO EMATOLOGICA | € 100,00 |
| VISITA | EMATOLOGICA | € 125,00 |
| | Gastroenterologia | |
| | Gastroenterologia ed Endoscopia - P.O. Pescara | a) |
| OSPEDALE DI PESCARA - 2° Piano Ala Sud del Presi | | |
| GIORNO-ORA PRESTAZ | · | TARIFFA |
| Martedì (14:30-16:30) COLON | NSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 200,00 |
| TCOTA | GOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 150,00 |
| ESUFA | | · |
| | CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA | € 75,00 |

| Cl | JCCHIARELLI SILVIA | (U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia - P.O. Pescara) | |
|-------------|--|--|--|
| SPEDALE DI | PESCARA - UO Gastroentero | logia - 2° Piano Ala Sud | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Giovedì (14:30-16:30) | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 200,00 |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 150,00 |
| | Giovedì (16:30-18:30) | VISITA CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA | € 75,00 |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 108,00 |
| | GROSSI LAURINO (d | conv. Uni-Ausl Fisiopatologia Digestiva - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI | PESCARA - 8° Piano - Ala SUI | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Lunedì (15:00-18:00) | VISITA CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA | € 76,00 |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 125,00 |
| CDEDALE DI | MASCIULLI VIT | TORIO (U.O.C. Gastroenterologia - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Mercoledì (14:30-16:30) | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 200,00 |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 150,00 |
| | Mercoledì (16:30-18:30) | VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 130,00 |
| F | RANDO GIACOMO (I | J.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia - P.O. Pescara) | |
| | PESCARA - 2° Piano Ala Sud | , | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Lunedì (14:30-16:30) | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | € 200,00 |
| | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] | € 150,00 |
| | Lunedì (16:30-18:30) | VISITA CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA | € 75,00 |
| | | VISITA GASTROENTEROLOGICA | € 108,00 |
| | | Geriatria | |
| | ANZOLET | TI NELSON (U.O.C. Geriatria - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI | PESCARA - 6° Piano - Repart | | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Giovedì (15:00-19:00) | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 125,00 |
| | | VISITA CONTROLLO GERIATRICA VISITA GERIATRICA | € 104,00 € 125,00 |
| | | | € 123,00 |
| | | I MARTINA (U.O.C. Geriatria - P.O. Pescara) | |
| SPEDALF DI | | | |
| | | lazzina G Ingresso 3 (di fronte Dir. Generale, sopra Servizio Vaccinazioni) | TABLEEA |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | GIORNO-ORA Lunedì (14:00-15:30) | PRESTAZIONE VISITA GERIATRICA | TARIFFA € 130,00 |
| | GIORNO-ORA Lunedì (14:00-15:30) | PRESTAZIONE | |
| | GIORNO-ORA Lunedì (14:00-15:30) DI DONATO N | PRESTAZIONE VISITA GERIATRICA | |
| | GIORNO-ORA Lunedì (14:00-15:30) DI DONATO M ANTANGELO - | VISITA GERIATRICA IARCO (U.O.C. Area Distrettuale Metropolitana) | € 130,00 |
| | GIORNO-ORA Lunedì (14:00-15:30) DI DONATO N ANTANGELO - GIORNO-ORA | VISITA GERIATRICA IARCO (U.O.C. Area Distrettuale Metropolitana) PRESTAZIONE | € 130,00 TARIFFA € 150,00 € 200,00 |
| | GIORNO-ORA Lunedì (14:00-15:30) DI DONATO N ANTANGELO - GIORNO-ORA | PRESTAZIONE VISITA GERIATRICA IARCO (U.O.C. Area Distrettuale Metropolitana) PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CENTRO CDCD | € 130,00 TARIFFA € 150,00 € 200,00 € 130,00 |
| | GIORNO-ORA Lunedì (14:00-15:30) DI DONATO N ANTANGELO - GIORNO-ORA | PRESTAZIONE VISITA GERIATRICA IARCO (U.O.C. Area Distrettuale Metropolitana) PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 130,00 TARIFFA € 150,00 € 200,00 |
| SB CITTA SA | GIORNO-ORA Lunedì (14:00-15:30) DI DONATO M ANTANGELO - GIORNO-ORA Mercoledì (14:30-17:00) DI RICO | PRESTAZIONE VISITA GERIATRICA IARCO (U.O.C. Area Distrettuale Metropolitana) PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CENTRO CDCD VISITA CONTROLLO CENTRO CDCD MARIELLA (U.O.C. Geriatria - P.O. Pescara) | € 130,00 TARIFFA € 150,00 € 200,00 € 130,00 |
| SB CITTA SA | GIORNO-ORA Lunedì (14:00-15:30) DI DONATO N ANTANGELO - GIORNO-ORA Mercoledì (14:30-17:00) DI RICO I PESCARA - 6°Piano Ala Sud(| PRESTAZIONE VISITA GERIATRICA IARCO (U.O.C. Area Distrettuale Metropolitana) PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CENTRO CDCD VISITA CONTROLLO CENTRO CDCD MARIELLA (U.O.C. Geriatria - P.O. Pescara) Visite) 1°Piano rep. Cardiologia(Ecocardio) del Presidio Ospedaliero di Pescara | € 130,00 TARIFFA € 150,00 € 200,00 € 130,00 € 80,00 |
| SB CITTA SA | GIORNO-ORA Lunedì (14:00-15:30) DI DONATO M ANTANGELO - GIORNO-ORA Mercoledì (14:30-17:00) DI RICO | PRESTAZIONE VISITA GERIATRICA IARCO (U.O.C. Area Distrettuale Metropolitana) PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CENTRO CDCD VISITA CONTROLLO CENTRO CDCD MARIELLA (U.O.C. Geriatria - P.O. Pescara) | € 130,00 TARIFFA € 150,00 € 200,00 € 130,00 |

| LANZILOTT | A PASQUALE (U.O.C. Geriatria - P.O. Pescara) | |
|---|---|---------------------|
| OSPEDALE DI PESCARA - 6°Piano Ala Ove | | _ |
| GIORNO-ORA Martedì (14:45-18:00) | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | TARIFFA € 125,00 |
| Warted (14.45-16.00) | VISITA CONTROLLO GERIATRICA | € 125,00 |
| | VISITA CONTROLLO GERIATRICA CARDIOLOGICA | € 76,00 |
| | VISITA GERIATRICA | € 125,00 |
| | VISITA GERIATRICA CARDIOLOGICA | € 125,00 |
| LUPINETTI MARIACRISTII | NA (UOS PSICOGERIATRIA E CENTRO DIAGNOSI ALZH | EIMER) |
| SPEDALE DI PESCARA - Via Paolini 47, Pa GIORNO-ORA | alazzina G Ingresso 3 (di fronte Dir. Generale, sopra Servizio Vaccinazioni) PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Venerdì (14:00-17:00) | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 366,00 |
| | VISITA GERIATRICA | € 130,00 |
| PINI BA | ARBARA (U.O.C. area distrettuale vestina) | |
| SB PENNE - | DDFSTA7iONS | TA DIEC 4 |
| GIORNO-ORA Mercoledì (14:30-15:30) | PRESTAZIONE VISITA GERIATRICA | TARIFFA € 130,00 |
| <u></u> | | € 130,00 |
| | ALESSANDRA (U.O.C. Geriatria - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI PESCARA - 6° Piano - Repar GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (15:00-19:00) | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 111,00 |
| | VISITA CONTROLLO GERIATRICA | € 104,00 |
| | VISITA GERIATRICA | € 125,00 |
| STANZIAN | I DONATELLA (U.O.C. Geriatria - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - Rep.geriatria VI° | Piano ingresso visitatori del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Mercoledì (15:00-18:00) | VISITA CONTROLLO PNEUMOLOGICA | € 76,00 |
| | VISITA PNEUMOLOGICA | € 110,00 |
| TOLLO | SO FABIO (U.O.C. geriatria - P.O. pescara) | |
| SPEDALE DI PESCARA - 6° Piano - ALA N GIORNO-ORA | ord di fronte all'ingresso del reparto di Geriatria | TARIFFA |
| Lunedì (15:00-17:30) | VISITA CONTROLLO GERIATRICA | € 104,00 |
| Edited: (13:00 17:00) | VISITA GERIATRICA | € 125,00 |
| Malattio | endocrine, del ricambio e nutrizione | |
| | O.C. endocrinologia e malattie del metabolismo) | |
| ERS PESCARA SUD - VIA RIETI - 4 °piano | o.c. endocrinologia e maiattie dei metabolismoj | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Mercoledì (15:00-19:00) | VISITA ENDOCRINOLOGICA | € 112,00 |
| ERS PESCARA SUD - VIA RIETI - Ambulati GIORNO-ORA | orio sito al 2° piano Distretto di Pescara Sud sito in Via Rieti n.47 PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Mercoledì (14:30-18:00) | VISITA ENDOCRINOLOGICA | € 113,00 |
| Venerdì (14:30-18:00) | VISITA ENDOCRINOLOGICA | € 113,00 |
| DI BIAGIO ROS | SAMARIA (UOC Direzione Medica P.O. di Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - Poliambulatorio | | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE VISITA CONTROLLO ENDOCEDINOLOGICA | TARIFFA |
| Venerdì (15:00-18:00) | VISITA ENDOCRINOLOGICA | € 70,00 |
| | VISITA ENDOCRINOLOGICA | € 100,00 |

| | FEBO FABRIZIO (| U.O.C. endocrinologia e malattie del metabolismo) | |
|-------------|--|---|----------------------|
| CERS PESCAR | A SUD - VIA RIETI - 4 °piano | DDFCTA ZIONE | TARIFFA |
| | GIORNO-ORA Martedì (14:30-19:00) | PRESTAZIONE VISITA ANDROLOGICA | TARIFFA € 151,00 |
| | Warteur (14.50-15.00) | VISITA ANDROCOGICA VISITA DIABETOLOGICA | € 131,00 |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA | € 118,00 |
| NΙΛ | ADOLITANO GIORGIO | O (conv. Uni-Ausl Malattie endocrine e del metabolis | mal |
| | A SUD - VIA RIETI - 4 °piano | 7 (conv. oni-Ausi Maiattie endocrine e dei metabons | oillo <i>j</i> |
| LENS PESCAN | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Giovedì (15:00-19:30) | VISITA ENDOCRINOLOGICA | € 112,00 |
| | Mercoledì (15:00-19:30) | VISITA ENDOCRINOLOGICA | € 112,00 |
| | SAGAZIO ALI | ESSIA (U.O.C. Area Distrettuale Metropolitana) | |
| ERS PESCAR | A SUD - VIA RIO SPARTO - | | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Venerdì (17:30-18:30) | VISITA ENDOCRINOLOGICA | € 118,00 |
| SB MONTES | ILVANO - II Piano | | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Martedì (17:30-18:30) | VISITA ENDOCRINOLOGICA | € 118,00 |
| | | Malattie Infettive | |
| | CACCIATORE | PIERLUIGI (UOSD Day Hospital P.O. di Pescara) | |
| OSPEDALE DI | | ano - Palazzo Rosso - DH Dipartimentale Medico - Via Renato Paolini 47 | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Martedì (15:00-19:00) | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 96,00 |
| | | ELASTOSONOGRAFIA EPATICA (FIBROSCAN) | € 89,00 |
| | | VISITA CONTROLLO EPATOLOGICA | € 83,00 |
| | | VISITA CONTROLLO MALATTIE INFETTIVE | € 83,00 |
| | | VISITA EPATOLOGICA VISITA MALATTIE INFETTIVE | € 125,00 € 125,00 |
| | | | € 123,00 |
| | | ULIO (U.O.C. Malattie Infettive - P.O. Pescara) | |
| DSPEDALE DI | PESCARA - Via Renato Paolii GIORNO-ORA | ni 47-Palazzina C (Palazzo Rosso) - Piano zero - Livello 2 PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Giovedì (14:30-16:30) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 150,00 |
| | 0.0100. (21.00 20.00) | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA | € 600,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 500,00 |
| | | VISITA CONTROLLO MALATTIE INFETTIVE | € 54,00 |
| | | VISITA MALATTIE INFETTIVE | € 75,00 |
| | PARRUTI GIU | STINO (U.O.C. Malattie Infettive - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI | | ettive sito al VI° Piano del Presidio Ospedaliero | |
| | GIORNO-ORA Giovedì (14:00-16:30) | PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | TARIFFA € 111,00 |
| | Giovedi (14.00-10.30) | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 508,00 |
| | | VISITA CONTROLLO MALATTIE INFETTIVE | € 60,00 |
| | | VISITA MALATTIE INFETTIVE | € 70,00 |
| | Martedì (15:00-17:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 111,00 |
| | (15.00-17.00) | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 111,00 |
| | | | 2 3 3 0 , 0 0 |
| | | VISITA CONTROLLO MALATTIE INFETTIVE | € 60,00 |
| | | VISITA CONTROLLO MALATTIE INFETTIVE VISITA MALATTIE INFETTIVE | € 60,00 € 70,00 |
| | | VISITA MALATTIE INFETTIVE | € 70,00 |
| | Mercoledì (14:00-16:30) | | |

Mercoledì (14:00-16:30) VISITA MALATTIE INFETTIVE € 70,00 **SOZIO FEDERICA (U.O.C. Malattie Infettive - P.O. Pescara)** OSPEDALE DI PESCARA - Via Renato Paolini 47-Palazzina C (Palazzo Rosso) - Piano zero - Livello 2 **PRESTAZIONE** GIORNO-ORA **TARIFFA** Lunedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO MALATTIE INFETTIVE € 76,00 VISITA MALATTIE INFETTIVE € 100,00 Medicina Fisica e Riabilitativa CANTARELLA CRISTINA (Unità Operativa Complessa Riabilitazione e Medicina fisica) DSB SCAFA -GIORNO-ORA **PRESTAZIONE** TARIFFA Martedì (15:00-17:00) VISITA CONTROLLO FISIATRICA € 76,00 VISITA FISIATRICA € 103,00 DESIDERIO MARIA TERESA (U.O.C. Area Distrettuale Maiella Morrone) DSB SCAFA - Secondo Piano GIORNO-ORA **PRESTAZIONE TARIFFA** Lunedì (15:00-18:00) VISITA CONTROLLO FISIATRICA € 70.00 VISITA FISIATRICA € 101,00 VISITA SPECIALISTICA-CERTIFICAZ MEDICO LEGALE € 153.00 LIOTTI VITALMA (UnitàUOS Disabilità e Supporto Protesico) OSPEDALE DI PESCARA - Via R. Paolini - c\o Palazzina C (Palazzo Rosso) - Stanza E - 1° piano c\o UOS Servizio Ospedaliero di Riabilita GIORNO-ORA **PRESTAZIONE** TARIFFA VISITA CONTROLLO FISIATRICA Lunedì (15:30-17:30) € 76,00 VISITA FISIATRICA € 113,00 LOLLI ALESSIA (Unità Operativa Complessa Riabilitazione e Medicina fisica) OSPEDALE DI POPOLI - Reparto Fisiatria GIORNO-ORA **PRESTAZIONE TARIFFA** Martedì (15:00-18:00) ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA € 100,00 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE ANCA € 103,00 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE CAVIGLIA € 103,00 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE GINOCCHIO € 103,00 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE GOMITO € 103,00 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE POLSO € 103,00 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA € 103.00 VISITA CONTROLLO FISIATRICA € 76,00 VISITA FISIATRICA € 103,00 **Medicina Generale DELLE MONACHE GUIDO (U.O.C. Medicina - P.O. Penne)** OSPEDALE DI PENNE - Palazzina Medicina - 2° Piano (ex Geriatria/Medicina2) GIORNO-ORA **PRESTAZIONE** TARIFFA Martedì (15:00-17:30) VISITA EPATOLOGICA € 125,00 VISITA GASTROENTEROLOGICA € 125,00

VISITA MEDICINA INTERNA

VISITA PNEUMOLOGICA

PRESTAZIONE

DSB MONTESILVANO -

GIORNO-ORA

Martedì (15:00-18:30)

DI STEFANO FABIO (UOC Medicina Generale P.O. di Penne)

VISITA CONTROLLO PNEUMOLOGICA

€ 125,00

TARIFFA

€ 110,00

€ 130,00

| | 40.01 | |
|---|---|---------------------|
| OSPEDALE DI PENNE - Reparto Medicina - GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | VISITA CONTROLLO PNEUMOLOGICA | € 110,00 |
| | VISITA PNEUMOLOGICA | € 130,00 |
| DI ZIO | ISABELLA (U.O.C. Medicina - P.O. Penne) | |
| OSPEDALE DI PENNE - Ambulatorio Piano | | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Martedì (15:00-19:00) | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 102,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 102,00 |
| | VISITA PNEUMOLOGICA | € 96,00 |
| LA VEI | LLA MATTEO (U.O. Medicina P.O. Popoli) | |
| | pedale - 4° Piano del Presidio Ospedaliero di Popoli | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (15:30-18:30) | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 98,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 98,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 98,00 |
| | ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 98,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 113,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 98,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 98,00 |
| | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI | € 98,00 € 98,00 |
| | ECOGRAFIA FEGATO E VIE BIEJAKI | € 98,00 |
| | | |
| | N BENEDETTA (U.O. Medicina P.O. Popoli) | |
| OSPEDALE DI POPOLI - Ala nuova dell'Osp GIORNO-ORA | pedale - 4° Piano del Presidio Ospedaliero di Popoli PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Venerdì (15:30-18:30) | VISITA CONTROLLO DIABETOLOGICA | € 75,00 |
| | VISITA DIABETOLOGICA | € 108,00 |
| PIERI ALESS | SANDRO (UOC Medicina Interna P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - VII° Piano del Pr | · | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Mercoledì (15:00-17:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 102,46 |
| | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 98,00 € 358,20 |
| | VISITA CONTROLLO ARTRITE REUMATOIDE | € 338,20 |
| | VISITA CONTROLLO ARTRITE REGINATOIDE VISITA CONTROLLO EPATOLOGICA | € 118,00 |
| | VISITA CONTROLLO MALATTIE INFETTIVE | € 118,00 |
| | VISITA CONTROLLO MEDICINA INTERNA | € 118,00 |
| | VISITA CONTROLLO REUMATOLOGICA | € 118,00 |
| | VISITA EPATOLOGICA | € 153,00 |
| | VISITA MEDICINA INTERNA | € 153,00 |
| | VISITA SPECIALISTICA-CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 125,41 |
| | Medicina Nucleare | |
| DI NICOLA ANGELO | DOMENICO (U.O.C. medicina nucleare - P.O. pescar | a) |
| | are piano seminterrato del Presidio Ospedaliero di Pescara | ω <i>j</i> |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (14:30-15:30) | VISITA MEDICINA NUCLEARE | € 100,00 |
| Martedì (14:30-15:30) | VISITA MEDICINA NUCLEARE | € 100,00 |
| Mercoledì (14:30-15:30) | VISITA MEDICINA NUCLEARE | € 100,00 |
| | | |

| SPEDALE DI PESCAPA - Pen Mod Nuclear | VITTORIA (U.O.C. medicina nucleare - P.O. pescara) e piano seminterrato del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
|--|---|----------------------|
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì (16:00-17:00) | VISITA MEDICINA NUCLEARE | € 100,00 |
| | Dis Contracts | |
| | Nefrologia | |
| | MARIO (U.O.C. Nefrologia e Dialisi - P.O. Pescara) | |
| GPEDALE DI PESCARA - Reparto Dialisi 2 · GIORNO-ORA | Piano Terra del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì (16:00-18:00) | VISITA CONTROLLO NEFROLOGICA | € 95,00 |
| | VISITA NEFROLOGICA | € 120,00 |
| Mercoledì (16:00-18:00) | VISITA CONTROLLO NEFROLOGICA | € 95,00 |
| | VISITA NEFROLOGICA | € 120,00 |
| D'ANDREA EN | IRICO (U.O.C. nefrologia e dialisi - P.O. pescara) | |
| PEDALE DI PESCARA - Reparto Dialisi 1 - | Piano Terra del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Martedì (15:00-18:00) | VISITA CONTROLLO NEFROLOGICA | € 95,00 |
| | VISITA NEFROLOGICA | € 120,00 |
| PALLADINI AN | DREA (U.O.C. Nefrologia e Dialisi - P.O. Pescara) | |
| | Pescara - Palazzina C - Piano Terra - Palazzo Rosso | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE FORCE ORDERDI ED DEL DENUE DEL CURDENU | TARIFFA |
| Giovedì (15:00-18:00) | ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 96,00 € 102,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 102,00 € 113,00 |
| | VISITA CONTROLLO NEFROLOGICA | € 113,00 |
| | VISITA NEFROLOGICA | € 96,00 |
| SAMMAPTING ELLIVI | O ANTONIO (U.O.C. Nefrologia e Dialisi - P.O. Pescara | |
| | Dialisi 1 - Piano Terra del Presidio Ospedaliero di Pescara | a) |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (15:00-17:00) | VISITA NEFROLOGICA | € 111,00 |
| SIIMMA RORI | ERTO (U.O.C. Nefrologia e Dialisi - P.O. Pescara) | |
| | erra, ingresso visitatori dal lato esterno Nord | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì (15:00-17:00) | ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI | € 97,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 97,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 97,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI | € 96,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 102,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 113,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 108,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE | € 93,00 |
| | ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 93,00 |
| | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | € 97,00 |
| | ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 104,00 |
| | VISITA NEFROLOGICA | € 96,00 |
| Martedì (15:00-17:00) | ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI | € 97,00 |
| ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | |

| Martedì (15:00-17:00) | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 97,00 |
|--|--|---------------------|
| Wartedi (13.00-17.00) | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 96,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 102,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 102,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 108,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME INI ENIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 108,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME SOFERIORE ECOGRAFIA ADDOMINALE | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA AONTA ADDOMINALE ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 104.00 |
| | ECOGRAFIA COLLO FER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA DELLA COTE E TESSOTO SOTTOCOTANEO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | € 93,00 |
| | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BIIALETAIE ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI | € 97,00 |
| | | |
| | ECOGRAFIA TIPOIDE BARATIPOIDI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI VISITA NEFROLOGICA | € 104,00 € 96,00 |
| | VISITA NEFROLOGICA | € 96,00 |
| | Neurochirurgia | |
| BARBONE | PAOLO (U.O.C. neurochirurgia - P.O. pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Ala Noro | d | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Martedì (14:30-17:00) | VISITA CONTROLLO NEUROCHIRURGICA | € 83,00 |
| | VISITA NEUROCHIRURGICA | € 125,00 |
| INNOCENT | I LUCIA (U.O.C. Neurochirurgia - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - Ingresso visitato | ri - I° Piano - Ala Nord - Reparto Neurochirurgia del Presidio Ospedaliero | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì (14:30-18:30) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 268,00 |
| | MEDICAZIONE NEUROCHIRURGICA | € 56,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 1.290,00 |
| | VISITA CONTROLLO NEUROCHIRURGICA | € 76,00 |
| | VISITA NEUROCHIRURGICA | € 118,00 |
| | VISITA SPECIALISTICA-CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 409,00 |
| INTRAINA DANIELE (U | UOSD Neurochirurgia e Neurotraumatologia d'Urgen | za) |
| OSPEDALE DI PESCARA - Ambulatorio di n GIORNO-ORA | neurochirurgia primo piano c/o reparto del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (15:00-18:20) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 295,00 |
| | MEDICAZIONE NEUROCHIRURGICA | € 78,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA | € 366,00 |
| | VISITA CONTROLLO NEUROCHIRURGICA | € 98,00 |
| | VISITA NEUROCHIRURGICA | € 178,00 |
| | VISITA SPECIALISTICA-CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 1.148,00 |
| KAZAKOVA | A ANNA (U.O.C. neurochirurgia - P.O. pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - Ingresso visitator GIORNO-ORA | ri - 1° piano ala Nord - Reparto di Neurochirurgia PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Martedì (15:00-18:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 722,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA | € 722,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 1.432,00 |
| | VISITA CONTROLLO NEUROCHIRURGICA | € 104,00 |
| | VISITA NEUROCHIRURGICA | € 125,00 |
| KOUMPOUROS | NIKOLAOS (U.O.C. Neurochirurgia - P.O. Pescara) | |
| | bulatorio del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (14:30-19:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 366,00 |
| 2.2.2.2 (2.1.33 22.33) | MEDICAZIONE NEUROCHIRURGICA | € 125,00 |
| | | |

| Gioved | i (14:30-19:00) | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA | € 651,00 |
|-----------------------------|--------------------------|---|---------------------|
| 5.5150 | (21.00 20.00) | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 1.716,00 |
| | | VISITA CONTROLLO NEUROCHIRURGICA | € 125,00 |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA | € 150,00 |
| | | VISITA SPECIALISTICA-CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 651,00 |
| | LEZZI ROSA | ARIO (U.O.C. Neurochirurgia - P.O. Pescara) | |
| | | - 1° Piano - Ala Nord del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| GIORNO- | | PRESTAZIONE VISITA CONTROLLO NEUROCHIRURGICA | TARIFFA |
| iviarted | i (15:00-19:00) | VISITA CONTROLLO NEUROCHIRORGICA VISITA NEUROCHIRURGICA | € 80,00 € 100,00 |
| M | ANGIOLA ANI | NUNZIATO (U.O.C. Neurochirurgia - P.O. pescara) | |
| | | - 1° Piano - Ala Nord reparto Neurochirurgia del Presidio Ospedaliero di Pes | scara |
| GIORNO- | | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Mercol | edì (15:30-17:30) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 2.853,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 437,00 |
| | | VISITA CONTROLLO NEUROCHIRURGICA | € 203,00 |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA VISITA SPECIALISTICA-CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 238,00 |
| | | | € 580,00 |
| | | OSD Neurochirurgia e Neurotraumatologia d'Urgenza | |
| GIORNO- | | eurochirurgia primo piano c/o reparto del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Marted | ì (15:00-18:00) | VISITA NEUROCHIRURGICA | € 125,00 |
| NOT | TURNO FRANC | CESCA (U.O.S.D. Neurofisiopatologia - P.O. Pescara) | |
| | | no - Palazzo Rosso - Neurofisiopatologia Via Renato Paolini | |
| GIORNO- Mercol | ora edì (15:20-16:40) | PRESTAZIONE ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] | TARIFFA € 158,00 |
| | edì (16:40-17:20) | VISITA NEUROLOGICA | € 155,00 |
| | | | |
| | | DRO (UOSD Neurochirurgia e Neurotraumatologia d' eurochirurgia primo piano c/o reparto del Presidio Ospedaliero di Pescara | Orgenza) |
| GIORNO- | | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì | (15:00-20:00) | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA | € 118,00 |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA | € 118,00 |
| ZOTTA DO | NATO CARLO | (UOSD Neurochirurgia e Neurotraumatologia d'Urge | nza) |
| OSPEDALE DI PESCARA GIORNO- | | di Neurochirurgia PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | i (14:00-18:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 182,00 |
| 0.0100 | (= 1.00 = 0.00) | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA | € 480,00 |
| | | VISITA CONTROLLO NEUROCHIRURGICA | € 80,00 |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA | € 200,00 |
| Marted | i (14:00-18:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 182,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA | € 480,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 1.432,00 |
| | | VISITA NEUROCHIRURGICA | € 200,00 |
| | | Neurologia | |
| ANT | ONACCI ROB | ERTO (U.O.S.D. Neurofisiopatologia - P.O. Pescara) | |
| | | ano livello 3 - Palazzo Rosso Via Renato Paolini - Pescara | |
| GIORNO- | | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Gioved | i (14:50-18:20) | ELETTROENCEFALOGRAMMA | € 158,00 |
| | | ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE | € 158,00 |

| | Giovedì (14:50-18:20) | ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE SONNO | € 168,00 |
|-------------|------------------------------|--|----------------------|
| | | ELETTROMIOGRAFIA DEL PIANO PERINEALE [EMG] | € 158,00 |
| | | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] | € 158,00 |
| | | P 300 | € 158,00 |
| | | POTENZIALI COGNITIVI | € 158,00 |
| | | POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI | € 158,00 |
| | | POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI- BAEP | € 158,00 |
| | | POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUP. O INF. | € 158,00 |
| | | POTENZIALI EVOCATI SENSORIALI AGLI ARTI (SEP) | € 158,00 |
| | | POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP) | € 158,00 |
| | Giovedì (14:50-19:20) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 125,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 366,00 |
| | | VISITA NEUROLOGICA | € 155,00 |
| | D'ANDREAGIOVAN | INI ANNA (UOSD Neurofissiopatologia - P.O. Pescara | a) |
| SDEDALE DI | | Viano livello 3 - Palazzo Rosso Via Renato Paolini | * <i>1</i> |
| DSPEDALE DI | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Mercoledì (14:50-19:20) | | € 128,00 |
| _ | <u> </u> | | |
| | DE ANGELIS MARIA | VITTORIA (U.O.C. Neurologia d'urgenza e Stroke Un | iit) |
| SPEDALE DI | PESCARA - Ingres. Visitatori | - 7° piano - Corridoio fra Ala Est e Ala Nord | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Mercoledì (14:30-18:00) | VISITA CONTROLLO NEUROLOGICA | € 150,00 |
| | | VISITA NEUROLOGICA | € 180,00 |
| | MONACO DAN | IIELA (U.O.C. Neurologia d'urgenza e Stroke Unit) | |
| SPEDALE DI | PESCARA - VII° Piano Ala Su | d studio medico di Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Martedì (14:30-17:30) | COLORDOPPLER TRANSCRANICO | € 133,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 133,00 |
| | Mercoledì (14:30-16:30) | COLORDOPPLER TRANSCRANICO | € 133.00 |
| | Wicreolean (14.30 10.30) | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 133,00 |
| | | | |
| | | LENA (U.O.C. Neurologia d'urgenza e Stroke Unit) | |
| OSPEDALE DI | PESCARA - Ingres. Visitatori | | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Giovedì (15:00-17:00) | VISITA CONTROLLO NEUROLOGICA | € 80,00 |
| | | VISITA NEUROLOGICA | € 100,00 |
| | SANTINI SAR | A (U.O.S.D. Neurofisiopatologia - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI | | esso 3 secondo piano (vecchio ospedale, di fronte alla direz. generale, sopr | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Giovedì (15:15-18:15) | CONSULTO SPECIALISTICO IN AMBITO TERRITORIALE AZIEDALE | € 198,00 |
| | | VISITA CONTROLLO NEUROLOGICA CDCD | € 100,00 |
| | | VISITA NEUROL. PER DIST. COGNITIVI E DEMENZE | € 146,00 |
| | | VISITA NEUROLOGICA | € 155,00 |
| | | VISITA NEUROLOGICA PER CEFALEE | € 155,00 |
| | Mercoledì (15:15-18:15) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 125,00 |
| | | CONSULTO SPECIALISTICO IN AMBITO TERRITORIALE AZIEDALE | € 198,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 366,00 |
| | | VISITA CONTROLLO NEUROLOGICA CDCD | € 100,00 |
| | | VISITA NEUROL. PER DIST. COGNITIVI E DEMENZE | € 146,00 |
| | | VISITA NEUROL. PER DIST. COGNITIVI E DEIVIENZE | € 140,00 |
| | | VISITA NEUROLOGICA VISITA NEUROLOGICA | € 140,00 € 155,00 |

| ARA - NPI - Neuro Psich RNO-ORA nedì (14:30-18:30) | niatria Infantile c\o Palazzina B vecchio ospedale - Il Piano sopra la farmaci PRESTAZIONE | |
|--|--|--|
| nedì (14:30-18:30) | | TARIFFA |
| | VISITA MULTIDISCIPLINARE | € 223,00 |
| ercoledì (14:30-18:30) | VISITA MULTIDISCIPLINARE | € 223,00 |
| nerdì (14:30-18:30) | VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE | € 223,00 |
| | Oculistica | |
| D'AURELIO AN | IGELA PATRIZIA (U.O.C. Oculistica - P.O. Pescara) | |
| | st - Reparto Oculistica del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| ercoledì (15:00-19:30) | VISITA CONTROLLO OCULISTICA | € 90,00 |
| | VISITA OCULISTICA COMPLESSIVA | € 129,00 |
| PERILLI ROBE | RTO (U.O.S.D. Oftalmologia Sociale Territoriale) | |
| | | |
| | | TARIFFA € 100,00 |
| | | |
| <u>`</u> | VISITA OCULISTICA COMPLESSIVA | € 100,00 |
| ercoledì (15:00-17:30) | VISITA OCULISTICA COMPLESSIVA | € 100,00 |
| C | Odontoiatria e Stomatologia | |
| D'ANCON | IA MARIA LUCIA (U.O.C. ORL - P.O. pescara) | |
| | | TARIFFA |
| | ABLAZIONE TARTARO | € 70,00 |
| | TRATTAM. ORTOD. APPARECCHI FISSI (PER ANNO) | € 150,00 |
| | TRATTAM. ORTOD. APPARECCHI MOBILI (PER ANNO) | € 150,00 |
| | VISITA CONTROLLO ORTODONTICA | € 400,00 |
| | VISITA ORTODONTICA | € 100,00 |
| ercoledì (15:00-19:00) | ABLAZIONE TARTARO | € 70,00 |
| | TRATTAM. ORTOD. APPARECCHI FISSI (PER ANNO) | € 150,00 |
| | TRATTAM. ORTOD. APPARECCHI MOBILI (PER ANNO) | € 150,00 |
| | VISITA CONTROLLO ORTODONTICA | € 400,00 |
| | VISITA ORTODONTICA | € 100,00 |
| | Oncologia | |
| | | |
| | | TARIFFA |
| | | € 150,00 |
| | VISITA ONCOLOGICA | € 215,00 |
| nedì (16:00-19:00) | VISITA CONTROLLO ONCOLOGICA | € 150,00 |
| (20.00 20.00) | VISITA ONCOLOGICA | € 215,00 |
| DI PAOLO ALES | SANDRA (U.O.C. oncologia medica - P.O. pescara) | |
| | | |
| | PRESTAZIONE VISITA CONTROLLO ONCOLOGICA | TARIFFA |
| oveai (16:00-18:00) | | € 118,00 € 139,00 |
| | PERILLI ROBE D - Primo Piano PERILLI ROBE D - | D'AURELIO ANGELA PATRIZIA (U.O.C. Oculistica - P.O. Pescara) ARA - 1° Piano Ala Ovest - Reparto Oculistica del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE PRESTAZIONE VISITA CONTROLLO OCULISTICA VISITA OCULISTICA COMPLESSIVA PERILLI ROBERTO (U.O.S.D. Oftalmologia Sociale Territoriale) D- Primo Piano PRESTAZIONE PERILLI ROBERTO (U.O.S.D. Oftalmologia Sociale Territoriale) D- Primo Piano PRESTAZIONE PRESTAZIONE VISITA OCULISTICA COMPLESSIVA PRESTAZIONE Odontoiatria e Stomatologia D'ANCONA MARIA LUCIA (U.O.C. ORL - P.O. pescara) ARA - Odontoiatria t' Piano Ala Ovest del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE PRESTAZIONE PRESTAZIONE ABLAZIONE TARTARO TRATTAM. ORTOD. APPARECCHI FISSI (PER ANNO) VISITA CONTROLLO ORTODONTICA VISITA ORTODONTICA VISITA ORTODONTICA VISITA CONTROLLO ORTODONTICA VISITA ORTODONTICA VISITA CONTROLLO ONCOLOGICA VISITA ONCOLOGICA VISITA ONCOLOGICA VISITA CONTROLLO ONCOLOGICA VISITA ONCOLO |

| | ONELLA (U.O.C. oncologia medica - P.O. pescara) | |
|--|---|--|
| OSPEDALE DI PESCARA - Reparto Oncolog | gia - 5° Piano | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (15:30-17:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 170,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 300,00 |
| | VISITA CONTROLLO ONCOLOGICA | € 90,00 |
| | VISITA ONCOLOGICA | € 120,00 |
| | LAVIO (U.O.C. oncologia medica - P.O. pescara) | |
| SPEDALE DI PESCARA - 5° Piano - Oncolo | | TABLESA |
| GIORNO-ORA Lunedì (15:30-18:30) | PRESTAZIONE VISITA CONTROLLO ONCOLOGICA | TARIFFA € 90,00 |
| Lulleui (13.30-18.30) | VISITA CONTROLLO UNCOLOGICA VISITA ONCOLOGICA | € 90,00 |
| | VISITA ONCOLOGICA | |
| Mercoledì (15:30-18:30) | VISITA CONTROLLO ONCOLOGICA | € 90,00 |
| | VISITA ONCOLOGICA | € 139,00 |
| LUISI DIMI | ITRI (U.O.C. Oncologia Medica - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI PESCARA - 5° Piano Reparto | di Oncologia del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (16:30-19:00) | VISITA CONTROLLO ONCOLOGICA | € 147,00 |
| | VISITA ONCOLOGICA | € 210,00 |
| Martedì (15:00-19:00) | VISITA CONTROLLO ONCOLOGICA | € 147,00 |
| | VISITA ONCOLOGICA | € 210,00 |
| MALORGIO FRA | ANCESCO (U.O.C. Oncologia Medica - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - 5° Piano - Oncolo | | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Martedì (15:00-16:30) | VISITA ONCOLOGICA | € 139,00 |
| | Ortopedia e Traumatologia | |
| | J.O.C. Ortopedia e Traumatologia - P.O. Popoli) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - Poliambulatorio | | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | |
| | | TARIFFA |
| Mercoledì (15:30-17:30) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | TARIFFA € 111,00 |
| Mercoledì (15:30-17:30) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO | |
| Mercoledì (15:30-17:30) | | € 111,00 |
| Mercoledì (15:30-17:30) | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO | € 111,00 € 52,00 |
| Mercoledì (15:30-17:30) | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 111,00 € 52,00 € 409,00 |
| Mercoledì (15:30-17:30) | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA | € 111,00 € 52,00 € 409,00 € 70,00 |
| | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA PER PATOLOGIA DEL PIEDE | € 111,00 € 52,00 € 409,00 € 70,00 € 111,00 |
| D'AMAR | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA | € 111,00 € 52,00 € 409,00 € 70,00 € 111,00 |
| D'AMAR | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA PER PATOLOGIA DEL PIEDE RIO ERCOLE (U.O.S. Ortopedia - P.O. Penne) | € 111,00 € 52,00 € 409,00 € 70,00 € 111,00 |
| D'AMAR SPEDALE DI PESCARA - Ingresso visitato | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA PER PATOLOGIA DEL PIEDE RIO ERCOLE (U.O.S. Ortopedia - P.O. Penne) ri - 2° piano - Corridoio fra Ala Sud e Ala Ovest - C/o studio medici | € 111,00 € 52,00 € 409,00 € 70,00 € 111,00 |
| D'AMAR SPEDALE DI PESCARA - Ingresso visitato | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA PER PATOLOGIA DEL PIEDE RIO ERCOLE (U.O.S. Ortopedia - P.O. Penne) ri - 2° piano - Corridoio fra Ala Sud e Ala Ovest - C/o studio medici PRESTAZIONE | € 111,00 € 52,00 € 409,00 € 70,00 € 111,00 € 111,00 |
| D'AMAR SPEDALE DI PESCARA - Ingresso visitato | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA PER PATOLOGIA DEL PIEDE RIO ERCOLE (U.O.S. Ortopedia - P.O. Penne) ri - 2° piano - Corridoio fra Ala Sud e Ala Ovest - C/o studio medici PRESTAZIONE ARTROCENTESI | € 111,00 € 52,00 € 409,00 € 70,00 € 111,00 TARIFFA € 65,00 |
| D'AMAR SPEDALE DI PESCARA - Ingresso visitato | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA PER PATOLOGIA DEL PIEDE RIO ERCOLE (U.O.S. Ortopedia - P.O. Penne) ri - 2° piano - Corridoio fra Ala Sud e Ala Ovest - C/o studio medici PRESTAZIONE ARTROCENTESI INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO | € 111,00 € 52,00 € 409,00 € 70,00 € 111,00 TARIFFA € 65,00 € 56,00 |
| D'AMAR SPEDALE DI PESCARA - Ingresso visitato | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA PER PATOLOGIA DEL PIEDE RIO ERCOLE (U.O.S. Ortopedia - P.O. Penne) ri - 2° piano - Corridoio fra Ala Sud e Ala Ovest - C/o studio medici PRESTAZIONE ARTROCENTESI INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO MEDICAZIONE ORTOPEDICA | € 111,00 € 52,00 € 409,00 € 70,00 € 111,00 • 111,00 TARIFFA € 65,00 € 56,00 € 58,00 |
| D'AMAR SPEDALE DI PESCARA - Ingresso visitato | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA PER PATOLOGIA DEL PIEDE RIO ERCOLE (U.O.S. Ortopedia - P.O. Penne) ri - 2° piano - Corridoio fra Ala Sud e Ala Ovest - C/o studio medici PRESTAZIONE ARTROCENTESI INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO MEDICAZIONE ORTOPEDICA VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA | € 111,00 € 52,00 € 409,00 € 70,00 € 111,00 € 111,00 TARIFFA € 65,00 € 56,00 € 58,00 € 71,00 |
| D'AMAR SPEDALE DI PESCARA - Ingresso visitato | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA PER PATOLOGIA DEL PIEDE RIO ERCOLE (U.O.S. Ortopedia - P.O. Penne) ri - 2° piano - Corridoio fra Ala Sud e Ala Ovest - C/o studio medici PRESTAZIONE ARTROCENTESI INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO MEDICAZIONE ORTOPEDICA VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA | € 111,00 € 52,00 € 409,00 € 70,00 € 111,00 € 111,00 € 56,00 € 56,00 € 58,00 € 71,00 € 111,00 € 153,00 |
| D'AMAR SPEDALE DI PESCARA - Ingresso visitator GIORNO-ORA Venerdì (15:30-19:30) | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA PER PATOLOGIA DEL PIEDE RIO ERCOLE (U.O.S. Ortopedia - P.O. Penne) ri - 2° piano - Corridoio fra Ala Sud e Ala Ovest - C/o studio medici PRESTAZIONE ARTROCENTESI INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO MEDICAZIONE ORTOPEDICA VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA SPECIALISTICA-CERTIFICAZ MEDICO LEGALE | € 111,00 € 52,00 € 409,00 € 70,00 € 111,00 € 111,00 TARIFFA € 65,00 € 56,00 € 58,00 € 71,00 € 111,00 € 153,00 € 88,00 |
| D'AMAR SPEDALE DI PESCARA - Ingresso visitator GIORNO-ORA Venerdì (15:30-19:30) | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA PER PATOLOGIA DEL PIEDE RIO ERCOLE (U.O.S. Ortopedia - P.O. Penne) ri - 2° piano - Corridoio fra Ala Sud e Ala Ovest - C/o studio medici PRESTAZIONE ARTROCENTESI INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO MEDICAZIONE ORTOPEDICA VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA SPECIALISTICA-CERTIFICAZ MEDICO LEGALE ARTROCENTESI | € 111,00 € 52,00 € 409,00 € 70,00 € 111,00 € 111,00 € 56,00 € 56,00 € 58,00 € 71,00 € 111,00 € 153,00 |
| D'AMAR SPEDALE DI PESCARA - Ingresso visitator GIORNO-ORA Venerdì (15:30-19:30) | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA PER PATOLOGIA DEL PIEDE RIO ERCOLE (U.O.S. Ortopedia - P.O. Penne) ri - 2° piano - Corridoio fra Ala Sud e Ala Ovest - C/o studio medici PRESTAZIONE ARTROCENTESI INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO MEDICAZIONE ORTOPEDICA VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA SPECIALISTICA-CERTIFICAZ MEDICO LEGALE ARTROCENTESI INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO | € 111,00 € 52,00 € 409,00 € 70,00 € 111,00 € 111,00 TARIFFA € 65,00 € 56,00 € 58,00 € 71,00 € 111,00 € 153,00 € 88,00 € 67,00 |
| D'AMAR DSPEDALE DI PESCARA - Ingresso visitator GIORNO-ORA Venerdì (15:30-19:30) | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA PER PATOLOGIA DEL PIEDE RIO ERCOLE (U.O.S. Ortopedia - P.O. Penne) ri - 2° piano - Corridoio fra Ala Sud e Ala Ovest - C/o studio medici PRESTAZIONE ARTROCENTESI INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO MEDICAZIONE ORTOPEDICA VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA SPECIALISTICA-CERTIFICAZ MEDICO LEGALE ARTROCENTESI INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO MEDICAZIONE ORTOPEDICA | € 111,00 € 52,00 € 409,00 € 70,00 € 111,00 € 111,00 € 56,00 € 56,00 € 56,00 € 58,00 € 71,00 € 111,00 € 153,00 € 88,00 € 67,00 € 64,00 |

| | (U.O.C. Ortopedia e Traumatologia - P.O. Pescara) | |
|---|--|--|
| OSPEDALE DI PESCARA - 2°Piano Ala Sud GIORNO-ORA | del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì (16:00-17:30) | VISITA ORTOPEDICA | € 153,00 |
| | VISITA SPECIALISTICA PELAZIONE MEDICO LEGALE | € 295,00 |
| | VISITA SPECIALISTICA-RELAZIONE MEDICO LEGALE | € 651,00 |
| ERASMO ROCCO | (U.O.C. Ortopedia e Traumatologia - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - 2° Piano Ala Sud GIORNO-ORA | del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (16:30-19:00) | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ORTOPEDICA | € 820,00 € 200,00 |
| Lunedì (16:30-19:00) | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA ORTOPEDICA | € 820,00 € 200,00 |
| FDANCAVIII A LE | ONADDO (U.O.S.D. ortonodio, D.O. Bonno, Bonoli) | |
| | ONARDO (U.O.S.D. ortopedia - P.O. Penne - Popoli) | |
| OSPEDALE DI POPOLI - Reparto Ortopedia | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (15:00-19:00) | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO | € 37,00 |
| | VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA | € 70,00 |
| | VISITA ORTOPEDICA | € 98,00 |
| GUALTIERI GIOVAN | INI (U.O.C. Ortopedia e Traumatologia - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - 2° Piano Ala Sud | | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (14:20-17:40) | ARTROCENTESI | € 103,00 |
| | MEDICAZIONE ORTOPEDICA | € 40,00 |
| | VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA | € 98,00 |
| PERACCHIA GIANDOM | ENICO (U.O.C. Ortopedia e Traumatologia - P.O. Pesca | ra) |
| OSPEDALE DI PENNE - Ambulatorio di Ort GIORNO-ORA | opedia - 3° Piano PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Mercoledì (15:30-19:30) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 200,00 |
| | INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO | € 70,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA | |
| | VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA | € 300,00 |
| | | € 70,00 |
| OCDEDALE DI DECCADA Deliambulataria | VISITA ORTOPEDICA | |
| OSPEDALE DI PESCARA - Poliambulatorio GIORNO-ORA | VISITA ORTOPEDICA | € 70,00 € 108,00 |
| | VISITA ORTOPEDICA 1° piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 200,00 |
| GIORNO-ORA | VISITA ORTOPEDICA 1° piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO | € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 200,00 € 70,00 |
| GIORNO-ORA | VISITA ORTOPEDICA 1° piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 200,00 € 70,00 |
| GIORNO-ORA | VISITA ORTOPEDICA 1° piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO | € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 200,00 € 70,00 |
| GIORNO-ORA Venerdì (15:30-19:30) | VISITA ORTOPEDICA 1° piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA | € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 200,00 € 70,00 € 300,00 € 70,00 |
| GIORNO-ORA Venerdì (15:30-19:30) | VISITA ORTOPEDICA 1° piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA | € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 200,00 € 70,00 € 300,00 € 70,00 |
| PETACCIA DAN CERS PESCARA SUD - VIA RIO SPARTO - GIORNO-ORA | VISITA ORTOPEDICA 1° piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA MIANO (U.O.S.D. ortopedia - P.O. Penne - Popoli) | € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 200,00 € 70,00 € 300,00 € 70,00 € 108,00 |
| GIORNO-ORA Venerdì (15:30-19:30) PETACCIA DAN CERS PESCARA SUD - VIA RIO SPARTO - | VISITA ORTOPEDICA 1° piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA MIANO (U.O.S.D. ortopedia - P.O. Penne - Popoli) PRESTAZIONE INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO | € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 200,00 € 70,00 € 300,00 € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 37,00 |
| PETACCIA DAN CERS PESCARA SUD - VIA RIO SPARTO - GIORNO-ORA | VISITA ORTOPEDICA 1° piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA MIANO (U.O.S.D. ortopedia - P.O. Penne - Popoli) PRESTAZIONE INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA | € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 200,00 € 70,00 € 300,00 € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 37,00 € 47,00 |
| PETACCIA DAN CERS PESCARA SUD - VIA RIO SPARTO - GIORNO-ORA Martedì (15:00-18:30) | VISITA ORTOPEDICA 1° piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA MIANO (U.O.S.D. ortopedia - P.O. Penne - Popoli) PRESTAZIONE INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA | € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 200,00 € 70,00 € 300,00 € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 37,00 |
| PETACCIA DAN CERS PESCARA SUD - VIA RIO SPARTO - GIORNO-ORA | VISITA ORTOPEDICA 1° piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA MIANO (U.O.S.D. ortopedia - P.O. Penne - Popoli) PRESTAZIONE INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA | € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 200,00 € 70,00 € 300,00 € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 37,00 € 47,00 |
| PETACCIA DAN CERS PESCARA SUD - VIA RIO SPARTO - GIORNO-ORA Martedì (15:00-18:30) OSPEDALE DI POPOLI - Reparto Ortopedia | VISITA ORTOPEDICA 1° piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA MIANO (U.O.S.D. ortopedia - P.O. Penne - Popoli) PRESTAZIONE INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA 3°PIANO SALA GESSI | € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 200,00 € 70,00 € 300,00 € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 37,00 € 47,00 € 96,00 |
| PETACCIA DAN CERS PESCARA SUD - VIA RIO SPARTO - GIORNO-ORA Martedì (15:00-18:30) OSPEDALE DI POPOLI - Reparto Ortopedia GIORNO-ORA | VISITA ORTOPEDICA 1° piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA MIANO (U.O.S.D. ortopedia - P.O. Penne - Popoli) PRESTAZIONE INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA VISITA ORTOPEDICA 3° PIANO SALA GESSI PRESTAZIONE | € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 200,00 € 70,00 € 300,00 € 70,00 € 108,00 TARIFFA € 37,00 € 47,00 € 96,00 |

| ogia | ia - P.O. Pescara) |
|-------|---|
| | TARIFF |
| | TARIFFA € 111,00 |
| · aia | |
| gia | ia - P.O. Pescara) |
| | TARIFFA |
| | € 196,00 |
| E | € 253,00 |
| | € 50,00 |
| | € 89,00 |
| | € 196,00 |
| E | € 253,00 |
| | € 50,00 |
| | € 89,00 |
| anc | ica Ortopedica) |
| escar | ara Nord |
| | TARIFFA |
| | € 100,00 |
| | € 103,00 € 103,00 |
| | € 103,00 |
| | € 103,00 |
| | € 103,00 |
| 1ENT | |
| | € 125,00 |
| | € 61,00 |
| | € 96,00 |
| | |
| gia | a - P.O. Pescara) |
| | spedaliero di Pescara |
| Osp | pedanero di rescara |
| Osp | TARIFFA |
| · | TARIFFA |
| RAFI | TARIFFA |
| RAFI | TARIFFA |
| RAFI | TARIFFA € 44,00 FIA € 102,00 |
| RAFI | TARIFFA |
| RAFI | TARIFFA € 44,00 FIA • 102,00 - P.O. pescar) |
| RAFI | TARIFFA |
| RAFI | TARIFFA |
| ia - | TARIFFA € 44,00 FIA • 102,00 • P.O. pescar) TARIFFA € 110,00 € 250,00 |
| ia - | TARIFFA € 44,00 FIA € 102,00 - P.O. pescar) TARIFFA € 110,00 € 250,00 € 110,00 |
| ia - | TARIFFA |
| ia - | TARIFFA |
| ia - | TARIFFA |

| | iano Ala Noro | d - Reparto Ginecologia del Presidio Ospedaliero di Pescara | TARIFFA |
|------------------------|---------------|--|------------|
| GIORNO-ORA | .00 10.00\ | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì (14: | (00-18:00) | ISTEROSCOPIA RIMOZIONE LLI D. CONTRACCETTIVO INTRALITERINO | € 250,00 |
| | | RIMOZIONE I.U.D. CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO | € 130,00 |
| | | VISITA CONTROLLO GINECOLOGICA VISITA GINECOLOGICA | € 80,00 |
| | CIACCIE | | € 130,00 |
| DEDALE DI DECCADA 4º D | | RANCESCO (U.O. Ostetricia e Ginecologia) | |
| GIORNO-ORA | iano Reparto | Ginecologia del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Mercoledì (1 | 4:30-19:00) | ISTEROSCOPIA | € 205,00 |
| | | RIMOZIONE I.U.D. CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO | € 138,00 |
| | | VISITA GINECOLOGICA-OSTETRICA | € 137,00 |
| MELCHIO | ORRE KA | REN (U.O.C. Ostetricia e Ginecologia - P.O. Pescara) | |
| | | , Atrio antistante l'accesso al puerperio/nido | |
| GIORNO-ORA | | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Mercoledì (1 | 4:10-19:10) | AMNIOCENTESI PRECOCE | € 448,00 |
| | | AMNIOCENTESI TARDIVA | € 448,00 |
| | | CARDIOTOCOGRAFIA | € 44,00 |
| | | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 206,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER MATERNO FETALE - FLUSSIMETRIA | € 180,00 |
| | | ECOGRAFIA GINECOLOGICA | € 180,00 |
| | | ECOGRAFIA MORFOLOGICA (II TRIMESTRE DI GRAV.) | € 250,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA | € 180,00 |
| | | PRELIEVO DEI VILLI CORIALI | € 448,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 1.230,00 |
| | | VISITA CONTROLLO GINECOLOSTETRICA | € 155,00 |
| | | VISITA CONTROLLO GINECOLOGICA | € 155,00 |
| | | VISITA CONTROLLO OSTETRICA | € 155,00 |
| | | VISITA GINECOLOGICA | € 160,00 |
| | | VISITA GINECOLOGICA-OSTETRICA | € 155,00 |
| | | VISITA OSTETRICA | € 160,00 |
| Venerdì (14 | :10-19:10) | AMNIOCENTESI PRECOCE | € 448,00 |
| | | AMNIOCENTESI TARDIVA | € 448,00 |
| | | CARDIOTOCOGRAFIA | € 44,00 |
| | | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 206,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER MATERNO FETALE - FLUSSIMETRIA | € 180,00 |
| | | ECOGRAFIA GINECOLOGICA | € 180,00 |
| | | ECOGRAFIA MORFOLOGICA (II TRIMESTRE DI GRAV.) | € 250,00 |
| | | ECOGRAFIA OSTETRICA | € 180,00 |
| | | PRELIEVO DEI VILLI CORIALI | € 448,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 1.230,00 |
| | | VISITA CONTROLLO GINECOLOSTETRICA | € 155,00 |
| | | VISITA CONTROLLO GINECOLOGICA | € 155,00 |
| | | VISITA CONTROLLO OSTETRICA | € 155,00 |
| | | VISITA GINECOLOGICA | € 160,00 |
| | | VISITA GINECOLOGICA-OSTETRICA | € 155,00 |
| | | VISITA OSTETRICA | € 160,00 |
| PELLEG | RINI FRA | NCO (U.O.C. ostetricia e ginecologia - P.O. pescar) | |
| | iano Reparto | Ginecologia del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| GIORNO-ORA | | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Martedì (15 | 5:00-18:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 54,00 |
| | | ECOCOLORDOPPLER MATERNO FETALE - FLUSSIMETRIA | € 114,00 |
| | | ECOGRAFIA GINECOLOGICA | € 100,00 |

| Martedì (15:00 | 0-18:00) ECOGRAFIA OST | FETRICA | € 93,00 |
|-------------------------------|------------------------|---|----------|
| | ECOGRAFIA OST | TETRICA (I TRIMESTRE) | € 93,00 |
| | ECOGRAFIA OST | TETRICA (II TRIMESTRE) | € 93,00 |
| | ECOGRAFIA OST | TETRICA (III TRIMESTRE) | € 93,00 |
| | ECOGRAFIA OV | ARICA | € 81,00 |
| | ECOGRAFIA TRA | ANSVAGINALE | € 108,00 |
| | MEDICAZIONE | | € 34,00 |
| | MEDICAZIONE (| GINECOLOGICA-OSTETRICA | € 34,00 |
| | PRELIEVO CITOI | LOGICO | € 50,00 |
| | RELAZIONE PER | CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 153,00 |
| | RIMOZIONE I.U | D. CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO | € 79,00 |
| | TRAINING PREN | ATALE | € 130,00 |
| | VISITA CONTRO | LLO GINECOLOGICA ONCOLOGICA | € 90,00 |
| | VISITA CONTRO | LLO OSTETRICA | € 76,00 |
| | VISITA GINECOL | OGICA ONCOLOGICA | € 137,00 |
| | VISITA GINECOL | OGICA-OSTETRICA | € 151,00 |
| | VISITA OSTETRI | CA | € 80,00 |
| | VISITA OSTETRI | CA PER CONSULENZA PRENATALE | € 137,00 |
| RANDO | D LUCIA (U.O.C. Ost | etricia e Ginecologia - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - 4° Pian | • | <u> </u> | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | | TARIFFA |
| Lunedì (15:00- | -20:00) AMNIOCENTESI | PRECOCE | € 250,00 |
| | AMNIOCENTESI | TARDIVA | € 251,00 |
| | ASPORTAZ. TUN | MORI BENIGNI PEDUNCOLATI UTERO | € 261,00 |
| | ASPORTAZIONE | CONDILOMI VULVARI E PERINEALI | € 260,00 |
| | BIOPSIA DEL CO | RPO UTERINO | € 200,00 |
| | BIOPSIA DELLA | PORTIO | € 261,00 |
| | BIOPSIA DELLA | VULVA O DELLA CUTE PERINEALE | € 259,00 |
| | BIOPSIA PARETI | VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA | € 219,00 |
| | CARDIOTOCOGI | RAFIA | € 101,00 |
| | COLPOSCOPIA | | € 150,00 |
| | DIATERMOCOA | GULAZIONE DEL COLLO UTERINO | € 259,00 |
| | ECOCOLORDOP | PLER MATERNO FETALE - FLUSSIMETRIA | € 200,00 |
| | ECOGRAFIA GIN | IECOLOGICA | € 150,00 |
| | ECOGRAFIA MC | RFOLOGICA (II TRIMESTRE DI GRAV.) | € 201,00 |
| | ECOGRAFIA OST | FETRICA | € 151,00 |
| | ISTEROSCOPIA | | € 250,00 |
| | LASERTERAPIA | GENITALE FEMMINILE | € 259,00 |
| | PRELIEVO CITOI | OGICO | € 50,00 |
| | PRELIEVO MICR | OBIOLOGICO | € 121,00 |
| | RIMOZIONE I.U | D. CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO | € 201,00 |
| | VISITA CONTRO | LLO GINECOLOGICA | € 101,00 |
| | VISITA GINECOL | OGICA | € 151,00 |
| | VISITA GINECOL | OGICA PEDIATRICA | € 151,00 |
| | VISITA OSTETRI | CA | € 151,00 |
| SALERNO | O LAURA (U.O.C. O | stetricia e Ginecologia - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - 4° Pian | <u> </u> | <u> </u> | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | | TARIFFA |
| Giovedì (14:30 | -19:30) CARDIOTOCOG | RAFIA | € 70,00 |
| | COLPOSCOPIA | | € 148,00 |
| | ECOGRAFIA GIN | IECOLOGICA | € 108,00 |
| | ECOGRAFIA OST | TETRICA | € 108,00 |
| | VISITA CONTRO | LLO GINECOLOSTETRICA | € 108,00 |
| | VISITA CONTRO | LLO OSTETRICA | € 108,00 |
| | | | |

| G | iovedì (14:30-19:30) | VISITA GINECOLOGICA ONCOLOGICA | € 108,00 |
|------------------|---|---|--|
| | | VISITA GINECOLOGICA-OSTETRICA | € 128,00 |
| _ | | VISITA OSTETRICA | € 128,00 |
| SAM | IMACICCIA ALESS | ANDRA (U.O.C. Ostetricia e Ginecologia - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI PES | CARA - 4 °piano - Ala Sud | - U.O. Ginecologia | |
| | IORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| G | iiovedì (14:30-19:00) | BIOPSIA DELLA PORTIO | € 180,00 |
| | | COLPOSCOPIA | € 120,00 |
| | | DIATERMOCOAGULAZIONE DEL COLLO UTERINO | € 244,00 |
| | | RIMOZIONE I.U.D. CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO | € 130,00 |
| | | VISITA CONTROLLO GINECOLOSTETRICA | € 80,00 |
| | | VISITA CONTROLLO GINECOLOGICA | € 80,00 |
| | | VISITA CONTROLLO OSTETRICA | € 80,00 |
| | | VISITA GINECOLOGICA | € 130,00 |
| | | VISITA GINECOLOGICA-OSTETRICA | € 130,00 |
| <u> </u> | | VISITA OSTETRICA | € 130,00 |
| | | Otorinolaringoiatria | |
| | AUGURIO ANG | ELA (U.O.C. area distrettuale metropolitana - se) | |
| SB MONTESILVA | NO - Piano secondo, Sta | • | |
| G | IORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| G | iovedì (17:15-18:15) | VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA | € 83,00 |
| | | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA | € 118,00 |
| N | Mercoledì (17:15-18:15) | VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA | € 83,00 |
| | | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA | € 118,00 |
| | | | C 110,00 |
| | DIVICHEDI W | | C 110,00 |
| CDED ALE DI DEC | | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) | C 110,00 |
| | CARA - Ingr. visitatori - 1 | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero | |
| G | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE | TARIFFA |
| G | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE | |
| G | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE | TARIFFA € 35,00 € 70,00 |
| GI N | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 |
| G N | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 |
| G N | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 35,00 € 70,00 |
| G N - V | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) Venerdì (16:00-18:00) | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 35,00 € 70,00 € 96,00 |
| G N - V | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 35,00 € 70,00 |
| G N - V | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) Venerdì (16:00-18:00) | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 70,00 € 96,00 € 80,00 € 70,00 |
| G N - V | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) Venerdì (16:00-18:00) | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 80,00 € 70,00 € 43,00 |
| G N - V | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) Venerdì (16:00-18:00) | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 70,00 € 80,00 € 70,00 € 43,00 € 70,00 |
| G N - V | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) Venerdì (16:00-18:00) | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE ESAME AUDIOMETRICO TONALE | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 70,00 € 80,00 € 70,00 € 43,00 € 70,00 € 50,00 |
| G N - V | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) Venerdì (16:00-18:00) | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE ESAME AUDIOMETRICO TONALE ESAME AUDIOMETRICO TONALE | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 80,00 € 70,00 € 43,00 € 70,00 € 50,00 |
| G N - V | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) Venerdì (16:00-18:00) | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE ESAME AUDIOMETRICO TONALE ESAME AUDIOMETRICO TONALE ESAME AUDIOMETRICO VOCALE IMPEDENZOMETRIA | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 70,00 € 43,00 € 70,00 € 50,00 € 50,00 |
| G N - V | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) Venerdì (16:00-18:00) | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE ESAME AUDIOMETRICO TONALE ESAME AUDIOMETRICO TONALE | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 70,00 € 80,00 € 70,00 € 43,00 € 70,00 € 50,00 |
| - V | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) Venerdì (16:00-18:00) | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE ESAME AUDIOMETRICO TONALE ESAME AUDIOMETRICO TONALE ESAME AUDIOMETRICO VOCALE IMPEDENZOMETRIA | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 80,00 € 70,00 € 43,00 € 50,00 € 50,00 € 50,00 € 50,00 |
| - V | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) Menerdì (16:00-18:00) Menerdì (18:00-18:40) | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE ESAME AUDIOMETRICO TONALE ESAME AUDIOMETRICO VOCALE IMPEDENZOMETRIA OTOEMISSIONI ACUSTICHE 'SOAE, TEOAE, DPOAE | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 35,00 € 70,00 € 80,00 € 43,00 € 70,00 € 50,00 € 50,00 € 50,00 |
| - V | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) Menerdì (16:00-18:00) Menerdì (18:00-18:40) | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE ESAME AUDIOMETRICO TONALE ESAME AUDIOMETRICO VOCALE IMPEDENZOMETRIA OTOEMISSIONI ACUSTICHE 'SOAE, TEOAE, DPOAE | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 80,00 € 70,00 € 43,00 € 50,00 € 50,00 € 50,00 € 50,00 |
| - V | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) Venerdì (16:00-18:00) Venerdì (18:00-18:40) Venerdì (18:00-20:00) | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE ESAME AUDIOMETRICO TONALE ESAME AUDIOMETRICO VOCALE IMPEDENZOMETRIA OTOEMISSIONI ACUSTICHE 'SOAE, TEOAE, DPOAE RINOFIBROLARINGOSCOPIA VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 80,00 € 70,00 € 50,00 € 50,00 € 50,00 € 50,00 € 70,00 |
| SPEDALE DI PESO | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) Venerdì (16:00-18:00) Venerdì (18:00-18:40) CANZA CARA - Primo Piano Ala C | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE ESAME AUDIOMETRICO TONALE ESAME AUDIOMETRICO VOCALE IMPEDENZOMETRIA OTOEMISSIONI ACUSTICHE 'SOAE, TEOAE, DPOAE RINOFIBROLARINGOSCOPIA VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA NO FEDERICA (U.O.C. ORL - P.O. Pescara) Devest ambulatorio n. 18 | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 80,00 € 70,00 € 50,00 € 50,00 € 50,00 € 50,00 € 70,00 € 96,00 |
| SPEDALE DI PESG | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) Menerdì (16:00-18:00) Menerdì (18:00-18:40) Menerdì (18:00-20:00) Menerdì (18:00-20:00) Menerdì (18:00-20:00) | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE ESAME AUDIOMETRICO TONALE ESAME AUDIOMETRICO VOCALE IMPEDENZOMETRIA OTOEMISSIONI ACUSTICHE 'SOAE, TEOAE, DPOAE RINOFIBROLARINGOSCOPIA VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA NO FEDERICA (U.O.C. ORL - P.O. Pescara) DVest ambulatorio n. 18 PRESTAZIONE | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 80,00 € 70,00 € 50,00 € 50,00 € 50,00 € 50,00 € 70,00 € 50,00 1 TARIFFA |
| SPEDALE DI PESG | CARA - Ingr. visitatori - 1° IORNO-ORA Martedì (16:00-20:00) Venerdì (16:00-18:00) Venerdì (18:00-18:40) CANZA CARA - Primo Piano Ala C | ARCO (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 18 del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ESAME AUDIOMETRICO TONALE VISITA CONTROLLO OTOLOGICA VISITA OTOLOGICA ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE ESAME AUDIOMETRICO TONALE ESAME AUDIOMETRICO VOCALE IMPEDENZOMETRIA OTOEMISSIONI ACUSTICHE 'SOAE, TEOAE, DPOAE RINOFIBROLARINGOSCOPIA VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA NO FEDERICA (U.O.C. ORL - P.O. Pescara) Devest ambulatorio n. 18 | TARIFFA € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 35,00 € 70,00 € 96,00 € 80,00 € 70,00 € 50,00 € 50,00 € 50,00 € 50,00 € 70,00 € 96,00 |

| Mercoledì (14:30-18:10) | RIMOZIONE TAPPO CERUME | € 55,00 |
|---|--|-------------------------------|
| | VISITA CONTROLLO OTOLOGICA | € 60,00 |
| | VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA | € 60,00 |
| | VISITA OTOLOGICA | € 90,00 |
| | VISITA OTORINO PER ENDOSCOPIA NASALE | € 90,00 |
| | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA | € 90,00 |
| CARU | SI VITALIANO (U.O.C. ORL - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - Primo Piano Ala | Ovest Ambulatorio n. 20 | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (14:30-18:30) | ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI | € 88,00 |
| | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | € 40,00 |
| | ESAME AUDIOMETRICO VOCALE | € 40,00 |
| | IMPEDENZOMETRIA | € 40,00 |
| | POTENZIALI EVOCATI UDITIVI RICERCA DI SOGLIA | € 99,00 |
| OSPEDALE DI PESCARA - Primo Piano Ala | Ovest ambulatorio numero 18 del P.O. di Pescara | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (14:00-17:30) | CONTR. EPISTASSI CON CAUTERIZ. E TAMPON. | € 80,00 |
| | FIBROLARINGOSCOPIA | € 90,00 |
| | RIMOZIONE TAPPO CERUME | € 50,00 |
| | RINOFIBROLARINGOSCOPIA | € 90,00 |
| | TEST POSIZIONALI VESTIBOLARI | € 90,00 |
| | VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA | € 70,00 |
| | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA | € 100,00 |
| CORI | DESCHI SARA (U.O.C. ORL - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Ala Ove | est - Ambulatorio n. 15 del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì (15:00-17:00) | FIBROLARINGOSCOPIA PER DISFAGIA | € 122,00 |
| | LARINGOSTROBOSCOPIA | € 118,00 |
| | VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA | € 76,00 |
| | VISITA OTORINO FONIATRICA | € 103,00 |
| | VISITA OTORINO PER ENDOSCOPIA NASALE | € 103,00 |
| | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA | € 96,00 |
| Mercoledì (15:00-17:00) | FIBROLARINGOSCOPIA PER DISFAGIA | € 122,00 |
| | LARINGOSTROBOSCOPIA | € 118,00 |
| | VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA | € 76,00 |
| | VISITA OTORINO FONIATRICA | € 103,00 |
| | VISITA OTORINO PER ENDOSCOPIA NASALE | € 103,00 |
| | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA | € 96,00 |
| | Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 17 | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Mercoledì (15:00-18:00) | | € 55,00 |
| | TRAINING DISFASIA INDIVIDUALE | € 50,00 |
| | TRAINING PER DISLESSIA INDIVIDUALE | € 50,00 |
| | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI INDIVIDUALE | € 50,00 |
| | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE | € 95,00 |
| | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE | € 95,00 |
| | RITA (UOSD ORL dei presidi di Penne e Popoli) | |
| | Presidio Ospedaliero di Penne III° piano | TA 2005 |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovadi (11.00 16.15) | OTOEMISSIONI ACLISTICHE SOME TEOME DROME | £ ∕I ⊑ ∩∩ |
| Giovedì (14:00-16:15) | OTOEMISSIONI ACUSTICHE 'SOAE, TEOAE, DPOAE | € 45,00 |
| Giovedì (14:00-16:15) Giovedì (14:00-16:40) | OTOEMISSIONI ACUSTICHE 'SOAE, TEOAE, DPOAE CITOLOGIA NASALE CONTR. EPISTASSI CON CAUTERIZ. E TAMPON. | € 45,00 € 28,00 € 75,00 |

| | Giovedì | (14:00-16:40) | ESAME VESTIBOLARE COMPLETO | € 100,00 |
|------------------|------------|--------------------|---|-------------|
| | | | FIBROLARINGOSCOPIA | € 92,00 |
| | | | PRELIEVO CITOLOGICO | € 100,00 |
| | | | RIMOZIONE TAPPO CERUME | € 40,00 |
| OSPEDALE DLE | PESCARA - | Ingresso Visit, 1° | Piano - Ambulatorio Otorino - Ala Ovest - Stanza 15 | |
| 001 227 (22 21) | GIORNO-C | _ | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Lunedì | (14:30-18:30) | CITOLOGIA NASALE | € 28,00 |
| | | | CONTR. EPISTASSI CON CAUTERIZ. E TAMPON. | € 75,00 |
| | | | ESAME VESTIBOLARE COMPLETO | € 100,00 |
| | | | FIBROLARINGOSCOPIA | € 92,00 |
| | | | PRELIEVO CITOLOGICO | € 94,00 |
| | | | RIMOZIONE TAPPO CERUME | € 40,00 |
| | | | RINOFIBROLARINGOSCOPIA | € 92,00 |
| | | | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA | € 100,00 |
| OSPEDALE DI E | POPOLL - 2 | ° Piano - Nuovo co | orpo dell'Ospedale (in via temporanea 3° Piano) | |
| OSI EDITEE DI I | GIORNO-C | | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Martedì | (14:30-17:10) | CITOLOGIA NASALE | € 28,00 |
| | | | ESAME VESTIBOLARE COMPLETO | € 100,00 |
| | | | FIBROLARINGOSCOPIA | € 92,00 |
| | | | PRELIEVO CITOLOGICO | € 100,00 |
| | | | RIMOZIONE TAPPO CERUME | € 40,00 |
| | | | RINOFIBROLARINGOSCOPIA | € 92,00 |
| | | | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA | € 100,00 |
| OSDEDALE DI E | P∩P∩II - R | enarto di Chirurgi | ia P.O. di Popoli 2° piano ala vecchia | |
| OSI LUALL DI I | GIORNO-C | | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Martedì | (14:00-17:00) | AUDIOMETRIA TONALE O VOCALE PROTESICA | € 65,00 |
| | | | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | € 43,00 |
| | | | ESAME AUDIOMETRICO VOCALE | € 50,00 |
| | | | IMPEDENZOMETRIA | € 40,00 |
| | | | RIABILITAZIONE VESTIBOLARE (INDIVIDUALE) | € 40,00 |
| | | GUAF | RINO PIERRE (U.O.C. ORL - P.O. Pescara) | |
| OSDEDALE DI D | DESCABA - | | st - Ambulatorio n. 20 del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| OSPEDALE DI F | GIORNO-0 | | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | | edì (14:30-19:00) | ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI | € 70,00 |
| | Wicheole | .01 (14.50 15.00) | CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO | € 43,00 |
| | | | ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE | € 70,00 |
| | | | IMPEDENZOMETRIA PEDIATRICA | € 50,00 |
| | | | POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI | € 70,00 |
| | | | POTENZIALI EVOCATI UDITIVI RICERCA DI SOGLIA | € 92,00 |
| OCDEDALE DI | DECCARA. | 1:.: 40 F | | |
| OSPEDALE DI F | GIORNO-C | _ | Piano - Ala Ovest - Ambulatorio Otorino - Stanza 17 PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | | edì (17:00-19:00) | ESERCIZI RESPIRATORI INDIVIDUALI | € 55,00 |
| | Wichcold | .00-13.007 | TRAINING DISFASIA INDIVIDUALE | € 50,00 |
| | | | TRAINING PER DISLESSIA INDIVIDUALE | € 50,00 |
| | | | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI INDIVIDUALE | € 50,00 |
| | | | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE | € 95,00 |
| | | | VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE DELLA VOCE | € 95,00 |
| OSDEDALE DI | DESCARA | Primo Piano Ala | | |
| OSPEDALE DI F | GIORNO-C | | Ovest ambulatorio n. 15 PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | | edì (15:00-20:00) | CONTR. EPISTASSI CON CAUTERIZ. E TAMPON. | € 80,00 |
| | IVICICUIE | .a. (±3.00-20.00) | FIBROLARINGOSCOPIA | € 100,00 |
| | | | RIMOZIONE TAPPO CERUME | € 100,00 |
| | | | RINOFIBROLARINGOSCOPIA | € 100,00 |
| | | | MINOTIDINOLAMINGOSCOTIA | C 100,00 |

| | Mercole | dì (15:00-20:00) | TEST POSIZIONALI VESTIBOLARI | € 100,00 |
|----------------|--|-------------------|--|----------------------|
| | 141010010 | a. (15.00 20.00) | VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA | € 100,00 |
| | | | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA | € 101,00 |
| DACCAL | 1 \ // \ / \ / \ / \ / \ / \ / \ / \ / \ | - N 7 0 / U 0 6 | CON DO Describe Construction of the Constructi | |
| | | • | C. ORL - P.O. PenneUOC Otorinolaringoiatria P.O. di Peso | cara) |
| OSPEDALE DI PI | ESCARA - GIORNO-O | | t Ambulatorio - Stanza nr 18 PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Lunedì | (15:00-18:00) | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | € 50,00 |
| | | | ESAME VESTIBOLARE COMPLETO | € 80,00 |
| | | | IMPEDENZOMETRIA | € 50,00 |
| | | | LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA | € 70,00 |
| | | | RIMOZIONE TAPPO CERUME | € 50,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA | € 60,00 |
| | | | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA | € 80,00 |
| | | SZYMAI | NSKI MARIUSZ (U.O.C. ORL - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI PI | ESCARA - | Ingresso Visit 1° | Piano - Ambulatorio Otorino - Ala Ovest - Stanza 15 del Presidio Ospedaliero di | |
| | GIORNO-O | | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Giovedì | (14:30-19:30) | CONTR. EPISTASSI CON CAUTERIZ. E TAMPON. | € 90,00 |
| | | | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | € 25,00 |
| | | | FIBROLARINGOSCOPIA | € 40,00 |
| | | | RIMOZIONE TAPPO CERUME | € 55,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA | € 75,00 |
| | | | VISITA OTOLOGICA | € 85,00 |
| | | | VISITA OTORINO FONIATRICA | € 75,00 |
| | | | VISITA OTORINO PER ENDOSCOPIA NASALE | € 100,00 |
| | | | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA | € 95,00 |
| | Martedì | (14:30-19:30) | CONTR. EPISTASSI CON CAUTERIZ. E TAMPON. | € 90,00 |
| | | | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | € 25,00 |
| | | | FIBROLARINGOSCOPIA | € 40,00 |
| | | | RIMOZIONE TAPPO CERUME | € 55,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA | € 75,00 |
| | | | VISITA OTOLOGICA | € 85,00 |
| | | | VISITA OTORINO FONIATRICA | € 75,00 |
| | | | VISITA OTORINO PER ENDOSCOPIA NASALE | € 100,00 |
| | | | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA | € 95,00 |
| SPEDALE DI PI | | | i - 1° Piano - Ambulatorio Otorino - Ala Ovest - Stanza 15 | |
| | GIORNO-O | (14:30-18:30) | PRESTAZIONE CONTR. EPISTASSI CON CAUTERIZ, E TAMPON. | TARIFFA € 118,00 |
| | Giovedi | (14.50-16.50) | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | € 118,00 |
| | | | FIBROLARINGOSCOPIA | € 118,00 |
| | | | RIMOZIONE TAPPO CERUME | € 60,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA | € 75,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA VISITA OTOLOGICA | € 73,00 € 118,00 |
| | | | VISITA OTOLOGICA VISITA OTORINO FONIATRICA | € 118,00 € 118,00 |
| | | | VISITA OTORINO PER ENDOSCOPIA NASALE | € 118,00 € 118,00 |
| | | | VISITA OTORINO PER ENDOSCOPIA NASALL VISITA OTORINOLARINGOIATRICA | € 118,00 € 118,00 |
| | Martedì | (14:30-18:30) | CONTR. EPISTASSI CON CAUTERIZ. E TAMPON. | € 118,00 |
| | iviai teul | (14.30-10.30) | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | € 118,00 |
| | | | FIBROLARINGOSCOPIA | € 118,00 |
| | | | RIMOZIONE TAPPO CERUME | € 118,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA | € 75,00 |
| | | | VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA VISITA OTOLOGICA | € 75,00 € 118,00 |
| | | | | |
| | | | VISITA OTORINO FONIATRICA | € 118,00 |

VISITA OTORINO PER ENDOSCOPIA NASALE

€ 118,00

| | Pediatria | |
|--|---|----------------------|
| ANZELLOTTI | MARIA TERESA (U.O.C. pediatria - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - Ingresso da Via P | aolini - Palazzina L - dietro Direzione Generale | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE NIGITA FAIR CERINOLOGICA | TARIFFA |
| Giovedì (15:00-18:00) | VISITA ENDOCRINOLOGICA VISITA PEDIATRICA | € 110,00 € 110,00 |
| | | € 110,00 |
| | INA RITA (U.O.C. pediatria - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - Palazzina L - ingr GIORNO-ORA | esso 1 (ingresso lato Direzione Generale/Uff.Vaccinazioni)/ PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Martedì (15:00-18:00) | VISITA CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA | € 97,00 |
| (20.00 20.00) | VISITA CONTROLLO PEDIATRICA | € 97,00 |
| | VISITA ENDOCRINOLOGICA | € 103,00 |
| | VISITA PEDIATRICA | € 103,00 |
| OSPEDALE DI PESCARA - Piano Terra - Am GIORNO-ORA | b. Pediatria ex fisiopat. respirat. (Linea Marrone) PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Martedì (15:00-18:00) | VISITA CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA | € 97,00 |
| | VISITA CONTROLLO PEDIATRICA | € 97,00 |
| | VISITA ENDOCRINOLOGICA | € 125,00 |
| | VISITA PEDIATRICA | € 125,00 |
| DE MICHELI | GIUSEPPINA (U.O.C. pediatria - P.O. pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - Via R. Paolini 49, | Palazzina L - dietro Direzione Generale | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Mercoledì (15:00-17:30) | VISITA CONTROLLO PEDIATRICA | € 90,00 |
| | VISITA PEDIATRICA | € 125,00 |
| | ROSSANA (U.O.C. Pediatria - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - 3° Piano Ala Noro GIORNO-ORA | d Pediatria del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì (15:00-18:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 295,00 |
| Luneur (13.00-13.00) | ECG | € 14,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER CARDIACO | € 80,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 1.148,00 |
| | VISITA CARDIOLOGICA PEDIATRICA | € 86,00 |
| FILIPPON | NE MARCO (U.O.C. Pediatria - P.O. Pescara) | |
| | d Pediatria del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Martedì (15:00-18:00) | VISITA CONTROLLO PEDIATRICA | € 47,00 |
| | VISITA CONTROLLO PEDIATRICA GASTROENTEROLOGICA | € 47,00 |
| | VISITA PEDIATRICA CASTROENTEROLOGICA | € 82,00 |
| | VISITA PEDIATRICA GASTROENTEROLOGICA | € 82,00 |
| Mercoledì (15:00-18:00) | VISITA CONTROLLO PEDIATRICA | € 47,00 |
| | VISITA CONTROLLO PEDIATRICA GASTROENTEROLOGICA | € 47,00 |
| | VISITA PEDIATRICA CASTROENTEROLOGICA | € 82,00 |
| | VISITA PEDIATRICA GASTROENTEROLOGICA | € 82,00 |
| | ARIA TERESA (U.O.C. Pediatria - P.O. Pescara) | |
| | Paolini - Palazzina L dietro Direzione Generale | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE VISITA CONTROLLO REDIATRICA CASTROENTEROLOGICA | TARIFFA |
| Giovedì (14:30-17:00) | VISITA CONTROLLO PEDIATRICA GASTROENTEROLOGICA VISITA PEDIATRICA GASTROENTEROLOGICA | € 98,00 € 148,00 |
| | | |
| Lunedì (14:30-17:00) | VISITA CONTROLLO PEDIATRICA GASTROENTEROLOGICA | € 98,00 |

| Lunedì | (14:30-17:00) | VISITA PEDIATRICA GASTROENTEROLOGICA | € 148,00 |
|---------------------|---|--|----------|
| Marted | lì (14:30-17:00) | VISITA CONTROLLO PEDIATRICA GASTROENTEROLOGICA | € 98,00 |
| | , | VISITA PEDIATRICA GASTROENTEROLOGICA | € 148,00 |
| Mercol | edì (14:30-17:00) | VISITA CONTROLLO PEDIATRICA GASTROENTEROLOGICA | € 98,00 |
| WEICO | edi (14.50-17.00) | VISITA PEDIATRICA GASTROENTEROLOGICA | € 148,00 |
| | PICCII ITI (| GIUSEPPINA (U.O.C. Pediatria - P.O. Pescara) | |
| OSDEDALE DI DESCADA | | Ala Nord del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| GIORNO- | • | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Mercol | edì (16:00-18:00) | VISITA CONTROLLO EMATOLOGICA | € 98,00 |
| | | VISITA EMATOLOGICA | € 138,00 |
| | ROSATO TE | RESA MARIA (U.O.C. Pediatria - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA | | zzina L - dietro Direzione Generale | |
| GIORNO- | ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Venerd | ì (15:30-17:00) | VISITA CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA | € 90,00 |
| | | VISITA CONTROLLO PEDIATRICA | € 85,00 |
| | | VISITA ENDOCRINOLOGICA | € 118,00 |
| | | VISITA PEDIATRICA | € 96,00 |
| | TOCCO AN | INA MARIA (U.O.C. pediatria - P.O. pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA | - Palazzina L - ingre | esso 1 (ingresso lato Direzione Genenale/Uff. Vaccinazioni) | |
| GIORNO- | | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì | (15:00-19:00) | SPIROMETRIA SEMPLICE | € 39,00 |
| | | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI | € 39,00 |
| | | VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA | € 96,00 |
| | | VISITA CONTROLLO ALLERGOLOGICA PEDIATRICA | € 80,00 |
| | | VISITA CONTROLLO PEDIATRICA | € 80,00 |
| | | VISITA CONTROLLO PEDIATRICA BRONCOPNEUMOLOGIC | € 80,00 |
| | | VISITA PEDIATRICA | € 96,00 |
| | | VISITA PEDIATRICA BRONCOPNEUMOLOGICA | € 96,00 |
| Venerd | ì (15:00-19:00) | SPIROMETRIA SEMPLICE | € 39,00 |
| | | TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI | € 39,00 |
| | | VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA | € 96,00 |
| | | VISITA CONTROLLO ALLERGOLOGICA PEDIATRICA | € 80,00 |
| | | VISITA CONTROLLO PEDIATRICA | € 80,00 |
| | | VISITA CONTROLLO PEDIATRICA BRONCOPNEUMOLOGIC | € 80,00 |
| | | VISITA PEDIATRICA | € 96,00 |
| | | VISITA PEDIATRICA BRONCOPNEUMOLOGICA | € 96,00 |
| | | Pneumologia | |
| CHIA | RAVALLOTI I | FRANCO (U.O.C. Pneumologia e Fisiopatologia Res.) | |
| | | zzo Rosso - Via Paolini) 2° Piano - 4° livello - locale Ambulatorio Pneumologia | |
| GIORNO- | • | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Mercol | edì (15:00-18:00) | DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO [DLCO] | € 62,00 |
| | | SPIROMETRIA GLOBALE | € 62,00 |
| | | SPIROMETRIA SEMPLICE | € 62,00 |
| | | VISITA CONTROLLO PNEUMOLOGICA | € 76,00 |
| | | VISITA PNEUMOLOGICA | € 111,00 |
| D | I SIMONE CH | IARA (U.O.C. Pneumologia e Fisiopatologia Res.) | |
| | | zzo Rosso - Via Paolini) 2° Piano - 4° livello - locale Ambulatorio Pneumologia | |
| GIORNO- | ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Marted | lì (15:00-17:30) | VISITA CONTROLLO PNEUMOLOGICA | € 76,00 |
| | | VISITA PNEUMOLOGICA | € 111,00 |
| | | | _ |

| I NAIVUOJA CL | AUDIA (U.O.C. Pneumologia e Fisiopatologia Ro | es.) |
|---|--|--|
| | Piano - Palazzo Rosso Via Renato Paolini - Pescara | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (15:00-17:30) | VISITA CONTROLLO PNEUMOLOGICA | € 76,00 |
| | VISITA PNEUMOLOGICA | € 111,00 |
| | Psichiatria-Psicologia | |
| ACCIAVATTI TIZ | IANO (U.O.C. di PSICHIATRIA del P.O. DI PESCA | RA) |
| OSPEDALE DI PESCARA - I° Piano Ala Sud | Psichiatria del Presidio Ospedaliero | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì (14:30-17:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 153,00 |
| | VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA | € 79,00 |
| | VISITA PSICHIATRICA | € 118,00 |
| OSPEDALE DI PESCARA - Psichiatria 1° Pia GIORNO-ORA | no Ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (14:30-17:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 153,00 |
| Gioveai (14.50 17.00) | VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA | € 133,00 |
| | VISITA CONTROLLO I SIGNIATRICA VISITA PSICHIATRICA | € 118,00 |
| | | |
| | (UOS PSICOGERIATRIA E CENTRO DIAGNOSI A | LZHEIIVIEK) |
| OSPEDALE DI PESCARA - Via R. Paolini - Pa GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (14:30-16:30) | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | € 70,00 |
| GIOVEGI (14.30 10.30) | TEST DI INTELLIGENZA | € 125,00 |
| Lunad) (13:30 15:30) | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI INDIVIDUALE | |
| Lunedì (13:30-15:30) | | € 70,00 |
| Mercoledì (17:00-19:00) | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI INDIVIDUALE | € 70,00 |
| | RANCESCA (C.S.M. Area Distrettuale Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - CSM Pe Sud via I GIORNO-ORA | Paolini 68 3° p. scala A a destra PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì (14:30-17:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 224,00 |
| Luneui (14.30-17.00) | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 224,00 |
| | VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA | |
| | VISITY CONTROLLS I SICILIZATION | £ 107 00 |
| | VISITA PSICHIATRICA | € 107,00 € 125.00 |
| CHINDENALDO | VISITA PSICHIATRICA | € 125,00 |
| | SARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.N | € 125,00 |
| OSB PESCARA NORD - CSM PESCARA Nor | OSARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.N d 2° Piano | € 125,00 1.) |
| OSB PESCARA NORD - CSM PESCARA Nord | SARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.N | € 125,00 |
| OSB PESCARA NORD - CSM PESCARA Nor | DSARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.N d 2° Piano PRESTAZIONE | € 125,00 TARIFFA € 125,00 |
| OSB PESCARA NORD - CSM PESCARA Nord | DSARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.N d 2° Piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 125,00 |
| OSB PESCARA NORD - CSM PESCARA Nord | DSARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.N d 2° Piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | € 125,00 TARIFFA € 125,00 € 111,00 |
| OSB PESCARA NORD - CSM PESCARA Noro | DSARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.N d 2° Piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO ESAME DELL' AFASIA | € 125,00 TARIFFA € 125,00 € 111,00 € 248,00 |
| OSB PESCARA NORD - CSM PESCARA Noro | DSARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.N d 2° Piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO ESAME DELL' AFASIA PSICOTERAPIA FAMILIARE | € 125,00 TARIFFA € 125,00 € 111,00 € 248,00 € 123,00 |
| OSB PESCARA NORD - CSM PESCARA Noro | DSARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.N d 2° Piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO ESAME DELL' AFASIA PSICOTERAPIA FAMILIARE PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 125,00 TARIFFA € 125,00 € 111,00 € 248,00 € 123,00 € 119,00 |
| OSB PESCARA NORD - CSM PESCARA Noro | DSARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.N d 2° Piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO ESAME DELL' AFASIA PSICOTERAPIA FAMILIARE PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA | € 125,00 1.) TARIFFA € 125,00 € 111,00 € 248,00 € 123,00 € 119,00 € 153,00 |
| OSB PESCARA NORD - CSM PESCARA Nord | DSARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.N d 2° Piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO ESAME DELL' AFASIA PSICOTERAPIA FAMILIARE PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE | € 125,00 TARIFFA € 125,00 € 111,00 € 248,00 € 123,00 € 119,00 € 153,00 € 2.143,00 |
| OSB PESCARA NORD - CSM PESCARA Nord | DSARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.W d 2° Piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO ESAME DELL' AFASIA PSICOTERAPIA FAMILIARE PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA MEMORIA | € 125,00 TARIFFA € 125,00 € 111,00 € 248,00 € 123,00 € 119,00 € 153,00 € 2.143,00 € 124,00 |
| OSB PESCARA NORD - CSM PESCARA Noro | DSARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.N d 2° Piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO ESAME DELL' AFASIA PSICOTERAPIA FAMILIARE PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA MEMORIA TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 | € 125,00 1.) TARIFFA € 125,00 € 111,00 € 248,00 € 123,00 € 119,00 € 153,00 € 2.143,00 € 2.143,00 € 2215,00 |
| OSB PESCARA NORD - CSM PESCARA Nord | DSARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.W d 2° Piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO ESAME DELL' AFASIA PSICOTERAPIA FAMILIARE PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA MEMORIA TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI | € 125,00 TARIFFA € 125,00 € 111,00 € 248,00 € 123,00 € 119,00 € 153,00 € 2.143,00 € 2.143,00 € 124,00 € 215,00 € 141,00 |
| OSB PESCARA NORD - CSM PESCARA Nord | DSARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.N d 2° Piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO ESAME DELL' AFASIA PSICOTERAPIA FAMILIARE PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA MEMORIA TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE | € 125,00 TARIFFA € 125,00 € 111,00 € 248,00 € 123,00 € 153,00 € 2.143,00 € 2.143,00 € 124,00 € 141,00 € 141,00 |
| OSB PESCARA NORD - CSM PESCARA Nord | DSARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.N d 2° Piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO ESAME DELL' AFASIA PSICOTERAPIA FAMILIARE PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA MEMORIA TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO | € 125,00 1.) TARIFFA € 125,00 € 111,00 € 248,00 € 123,00 € 119,00 € 153,00 € 2.143,00 € 2.143,00 € 141,00 € 141,00 € 180,00 € 228,00 € 141,00 |
| OSB PESCARA NORD - CSM PESCARA Nord | DSARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.W d 2° Piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO ESAME DELL' AFASIA PSICOTERAPIA FAMILIARE PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA MEMORIA TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO TEST DI INTELLIGENZA | € 125,00 TARIFFA € 125,00 € 111,00 € 248,00 € 123,00 € 153,00 € 153,00 € 2.143,00 € 215,00 € 141,00 € 141,00 € 180,00 € 228,00 |
| OSB PESCARA NORD - CSM PESCARA Nord | DSARIO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.N d 2° Piano PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO ESAME DELL' AFASIA PSICOTERAPIA FAMILIARE PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA MEMORIA TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO TEST DI INTELLIGENZA TEST DI VALUTAZ. CARICO FAMILIARE (COPING) | € 125,00 1.) TARIFFA € 125,00 € 111,00 € 248,00 € 123,00 € 119,00 € 153,00 € 2.143,00 € 2.143,00 € 141,00 € 141,00 € 180,00 € 228,00 € 141,00 |

| Martedì (16:00-19:00) | VISITA SPECIALISTICA-CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 224,00 |
|---|--|---|
| Mercoledì (16:00-19:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 125,00 |
| | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | € 111,00 |
| | ESAME DELL'AFASIA | € 248,00 |
| | PSICOTERAPIA FAMILIARE | € 123,00 |
| | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 119,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA | € 153,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE | € 2.143,00 |
| | TEST DELLA MEMORIA | € 124,00 |
| | TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 | € 215,00 |
| | TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI | € 141,00 |
| | TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE | € 141,00 |
| | TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO | € 180,00 |
| | TEST DI INTELLIGENZA | € 228,00 |
| | TEST DI VALUTAZ. CARICO FAMILIARE (COPING) | € 141,00 |
| | TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA' | € 146,00 |
| | TEST PROIETTIVI RORSCHACH | € 215,00 |
| | VISITA SPECIALISTICA-CERTIFICAZ MEDICO LEGALE | € 722,00 |
| | VISITA SPECIALISTICA-CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 224,00 |
| DE DONA | TIS DANIELE (UOSD SPDC del P.O. di Pescara) | |
| TI - | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Martedì (15:00-19:00) | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 62,00 |
| | VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA | € 62,00 |
| | VISITA PSICHIATRICA | € 82,00 |
| Venerdì (09:00-13:00) | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 62,00 |
| | VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA | € 62,00 |
| | VISITA PSICHIATRICA | € 82,00 |
| | DI EGIDIO MARIKA (CSM Area Sud) | |
| | , | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (15:30-19:30) | CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA | € 111,00 |
| | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | € 80,00 |
| | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 88,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE | € 160,00 |
| | TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 | € 198,00 |
| | TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO | € 198,00 |
| Martedì (15:30-19:30) | CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA | € 111,00 |
| | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | € 80,00 |
| | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 88,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE | € 160,00 |
| | TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 | € 198,00 |
| | TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO | € 198,00 |
| DI MICHELE | VITTORIO (U.O.C. CSM Area Nord - Asl Pescara) | |
| | The total control and the country | |
| | l DSB di Penne | |
| Centro di Salute Mentale de GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Centro di Salute Mentale de | | TARIFFA € 366,00 |
| Centro di Salute Mentale de GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | |
| Centro di Salute Mentale de GIORNO-ORA | PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 366,00 |
| Centro di Salute Mentale de GIORNO-ORA | PRESTAZIONE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 366,00 € 89,00 |
| | DE DONA TI - GIORNO-ORA Martedì (15:00-19:00) Venerdì (09:00-13:00) A CASAURIA - Ambulatorio GIORNO-ORA GIORNO-ORA Giovedì (15:30-19:30) | Mercoledi (16:00-19:00) CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO ESAME DELL' AFASIA PSICOTERAPIA FAMILIARE PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICA RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA MEMORIA TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE TEST DETENERAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO TEST DI INTELLIGENZA TEST DI VALUTAZ. CARICO FAMILIARE (COPING) TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA' TEST PROIETTIVI RORSCHACH VISITA SPECIALISTICA-CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA SPECIALISTICA-CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA SPECIALISTICA-CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA SPECIALISTICA-CONSULENZA MEDICO LEGALE VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA VISITA PSICHIATRICA VISITA PSICHIATRICA VISITA PSICHIATRICA VISITA PSICHIATRICA VISITA PSICOTERAPIA INDIVIDUALE VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA VISITA PSICOTERAPIA INDIVIDUALE VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA VISITA PSICHIATRICA VISITA PSICHIATRICA VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA VISITA PSICOTERAPIA INDIVIDUALE VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA VISITA PSICOTERAPIA INDIVIDUALE VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA VISITA PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE GIORNO-ORA PRESTAZIONE DI EGIDIO MARIKA (CSM Area Sud) **CASAURIA - Ambulatorio di Medicina DEL POIO Sanitario di Tocco da Casauria PRESTAZIONE GIORNO-ORA PRESTAZIONE GIORNO-ORA PRESTAZIONE GIORNO-ORA PRESTAZIONE OLI CULIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 |

| | D'INCECCO | O ANTONIO (U.O.C. Psichiatria P.O. Pescara) | |
|-------------|--|---|---|
| SPEDALE DI | PESCARA - Psichiatria 1° Piai | no Ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFF |
| | Giovedì (11:00-13:00) | VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA | € 150,00 |
| | | VISITA PSICHIATRICA | € 196,00 |
| | Lunedì (11:00-13:00) | VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA | € 150,00 |
| | | VISITA PSICHIATRICA | € 196,00 |
| | Martedì (11:00-13:00) | VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA | € 150,00 |
| | | VISITA PSICHIATRICA | € 196,00 |
| | Mercoledì (11:00-13:00) | VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA | € 150,00 |
| | | VISITA PSICHIATRICA | € 196,00 |
| | FIORI FEDEI | RICA (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.M.) | |
| SR PESCARA | NORD - CSM PE NORD - 2° F | • | |
| JD I LJCANA | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFF |
| | Mercoledì (15:30-18:30) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 267,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 366,00 |
| | | VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA | € 100,00 |
| | | VISITA PSICHIATRICA | € 130,00 |
| F | RANCESCONI MAR | IA ADELAIDE (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.M.) | |
| | | entale Pescara Sud - Via Paolini 68 (Largo Luciano Lama) | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFF |
| | Mercoledì (15:00-18:00) | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 153,0 |
| | | PSICOTERAPIA FAMILIARE | € 123,0 |
| | | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 104,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 295,00 |
| | | VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA | € 107,00 |
| | | VISITA PSICHIATRICA | € 125,00 |
| | | GATTA ANNALISA (CSM Area Sud) | |
| SPEDALE DI | DECCADA C I C I I AA | | |
| | | entale Pescara Sud - D.S.M. | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFF. |
| | | PRESTAZIONE CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA | € 111,00 |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | € 111,00 € 80,00 |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 111,00 € 80,00 € 88,00 |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | € 111,00 € 80,00 € 88,00 € 160,00 |
| | GIORNO-ORA | CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE | € 111,00 € 80,00 € 88,00 |
| | GIORNO-ORA Giovedì (15:30-19:30) | CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO | € 111,00 € 80,00 € 88,00 € 160,00 € 198,00 |
| | GIORNO-ORA | CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 | € 111,00 € 80,00 € 88,00 € 160,00 € 198,00 € 111,00 |
| | GIORNO-ORA Giovedì (15:30-19:30) | CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA | € 111,0 € 80,0 € 88,0 € 160,0 € 198,0 € 198,0 € 111,0 € 80,0 |
| | GIORNO-ORA Giovedì (15:30-19:30) | CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | € 111,00 € 80,00 € 88,00 € 160,00 € 198,00 € 111,00 € 80,00 € 88,00 |
| | GIORNO-ORA Giovedì (15:30-19:30) | CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 111,00 € 80,00 € 88,00 € 160,00 € 198,00 € 111,00 € 80,00 € 88,00 € 160,00 |
| | GIORNO-ORA Giovedì (15:30-19:30) | CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE | € 111,0 € 80,0 € 88,0 € 160,0 € 198,0 € 198,0 € 80,0 € 88,0 € 160,0 € 198,0 |
| | Giorno-ORA Giovedì (15:30-19:30) Lunedì (15:30-19:30) | CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO | € 111,0 € 80,0 € 88,0 € 160,0 € 198,0 € 198,0 € 80,0 € 88,0 € 160,0 € 198,0 |
| | Giorno-ora Giovedì (15:30-19:30) Lunedì (15:30-19:30) LA ROVERE RAF | CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO FFAELLA (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.M.) | € 111,00 € 80,00 € 88,00 € 160,00 € 198,00 € 111,00 € 80,00 € 88,00 € 160,00 € 198,00 |
| | Giorno-ora Giovedì (15:30-19:30) Lunedì (15:30-19:30) LA ROVERE RAF | CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO | € 111,00 € 80,00 € 88,00 € 160,00 € 198,00 € 111,00 € 80,00 € 160,00 € 198,00 |
| | GIORNO-ORA Giovedì (15:30-19:30) Lunedì (15:30-19:30) LA ROVERE RAF NORD - C.S.M 2° piano del I | CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO FFAELLA (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.M.) Distretto Sanitario di Pescara Nord | € 111,00 € 80,00 € 88,00 € 160,00 € 198,00 |
| | GIORNO-ORA Giovedì (15:30-19:30) Lunedì (15:30-19:30) LA ROVERE RAF NORD - C.S.M 2° piano del I GIORNO-ORA | CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PSICOTERAPIA INDIVIDUALE RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO FFAELLA (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.M.) Distretto Sanitario di Pescara Nord PRESTAZIONE | € 111,00 € 80,00 € 88,00 € 160,00 € 198,00 € 111,00 € 80,00 € 160,00 € 198,00 € 198,00 |

| PAGNANI ALES | SANDRA (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.M.) | |
|--|---|----------------------|
| | iano - Palazzo Rosso - Neurofisiopatologia Via Renato Paolini | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Venerdì (14:30-20:00) | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | € 80,00 |
| | PSICOTERAPIA FAMILIARE | € 98,00 |
| | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 88,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE | € 160,00 |
| | SOMMINISTRAZIONE DI TEST PSICODIAGNOSTICI | € 250,00 |
| | TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO | € 198,00 € 198.00 |
| DIICO | | € 198,00 |
| OSPEDALE DI PESCARA - I° Piano Ala Sud | VANESSA (U.O.C. Psichiatria P.O. Pescara) Psichiatria del Presidio Ospedaliero | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Martedì (14:00-17:00) | VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA | € 100,00 |
| | VISITA PSICHIATRICA | € 125,00 |
| SASSO | ROSSELLA (U.O.C. Psichiatria P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - 1° Piano Ala Sud | • | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (14:30-16:30) | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 89,00 |
| | VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA | € 107,00 |
| | VISITA PSICHIATRICA | € 125,00 |
| SILVIDII BR | UNA (U.O.C. Area Distrettuale Pescara C.S.M.) | |
| | a - Via R. Paolini 45/47 - Largo L. Lama - 3° piano a Sx | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Mercoledì (15:00-20:00) | CERTIFICAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA | € 153,00 |
| | COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO | € 111,00 |
| | PSICOTERAPIA DI GRUPPO | € 54,00 |
| | PSICOTERAPIA FAMILIARE | € 123,00 |
| | PSICOTERAPIA INDIVIDUALE | € 119,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA PSICOLOGICA LEGALE | € 2.143,00 |
| | TEST DELLA PERSONALITA' MMPI 1 - MMPI 2 | € 215,00 |
| | TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO | € 180,00 |
| | TEST DI INTELLIGENZA | € 228,00 |
| | TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA' | € 146,00 |
| | TEST PROIETTIVI RORSCHACH | € 215,00 |
| | TUCCI ROLANDO (CSM Area Sud) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - I° Piano - Psichia | tria - Ala Sud del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Mercoledì (14:00-17:00) | VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA | € 100,00 |
| | VISITA PSICHIATRICA | € 125,00 |
| | Radiologia | |
| CALABRES | E ANTONIO (U.O.S. Radiologia P.O. di Popoli) | |
| | al 8° piano Ala Nord del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì (15:00-18:00) | ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI | € 97,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 97,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 127,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI | € 103,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 102,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 120,00 |
| | | € 108,00 |

| | Lunedì | (15:00-18:00) | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 104,00 |
|---------------|-------------|-------------------|---|---|
| | | | ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 87,00 |
| | | | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | € 97,00 |
| | | | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA | € 100,00 |
| | | | ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA | € 103,00 |
| | | | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 104,00 |
| OSPEDALE DI I | POPOLI - R | eparto di Radiolo | gia del Presidio Ospedaliero di Popoli | |
| | GIORNO-0 | ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Giovedì | (14:30-16:00) | ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO | € 307,00 |
| | | | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE | € 241,00 |
| | | | ANGIO TAC AORTA TORACICA | € 223,00 |
| | | | ANGIO TAC ARTO INFERIORE | € 223,00 |
| | | | ANGIO TAC VASI EPIAORTICI | € 230,00 |
| | | | ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC | € 230,00 |
| | | | COLON-TC | € 229,00 |
| | | | DEFECOGRAFIA, ANSOGRAMMA COLICO | € 340,00 |
| | | | RM ADDOME INFER. SCAVO PELV. SENZA E CON MDC | € 309,00 |
| | | | RM ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 316,00 |
| | | | RM COLLO, SENZA E CON MDC | € 308,00 |
| | | | RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON MDC | € 254,00 |
| | | | RM COLONNA DORSALE SENZA E CON MDC | € 254,00 |
| | | | RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC | € 254,00 |
| | | | RM COLONNA, SENZA E CON MDC | € 271,00 |
| | | | RM MAMMELLA, SENZA E CON MDC Bilaterale | € 308,00 |
| | | | RM MULTIPARAMETRICA DELLA PROSTATA SENZA E CON M.D.C. | € 355,00 |
| | | | RM SELLA TURCICA, SENZA E CON MDC | € 291,00 |
| | | | RM TORACE, SENZA E CON MDC | € 305,00 |
| | | | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 241,00 |
| | | | TAC CRANIO SENZA E CON MDC | € 221,00 |
| | | | TAC ORECCHIO SENZA E CON MDC | € 181,00 |
| | | | | € 101,00 |
| | | | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC | € 281,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | | € 281,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE | € 281,00 € 190,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO | € 281,00 € 190,00 € 172,00 |
| | | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 103,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 103,00 € 102,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 103,00 € 102,00 € 120,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 103,00 € 102,00 € 120,00 € 97,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BIlaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 103,00 € 102,00 € 120,00 € 97,00 € 100,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BIlaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 103,00 € 102,00 € 120,00 € 97,00 € 100,00 € 103,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BIlaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 103,00 € 102,00 € 120,00 € 100,00 € 103,00 € 103,00 € 158,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BIlaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 103,00 € 120,00 € 97,00 € 100,00 € 103,00 € 136,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 103,00 € 102,00 € 120,00 € 100,00 € 103,00 € 103,00 € 103,00 € 103,00 € 104,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BIlaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. RM CAVIGLIA E PIEDE | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 103,00 € 102,00 € 120,00 € 100,00 € 103,00 € 158,00 € 136,00 € 104,00 € 202,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BIlaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. RM CAVIGLIA E PIEDE RM GINOCCHIO E GAMBA | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 103,00 € 102,00 € 120,00 € 120,00 € 100,00 € 103,00 € 103,00 € 104,00 € 202,00 € 202,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. RM CAVIGLIA E PIEDE RM GINOCCHIO E GAMBA RM MAMMELLA Bilaterale | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 103,00 € 102,00 € 120,00 € 120,00 € 100,00 € 103,00 € 103,00 € 158,00 € 136,00 € 104,00 € 202,00 € 247,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE SUP. e inf. RM CAVIGLIA E PIEDE RM GINOCCHIO E GAMBA RM MAMMELLA Bilaterale RM SELLA TURCICA SENZA MDC | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 103,00 € 102,00 € 100,00 € 103,00 € 104,00 € 202,00 € 247,00 € 239,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. RM CAVIGLIA E PIEDE RM GINOCCHIO E GAMBA RM MAMMELLA Bilaterale RM SELLA TURCICA SENZA MDC RM SPALLA E BRACCIO | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 103,00 € 102,00 € 120,00 € 100,00 € 103,00 € 103,00 € 104,00 € 202,00 € 202,00 € 247,00 € 239,00 € 202,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. RM CAVIGLIA E PIEDE RM GINOCCHIO E GAMBA RM MAMMELLA BILATERALE RM SELLA TURCICA SENZA MDC RM SPALLA E BRACCIO RMN ADDOME + COLANGIO RMN | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 103,00 € 102,00 € 100,00 € 103,00 € 103,00 € 104,00 € 202,00 € 247,00 € 239,00 € 239,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. RM CAVIGLIA E PIEDE RM GINOCCHIO E GAMBA RM MAMMELLA BILATERALE RM SELLA TURCICA SENZA MDC RM SPALLA E BRACCIO RMN ADDOME + COLANGIO RMN RX TORACE | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 103,00 € 102,00 € 120,00 € 170,00 € 103,00 € 103,00 € 103,00 € 104,00 € 202,00 € 202,00 € 247,00 € 239,00 € 239,00 € 288,00 |
| | Giovedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. RM CAVIGLIA E PIEDE RM GINOCCHIO E GAMBA RM MAMMELLA BILATERALE RM SELLA TURCICA SENZA MDC RM SPALLA E BRACCIO RMN ADDOME + COLANGIO RMN | € 281,00 € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 103,00 € 102,00 € 100,00 € 103,00 € 104,00 € 104,00 € 202,00 € 247,00 € 239,00 € 239,00 |

| Giovedì | (16:00-17:30) | TAC GINOCCHIO E GAMBA | € 147,00 |
|---------|---------------|--|--|
| | | TAC RENALE | € 203,00 |
| Martedì | (14:30-16:00) | ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO | € 307,00 |
| | | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE | € 241,00 |
| | | ANGIO TAC AORTA TORACICA | € 223,00 |
| | | ANGIO TAC ARTO INFERIORE | € 223,00 |
| | | ANGIO TAC VASI EPIAORTICI | € 230,00 |
| | | ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC | € 230,00 |
| | | COLON-TC | € 229,00 |
| | | DEFECOGRAFIA, ANSOGRAMMA COLICO | € 340,00 |
| | | RM ADDOME INFER. SCAVO PELV. SENZA E CON MDC | € 309,00 |
| | | RM ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 316,00 |
| | | RM COLLO, SENZA E CON MDC | € 308,00 |
| | | RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON MDC | € 254,00 |
| | | RM COLONNA DORSALE SENZA E CON MDC | € 254,00 |
| | | RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC | € 254,00 |
| | | RM COLONNA, SENZA E CON MDC | € 271,00 |
| | | RM MAMMELLA, SENZA E CON MDC Bilaterale | € 308,00 |
| | | RM MULTIPARAMETRICA DELLA PROSTATA SENZA E CON M.D.C. | € 355,00 |
| | | RM SELLA TURCICA, SENZA E CON MDC | € 291,00 |
| | | RM TORACE, SENZA E CON MDC | € 305,00 |
| | | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 241,00 |
| | | TAC CRANIO SENZA E CON MDC | € 221,00 |
| | | TAC ORECCHIO SENZA E CON MDC | € 181,00 |
| | | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC | € 281,00 |
| | | | |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE | |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO ECOGUIDATO DELLA TIROIDE AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO | € 190,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | | € 190,00 € 172,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO | € 190,00 € 172,00 € 230,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 103,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 103,00 € 102,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 103,00 € 102,00 € 120,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 103,00 € 102,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 102,00 € 102,00 € 120,00 € 97,00 € 100,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BIlaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 103,00 € 102,00 € 120,00 € 97,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 103,00 € 102,00 € 120,00 € 97,00 € 100,00 € 103,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 102,00 € 102,00 € 100,00 € 100,00 € 103,00 € 103,00 € 158,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BIlaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 103,00 € 102,00 € 120,00 € 100,00 € 103,00 € 103,00 € 158,00 € 136,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 102,00 € 102,00 € 102,00 € 100,00 € 103,00 € 103,00 € 103,00 € 104,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. RM CAVIGLIA E PIEDE | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 102,00 € 102,00 € 100,00 € 100,00 € 103,00 € 103,00 € 136,00 € 104,00 € 202,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. RM CAVIGLIA E PIEDE RM GINOCCHIO E GAMBA | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 102,00 € 102,00 € 100,00 € 100,00 € 103,00 € 103,00 € 103,00 € 104,00 € 202,00 € 202,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. RM CAVIGLIA E PIEDE RM GINOCCHIO E GAMBA RM MAMMELLA Bilaterale | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 102,00 € 102,00 € 100,00 € 100,00 € 103,00 € 158,00 € 136,00 € 202,00 € 202,00 € 247,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. RM CAVIGLIA E PIEDE RM GINOCCHIO E GAMBA RM MAMMELLA Bilaterale RM SELLA TURCICA SENZA MDC | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 102,00 € 102,00 € 100,00 € 100,00 € 103,00 € 103,00 € 136,00 € 136,00 € 202,00 € 202,00 € 247,00 € 239,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. RM CAVIGLIA E PIEDE RM GINOCCHIO E GAMBA RM MAMMELLA Bilaterale RM SELLA TURCICA SENZA MDC RM SPALLA E BRACCIO | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 103,00 € 102,00 € 100,00 € 103,00 € 104,00 € 202,00 € 247,00 € 239,00 € 202,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE SUP. e inf. RM CAVIGLIA E PIEDE RM GINOCCHIO E GAMBA RM MAMMELLA Bilaterale RM SELLA TURCICA SENZA MDC RM SPALLA E BRACCIO RMN ADDOME + COLANGIO RMN | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 103,00 € 102,00 € 100,00 € 100,00 € 103,00 € 104,00 € 202,00 € 202,00 € 202,00 € 203,00 € 203,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE SUP. e inf. RM CAVIGLIA E PIEDE RM GINOCCHIO E GAMBA RM MAMMELLA Bilaterale RM SELLA TURCICA SENZA MDC RM SPALLA E BRACCIO RMN ADDOME + COLANGIO RMN RX TORACE | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 127,00 € 102,00 € 102,00 € 100,00 € 100,00 € 103,00 € 103,00 € 136,00 € 136,00 € 202,00 € 202,00 € 202,00 € 239,00 € 239,00 € 88,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. RM CAVIGLIA E PIEDE RM GINOCCHIO E GAMBA RM MAMMELLA Bilaterale RM SELLA TURCICA SENZA MDC RM SPALLA E BRACCIO RMN ADDOME + COLANGIO RMN RX TORACE TAC ARCATA DENTARIA SUP. O INF. (DENTALSCAN) | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 103,00 € 102,00 € 100,00 € 103,00 € 104,00 € 202,00 € 202,00 € 247,00 € 239,00 € 88,00 € 190,00 |
| Martedì | (16:00-17:30) | AGO ASPIRATO MAMMARIO ECOGUIDATO ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA MAMMOGRAFIA BILATERALE MAMMOGRAFIA MONOLATERALE ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE SUP. e inf. RM CAVIGLIA E PIEDE RM GINOCCHIO E GAMBA RM MAMMELLA Bilaterale RM SELLA TURCICA SENZA MDC RM SPALLA E BRACCIO RMN ADDOME + COLANGIO RMN RX TORACE TAC ARCATA DENTARIA SUP. O INF. (DENTALSCAN) TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE | € 190,00 € 172,00 € 230,00 € 97,00 € 103,00 € 102,00 € 100,00 € 103,00 € 103,00 € 103,00 € 104,00 € 202,00 € 202,00 € 247,00 € 239,00 € 239,00 € 88,00 € 190,00 € 182,00 |

| DATTESI ROBEI | RTA (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pesc | ara) |
|-----------------------|--|----------|
| | ologia Piano terra del Presidio Ospedaliero di Pescara | • |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (13:30-14:30) | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA | € 97,00 |
| | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE | € 213,00 |
| | ANGIO TAC AORTA TORACICA | € 195,00 |
| | ANGIO TAC ARTERIE RENALI | € 201,00 |
| | ANGIO TAC ARTO INFERIORE | € 195,00 |
| | ANGIO TAC VASI EPIAORTICI | € 193,00 |
| | ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC | € 193,00 |
| | CAVOGRAFIA INFERIORE | € 500,00 |
| | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 295,00 |
| | ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA PARTI MOLLI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA RENI E SURRENI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA TESTICOLI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 118,00 |
| | FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE Monolaterale | € 500,00 |
| | FLEBOGRAFIA RENALE | € 500,00 |
| | ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. | € 104,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 722,00 |
| | RX ANCA | € 100,00 |
| | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | € 99,00 |
| | RX ART. ACROMION-CLAVEARE IN COMP. | € 99,00 |
| | RX ARTI INFERIORI E BACINO SOTTO CARICO | € 105,00 |
| | RX ASSIALE DELLA ROTULA | € 102,00 |
| | RX DITO MANO | € 97,00 |
| | RX GOMITO E AVAMBRACCIO | € 97,00 |
| | RX MANO | € 97,00 |
| | RX POLSO | € 97,00 |
| | RX POLSO, MANO, DITO MANO | € 97,00 |
| | RX SPALLA E ARTO SUPERIORE | € 99,00 |
| | RX ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore | € 94,00 |
| | RX ARTICOLAZIONE TEM. MAND. SINISTRA | € 97,00 |
| | RX ARTICOLAZIONE TEMP. MAND. DESTRA | € 97,00 |
| | RX ASSIALE DEL CALCAGNO | € 97,00 |
| | RX ASSIALE DEL CALCAGNO RX ASSIALE DELL'ANCA | € 100,00 |
| | RX AVAMBRACCIO | € 100,00 |
| | RX AVAMPIEDE | € 97,00 |
| | RX BACINO | € 100,00 |
| | IN DACINO | € 100,00 |

| Giovedì (13:30-14:30) | RX CALCAGNO | € 99,00 |
|--------------------------|--|----------------------|
| | RX CAVIGLIA | € 99,00 |
| | RX CLAVICOLA BILATERALE | € 107,00 |
| | RX COCCIGE | € 100,00 |
| | RX COLONNA COMPLETA PROIEZIONI OBLIQUE | € 107,00 |
| | RX COLONNA PER SCOLIOSI | € 107,00 |
| | RX COSTE BILATERALE | € 107,00 |
| | RX COSTE, STERNO, CLAVICOLA MONOLATERALE | € 97,00 |
| | RX CRANIO | € 104,00 |
| | RX DIRETTA EPATICA | € 99,00 |
| | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 213,00 |
| | TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 197,00 |
| | TAC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 197,00 |
| | TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE | € 157,00 |
| | TAC ARTO INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | TAC ARTO SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 198,00 |
| | TAC AVAMBRACCIO | € 157,00 |
| | TAC BASE CRANICA | € 157,00 |
| | TAC BRACCIO | € 157,00 |
| | TAC CAVIGLIA E PIEDE | € 157,00 |
| | TAC CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | TAC CRANIO | € 128,00 |
| | TAC CRANIO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | TAC DEL BACINO | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE DORSALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 211,00 |
| | TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 180,00 |
| | TAC DELL' ADDOME SUPERIORE | € 180,00 |
| | TAC DELL' ARTO INFERIORE | € 157,00 |
| | TAC DELL' ARTO SUPERIORE | € 157,00 |
| | TAC GINOCCHIO E GAMBA | € 157,00 |
| | TAC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | TAC GOMITO | € 157,00 |
| | TAC MANO | € 157,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 157,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | € 197,00 |
| | TAC ORECCHIO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | TAC POLSO | € 157,00 |
| | TAC RACHIDE E SPECO VERTEBR. SENZA E CON MDC | € 223,00 |
| | TAC RENALE | € 160,00 |
| | TAC RENALE SENZA E CON MDC | € 201,00 |
| | TAC SPALLA | € 157,00 |
| | TAC TORACE | € 180,00 |
| | TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE | € 180,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA | € 97,00 |
| iviai teui (15.50-14.30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE | € 97,00 € 213,00 |
| | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA | € 213,00 |
| | ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI | € 195,00 € 201,00 |
| | ANGIO IACANTENE NEIVALI | C 201,00 |

| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC ARTO INFERIORE | € 195,00 |
|-----------------------|---|----------|
| | ANGIO TAC VASI EPIAORTICI | € 193,00 |
| | ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC | € 193,00 |
| | CAVOGRAFIA INFERIORE | € 500,00 |
| | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 295,00 |
| | ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA PARTI MOLLI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA RENI E SURRENI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA TESTICOLI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 118,00 |
| | FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE Monolaterale | € 500,00 |
| | FLEBOGRAFIA RENALE | € 500,00 |
| | ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. | € 104,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 722,00 |
| | RX ANCA | € 100,00 |
| | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | € 99,00 |
| | RX ART. ACROMION-CLAVEARE IN COMP. | € 99,00 |
| | RX ARTI INFERIORI E BACINO SOTTO CARICO | € 105,00 |
| | RX ASSIALE DELLA ROTULA | € 102,00 |
| | RX DITO MANO | € 97,00 |
| | RX GOMITO E AVAMBRACCIO | € 97,00 |
| | RX MANO | € 97,00 |
| | RX POLSO | € 97,00 |
| | RX POLSO, MANO, DITO MANO | € 97,00 |
| | RX SPALLA E ARTO SUPERIORE | € 99,00 |
| | RX ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore | € 94,00 |
| | RX ARTICOLAZIONE TEM. MAND. SINISTRA | € 97,00 |
| | RX ARTICOLAZIONE TEMP. MAND. DESTRA | € 97,00 |
| | RX ASSIALE DEL CALCAGNO | € 99,00 |
| | RX ASSIALE DELL'ANCA | € 100,00 |
| | RX AVAMBRACCIO | € 97,00 |
| | RX AVAMPIEDE | € 99,00 |
| | RX BACINO | € 100,00 |
| | RX CALCAGNO | € 99,00 |
| | RX CAVIGLIA | € 99,00 |
| | RX CLAVICOLA BILATERALE | € 107,00 |
| | RX COCCIGE | € 100,00 |
| | RX COLONNA COMPLETA PROIEZIONI OBLIQUE | € 107,00 |
| | RX COLONNA PER SCOLIOSI | € 107,00 |
| | RX COSTE BILATERALE | € 107,00 |
| | | |

| Martedì (13:30-14:30) | RX COSTE, STERNO, CLAVICOLA MONOLATERALE | € 97,00 |
|-------------------------|--|----------------------|
| | RX CRANIO | € 104,00 |
| | RX DIRETTA EPATICA | € 99,00 |
| | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 213,00 |
| | TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 197,00 |
| | TAC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 197,00 |
| | TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE | € 157,00 |
| | TAC ARTO INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | TAC ARTO SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 198,00 |
| | TAC AVAMBRACCIO | € 157,00 |
| | TAC BASE CRANICA | € 157,00 |
| | TAC BRACCIO | € 157,00 |
| | TAC CAVIGLIA E PIEDE | € 157,00 |
| | TAC CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | TAC CRANIO | € 128,00 |
| | TAC CRANIO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | TAC DEL BACINO | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE DORSALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DELL'ADDOME COMPLETO | € 157,00 |
| | TAC DELL' ADDOME COMPLETO TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 211,00 € 180,00 |
| | | € 180,00 |
| | TAC DELL' ADDOME SUPERIORE TAC DELL' ARTO INFERIORE | € 180,00 |
| | TAC DELL' ARTO SUPERIORE TAC DELL' ARTO SUPERIORE | € 157,00 |
| | TAC GINOCCHIO E GAMBA | € 157,00 € 157,00 |
| | TAC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | TAC GOMITO | € 157,00 |
| | TAC MANO | € 157,00 € 157,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 157,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | € 197,00 |
| | TAC ORECCHIO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | TAC POLSO | € 157,00 |
| | TAC RACHIDE E SPECO VERTEBR. SENZA E CON MDC | € 223,00 |
| | TAC RENALE | € 160,00 |
| | TAC RENALE SENZA E CON MDC | € 201,00 |
| | TAC SPALLA | € 157,00 |
| | TAC TORACE | € 180,00 |
| | TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE | € 180,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| NA | ALTDA DADIO CDAFIA DI OCCA DELLA FACCIA | |
| Mercoledì (13:30-14:30) | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA | € 97,00 |
| | ANGIO TAC AORTA TORACICA | € 213,00 |
| | ANGIO TAC ARTERIE RENALL | € 195,00 € 201,00 |
| | ANGIO TAC ARTO INFERIORE | € 201,00 |
| | ANGIO TAC VASI EDIA ORTICI | € 195,00 € 103,00 |
| | ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC | € 193,00 € 103,00 |
| | ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC | € 193,00 € 500,00 |
| | CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI DEPLONISTI ENIZA MEDICA | € 500,00 € 305,00 |
| | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI | € 295,00 € 118,00 |
| | ECOCOLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 118,00 € 118,00 |
| | EGGGLONDOTT LEN AONTA ADDOMINALE | C 110,00 |

| Mercoledì (13:30-14:30) | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 118,00 |
|-------------------------|---|----------|
| | ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA PARTI MOLLI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA RENI E SURRENI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA TESTICOLI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 118,00 |
| | FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE Monolaterale | € 500,00 |
| | FLEBOGRAFIA RENALE | € 500,00 |
| | ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. | € 104,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 722,00 |
| | RX ANCA | € 100,00 |
| | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | € 99,00 |
| | RX ART. ACROMION-CLAVEARE IN COMP. | € 99,00 |
| | RX ARTI INFERIORI E BACINO SOTTO CARICO | € 105,00 |
| | RX ASSIALE DELLA ROTULA | € 102,00 |
| | RX DITO MANO | € 97,00 |
| | RX GOMITO E AVAMBRACCIO | € 97,00 |
| | RX MANO | € 97,00 |
| | RX POLSO | € 97,00 |
| | RX POLSO, MANO, DITO MANO | € 97,00 |
| | RX SPALLA E ARTO SUPERIORE | € 99,00 |
| | RX ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore | € 94,00 |
| | RX ARTICOLAZIONE TEM. MAND. SINISTRA | € 97,00 |
| | RX ARTICOLAZIONE TEMP. MAND. DESTRA | € 97,00 |
| | RX ASSIALE DEL CALCAGNO | € 99,00 |
| | RX ASSIALE DELL'ANCA | € 100,00 |
| | RX AVAMBRACCIO | € 97,00 |
| | RX AVAMPIEDE | € 99,00 |
| | RX BACINO | € 100,00 |
| | RX CALCAGNO | € 99,00 |
| | RX CAVIGLIA | € 99,00 |
| | RX CLAVICOLA BILATERALE | € 107,00 |
| | RX COCCIGE | € 100,00 |
| | RX COLONNA COMPLETA PROIEZIONI OBLIQUE | € 107,00 |
| | RX COLONNA PER SCOLIOSI | € 107,00 |
| | RX COSTE BILATERALE | € 107,00 |
| | RX COSTE, STERNO, CLAVICOLA MONOLATERALE | € 97,00 |
| | RX CRANIO | € 104,00 |
| | RX DIRETTA EPATICA | € 99,00 |
| | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 213,00 |
| | TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 197,00 |
| | TAC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 197,00 |
| | TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE | € 157,00 |
| | | |

| Mercoledì (13:30-14:30) | TAC ARTO INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 195,00 |
|-------------------------|--|----------------------|
| Wercolear (15.50-14.50) | TAC ARTO SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 193,00 € 198,00 |
| | TAC AVAMBRACCIO | € 157,00 |
| | TAC BASE CRANICA | € 157,00 € 157,00 |
| | TAC BRACCIO | € 157,00 € 157,00 |
| | TAC CAVIGLIA E PIEDE | € 157,00 € 157,00 |
| | TAC CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | TAC CRANIO | € 128,00 |
| | TAC CRANIO SENZA E CON MDC | € 123,00 |
| | TAC DEL BACINO | € 153,00 € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC | € 157,00 € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC | € 157,00 € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE DONSALE SENZA MIDE TAC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | € 157,00 € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC | € 157,00 € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC | € 157,00 € 157,00 |
| | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 137,00 |
| | TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 211,00 € 180,00 |
| | TAC DELL' ADDOME INFERIORE TAC DELL' ADDOME SUPERIORE | € 180,00 |
| | TAC DELL' ARTO INFERIORE | € 150,00 € 157.00 |
| | TAC DELL' ARTO INFERIORE TAC DELL' ARTO SUPERIORE | , |
| | | € 157,00 |
| | TAC CINOCCHIO E CAMBA SENZA E CON MADO | € 157,00 |
| | TAC GONATO | € 195,00 |
| | TAC MANO | € 157,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 157,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 157,00 |
| | TAC ORECCINO SENZA E CON MDC | € 197,00 € 103.00 |
| | TAC ORECCHIO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | TAC PACHUE E CRECO VERTERR CENTA E CON MADO | € 157,00 |
| | TAC RENALE | € 223,00 |
| | TAC RENALE SENZA E CON MDC | € 160,00 € 201,00 |
| | TAC SPALLA | € 201,00 |
| | TAC SPALLA | € 157,00 |
| | TAC TORACE AD ALTA DISCULIZIONE | € 180,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MADO | € 180,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| Sabato (12:00-13:00) | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA | € 97,00 |
| | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE | € 213,00 |
| | ANGIO TAC AORTA TORACICA | € 195,00 |
| | ANGIO TAC ARTERIE RENALI | € 201,00 |
| | ANGIO TAC ARTO INFERIORE | € 195,00 |
| | ANGIO TAC VASI EPIAORTICI | € 193,00 |
| | ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC | € 193,00 |
| | CAVOGRAFIA INFERIORE | € 500,00 |
| | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 295,00 |
| | ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 118,00 |
| | | |

| Sabato | (12:00-13:00) | ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE | € 118,00 |
|--------|---------------|--|----------------------|
| | | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] | € 118,00 |
| | | ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 118,00 |
| | | ECOGRAFIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 118,00 |
| | | ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI | € 118,00 |
| | | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 118,00 |
| | | ECOGRAFIA PARTI MOLLI | € 118,00 |
| | | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA | € 118,00 |
| | | ECOGRAFIA RENI E SURRENI | € 118,00 |
| | | ECOGRAFIA TESTICOLI | € 118,00 |
| | | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 118,00 |
| | | FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE Monolaterale | € 500,00 |
| | | FLEBOGRAFIA RENALE | € 500,00 |
| | | ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. | € 104,00 |
| | | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 722,00 |
| | | RX ANCA | € 100.00 |
| | | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | € 99,00 |
| | | RX_ART. ACROMION-CLAVEARE IN COMP. | € 99,00 |
| | | RX ARTI INFERIORI E BACINO SOTTO CARICO | € 105,00 |
| | | RX ASSIALE DELLA ROTULA | € 102,00 |
| | | RX DITO MANO | € 97,00 |
| | | RX GOMITO E AVAMBRACCIO | € 97,00 |
| | | RX MANO | € 97,00 |
| | | RX POLSO | € 97,00 |
| | | RX POLSO, MANO, DITO MANO | € 97,00 |
| | | RX SPALLA E ARTO SUPERIORE | € 99,00 |
| | | RX ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore | € 94,00 |
| | | RX ARTICOLAZIONE TEM. MAND. SINISTRA | € 97,00 |
| | | RX ARTICOLAZIONE TEMP. MAND. DESTRA | € 97,00 |
| | | RX ASSIALE DEL CALCAGNO | € 99,00 |
| | | RX ASSIALE DELL'ANCA | € 100,00 |
| | | RX AVAMBRACCIO | € 97,00 |
| | | RX AVAMPIEDE | € 99,00 |
| | | RX BACINO | € 100,00 |
| | | RX CALCAGNO | € 100,00 |
| | | RX CAVIGLIA | € 99,00 |
| | | RX CLAVICOLA BILATERALE | € 107,00 |
| | | RX COCCIGE | € 107,00 |
| | | RX COLONNA COMPLETA PROIEZIONI OBLIQUE | € 100,00 € 107,00 |
| | | RX COLONNA COMPLETA PROTEZIONI OBLIQUE RX COLONNA PER SCOLIOSI | € 107,00 |
| | | RX COSTE BILATERALE | € 107,00 € 107,00 |
| | | RX COSTE BILATERALE RX COSTE, STERNO, CLAVICOLA MONOLATERALE | € 107,00 |
| | | RX CRANIO | € 97,00 |
| | | RX CRAINIO RX DIRETTA EPATICA | € 104,00 |
| | | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 99,00 |
| | | TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 213,00 € 197,00 |
| | | TAC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 197,00 € 197,00 |
| | | TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE | € 197,00 € 157,00 |
| | | TAC ARTIC. COXO-PENIORALE E FENIORE TAC ARTO INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 157,00 € 195,00 |
| | | TAC ARTO INFERIORE, SENZA E CON MDC TAC ARTO SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 195,00 € 198,00 |
| | | TAC AVAMBRACCIO | |
| | | | € 157,00 |
| | | TAC BRACCIO | € 157,00 |
| | | TAC CAVIGUA E RIEDE | € 157,00 |
| | | TAC CAVIGLIA E PIEDE TAC CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC | € 157,00 € 105,00 |
| | | TAC CAVIGLIA E FIEDE SEINZA E CON IVIDO | € 195,00 |

| Sabato | (12:00-13:00) | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
|---------|---------------|---|----------|
| | | TAC CRANIO | € 128,00 |
| | | TAC CRANIO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | | TAC DEL BACINO | € 157,00 |
| | | TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | | TAC DEL RACHIDE DORSALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | | TAC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | € 157,00 |
| | | TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | | TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC | € 157,00 |
| | | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 211,00 |
| | | TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 180,00 |
| | | TAC DELL' ADDOME SUPERIORE | € 180,00 |
| | | TAC DELL' ARTO INFERIORE | € 157,00 |
| | | TAC DELL' ARTO SUPERIORE | € 157,00 |
| | | TAC GINOCCHIO E GAMBA | € 157,00 |
| | | TAC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | | TAC GOMITO | € 157,00 |
| | | TAC MANO | € 157,00 |
| | | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 157,00 |
| | | TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | € 197,00 |
| | | TAC ORECCHIO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | | TAC POLSO | € 157,00 |
| | | TAC RACHIDE E SPECO VERTEBR. SENZA E CON MDC | € 223,00 |
| | | TAC RENALE | € 160,00 |
| | | TAC RENALE SENZA E CON MDC | € 201,00 |
| | | TAC SPALLA | € 157,00 |
| | | TAC TORACE | € 180,00 |
| | | TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE | € 180,00 |
| | | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| DAACCA! | ONE BAADIO | A TINIA (III O C. diagnostica was immedia: D.O. Danner) | |
| MACCAE | ONE MARIC | A TINA (II O C diagnostica per immagini - P O Pescara) | |

MACCARONE MARICA TINA (U.O.C. diagnostica per immagini - P.O. Pescara)

| OSPEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiolo | ogia Piano Terra | |
|---|---|----------|
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE | € 220,00 |
| | ANGIO TAC AORTA TORACICA | € 220,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 120,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 90,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 90,00 |
| | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] | € 115,00 |
| | ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 90,00 |
| | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | € 85,00 |
| | ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI | € 90,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 95,00 |
| | ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA | € 90,00 |
| | ECOGRAFIA PANCREAS | € 90,00 |
| | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA | € 95,00 |
| | ECOGRAFIA RENI E SURRENI | € 90,00 |
| | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 90,00 |
| | ECOGRAFIA VESCICA | € 90,00 |
| | RX ANCA | € 90,00 |
| | RX MANO | € 110,00 |
| | RX BACINO | € 90,00 |
| | RX CRANIO | € 110,00 |
| | RX DIRETTA EPATICA | € 100,00 |
| | RX DIRETTA RENI | € 100,00 |
| | | |

| Giovedì (14:00-16:00) | RX EMICOSTATO DESTRO | € 110,00 |
|-------------------------|---|---|
| | RX EMICOSTATO SINISTRO | € 110,00 |
| | RX GINOCCHIO | € 90,00 |
| | RX GOMITO | € 90,00 |
| | RX PIEDE E CALCAGNO | € 110,00 |
| | RX RACHIDE CERVICALE | € 110,00 |
| | RX RACHIDE DORSALE | € 110,00 |
| | RX RACHIDE LOMBOSACRALE | € 110,00 |
| | RX SPALLA | € 100,00 |
| | RX TORACE | € 100,00 |
| | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 227,00 |
| | TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC CRANIO | € 150,00 |
| | TAC CRANIO SENZA E CON MDC | € 207,00 |
| | TAC DEL COLLO | € 160,00 |
| | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 180,00 |
| | TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 160,00 |
| | TAC DELL' ADDOME SUPERIORE | € 160,00 |
| | TAC FEGATO E VIE BILIARI | € 160,00 |
| | TAC FEGATO E VIE BILIARI SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 150,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | € 180,00 |
| | TAC PANCREAS SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC RENALE | € 180,00 |
| | TAC TORACE | € 160,00 |
| | TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE | € 160,00 |
| | TAC TOTAL BODY SENZA E CON MDC | € 209,00 |
| | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC | € 241,00 |
| | | |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE | € 220,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA | € 220,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 220,00 € 120,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 220,00 € 120,00 € 90,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 91,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 € 115,00 € 90,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 € 115,00 € 90,00 € 85,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 € 115,00 € 90,00 € 85,00 € 90,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 € 115,00 € 90,00 € 85,00 € 90,00 € 95,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 € 115,00 € 90,00 € 85,00 € 90,00 € 95,00 € 90,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 € 115,00 € 90,00 € 85,00 € 90,00 € 95,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BIlaterale ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA PANCREAS | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 € 115,00 € 90,00 € 85,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA PANCREAS ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 € 115,00 € 90,00 € 85,00 € 90,00 € 95,00 € 90,00 € 90,00 € 95,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA PANCREAS ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA ECOGRAFIA RENI E SURRENI | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 € 115,00 € 90,00 € 85,00 € 90,00 € 95,00 € 90,00 € 95,00 € 90,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BIlaterale ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA PANCREAS ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA ECOGRAFIA RENI E SURRENI ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 € 115,00 € 90,00 € 85,00 € 90,00 € 95,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA PANCREAS ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA ECOGRAFIA RENI E SURRENI ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI ECOGRAFIA VESCICA | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 € 115,00 € 90,00 € 85,00 € 90,00 € 95,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA PANCREAS ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA ECOGRAFIA RENI E SURRENI ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI ECOGRAFIA VESCICA RX ANCA | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 € 115,00 € 90,00 € 85,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA PANCREAS ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI ECOGRAFIA VESCICA RX ANCA RX MANO | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 € 115,00 € 90,00 € 85,00 € 90,00 € 95,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 110,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA PANCREAS ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA ECOGRAFIA RENI E SURRENI ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI ECOGRAFIA VESCICA RX ANCA RX MANO RX BACINO | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 € 115,00 € 90,00 € 85,00 € 90,00 € 95,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA PANCREAS ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA ECOGRAFIA RENI E SURRENI ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI ECOGRAFIA VESCICA RX ANCA RX MANO RX BACINO RX CRANIO RX DIRETTA EPATICA | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 € 115,00 € 90,00 € 85,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 110,00 € 100,00 € 100,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA PANCREAS ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI ECOGRAFIA VESCICA RX ANCA RX MANO RX BACINO RX CRANIO RX DIRETTA EPATICA RX DIRETTA RENI RX EMICOSTATO DESTRO | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 € 115,00 € 90,00 € 85,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 110,00 € 110,00 € 100,00 € 110,00 |
| Mercoledì (14:00-16:00) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA PANCREAS ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA ECOGRAFIA RENI E SURRENI ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI ECOGRAFIA VESCICA RX ANCA RX MANO RX BACINO RX CRANIO RX DIRETTA EPATICA | € 220,00 € 120,00 € 90,00 € 90,00 € 115,00 € 90,00 € 85,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 90,00 € 110,00 € 100,00 € 100,00 |

| Mercoledì (14:00-16:00) | RX GOMITO | € 90,00 |
|--|---|---|
| | RX PIEDE E CALCAGNO | € 110,00 |
| | RX RACHIDE CERVICALE | € 110,00 |
| | RX RACHIDE DORSALE | € 110,00 |
| | RX RACHIDE LOMBOSACRALE | € 110,00 |
| | RX SPALLA | € 100,00 |
| | RX TORACE | € 100,00 |
| | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 227,00 |
| | TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC CRANIO | € 150,00 |
| | TAC CRANIO SENZA E CON MDC | € 207,00 |
| | TAC DEL COLLO | € 160,00 |
| | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 180,00 |
| | TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 160,00 |
| | TAC DELL' ADDOME SUPERIORE | € 160,00 |
| | TAC FEGATO E VIE BILIARI | € 160,00 |
| | TAC FEGATO E VIE BILIARI SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 150,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | € 180,00 |
| | TAC PANCREAS SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC RENALE | € 180,00 |
| | TAC TORACE | € 160,00 |
| | TAC TORACE TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE | € 160,00 |
| | TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE | |
| | TAC TODACE SENZA E CON MOC | |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 209,00 |
| | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC | € 209,00 € 241,00 |
| MIGLIORATO LOR | | € 209,00 € 241,00 |
| | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC | € 209,00 € 241,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pescogia Piano terra del Presidio Ospedaliero | € 209,00 € 241,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pesc logia Piano terra del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE | € 209,00 € 241,00 ara) TARIFFA € 156,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pesc logia Piano terra del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE | € 209,00 € 241,00 ara) TARIFFA € 156,00 € 154,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pesc logia Piano terra del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE TAC BASE CRANICA | € 209,00 € 241,00 ara) TARIFFA € 156,00 € 154,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pesco logia Piano terra del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE TAC BASE CRANICA TAC CRANIO | € 209,00 € 241,00 ara) TARIFFA € 156,00 € 154,00 € 156,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pesc logia Piano terra del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE TAC BASE CRANICA TAC CRANIO TAC DEL BACINO | € 209,00 € 241,00 ara) TARIFFA € 156,00 € 154,00 € 156,00 € 154,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pesc logia Piano terra del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE TAC BASE CRANICA TAC CRANIO TAC DEL BACINO TAC DEL COLLO | € 209,00 € 241,00 ara) TARIFFA € 156,00 € 154,00 € 154,00 € 156,00 € 156,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pesco ogia Piano terra del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE TAC BASE CRANICA TAC CRANIO TAC DEL BACINO TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC | € 209,00 € 241,00 ara) TARIFFA € 156,00 € 154,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pesco ogia Piano terra del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE TAC BASE CRANICA TAC CRANIO TAC DEL BACINO TAC DEL BACINO TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC | € 209,00 € 241,00 ara) TARIFFA € 156,00 € 154,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pesco ogia Piano terra del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE TAC BASE CRANICA TAC CRANIO TAC DEL BACINO TAC DEL BACINO TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE DORSALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC | € 209,00 € 241,00 ara) TARIFFA € 156,00 € 154,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pescogia Piano terra del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE TAC BASE CRANICA TAC CRANIO TAC DEL BACINO TAC DEL BACINO TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE DORSALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 209,00 € 241,00 ara) TARIFFA € 156,00 € 154,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 168,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pesco ogia Piano terra del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE TAC BASE CRANICA TAC CRANIO TAC DEL BACINO TAC DEL BACINO TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE DORSALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 209,00 € 241,00 ara) TARIFFA € 156,00 € 154,00 € 154,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 157,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pesco logia Piano terra del Presidio Ospedaliero prestazione TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE TAC BASE CRANICA TAC CRANIO TAC DEL BACINO TAC DEL COLLO TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE DORSALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC TAC DELL' ADDOME COMPLETO TAC DELL' ADDOME INFERIORE TAC DELL' ADDOME SUPERIORE | € 209,00 € 241,00 ara) TARIFFA € 156,00 € 154,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 157,00 € 157,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pescogia Piano terra del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE TAC BASE CRANICA TAC CRANIO TAC DEL BACINO TAC DEL BACINO TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE DORSALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC TAC DELL' ADDOME COMPLETO TAC DELL' ADDOME INFERIORE TAC DELL' ADDOME SUPERIORE TAC FEGATO E VIE BILIARI | € 209,00 € 241,00 ara) TARIFFA € 156,00 € 154,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pesco logia Piano terra del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE TAC BASE CRANICA TAC CRANIO TAC DEL BACINO TAC DEL BACINO TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE DORSALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC TAC DELL' ADDOME COMPLETO TAC DELL' ADDOME INFERIORE TAC DELL' ADDOME SUPERIORE TAC FEGATO E VIE BILIARI TAC GRANDI VASI ADDOMINALI | € 209,00 € 241,00 ara) TARIFFA € 156,00 € 154,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pescologia Piano terra del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE TAC BASE CRANICA TAC CRANIO TAC DEL BACINO TAC DEL BACINO TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE SENZA MDC TAC DELL' ADDOME SUPERIORE TAC DELL' ADDOME SUPERIORE TAC FEGATO E VIE BILIARI TAC GRANDI VASI ADDOMINALI TAC MASSICCIO FACCIALE | € 209,00 € 241,00 ara) TARIFFA € 156,00 € 154,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pescologia Piano terra del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE TAC BASE CRANICA TAC CRANIO TAC DEL BACINO TAC DEL BACINO TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE DORSALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC TAC DELL' ADDOME COMPLETO TAC DELL' ADDOME SUPERIORE TAC DELL' ADDOME SUPERIORE TAC FEGATO E VIE BILIARI TAC GRANDI VASI ADDOMINALI TAC MASSICCIO FACCIALE TAC ORECCHIO | € 209,00 € 241,00 ara) TARIFFA € 156,00 € 154,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 € 154,00 |
| PEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiol GIORNO-ORA | ENZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pescologia Piano terra del Presidio Ospedaliero PRESTAZIONE TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE TAC BASE CRANICA TAC CRANIO TAC DEL BACINO TAC DEL BACINO TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC TAC DEL RACHIDE SENZA MDC TAC DELL' ADDOME SUPERIORE TAC DELL' ADDOME SUPERIORE TAC FEGATO E VIE BILIARI TAC GRANDI VASI ADDOMINALI TAC MASSICCIO FACCIALE | € 209,00 € 241,00 ara) TARIFFA € 156,00 € 154,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 156,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 € 157,00 |

TARIFFA

€ 225,00

€ 227,00

€ 211,00

€ 211,00

GIORNO-ORA

Mercoledì (14:00-14:40)

PRESTAZIONE

COLON-TC

TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC

TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC

TAC ADDOME SUPERIORE, CON MDC

| Mercoledì (14:00-14:40) | TAC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 211,00 |
|-------------------------|--|----------|
| | TAC ARTO INFERIORE, CON MDC | € 209,00 |
| | TAC ARTO SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 212,00 |
| | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 207,00 |
| | TAC CRANIO SENZA E CON MDC | € 207,00 |
| | TAC FEGATO E VIE BILIARI SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC GRANDI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC PANCREAS SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC PELVI SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC PROSTATA SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC RACHIDE E SPECO VERTEBR. CON MDC | € 209,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 209,00 |
| | TAC TOTAL BODY SENZA E CON MDC | € 223,00 |
| | TAC VESCICA SENZA E CON MDC | € 211,00 |

| | TAC VESCICA SENZA E CON IVIDO | € 211,00 |
|-----------------------|---|----------|
| PALATINO VINCEN | NZO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pescara) | |
| | Piano terra - Poliambulatorio del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (12:45-14:00) | AGO ASPIRATO LINFONODALE ECOGUIDATO | € 268,00 |
| | CISTOGRAFIA | € 198,00 |
| | CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE | € 208,00 |
| | CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA ASCENDENTE E MINZIONALE | € 208,00 |
| | CLISMA DEL COLON A DOPPIO MDC | € 263,00 |
| | CLISMA OPACO | € 238,00 |
| | ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO | € 156,00 |
| | ISTEROSALPINGOGRAFIA | € 173,00 |
| | RM MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON MDC | € 308,00 |
| | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | € 151,00 |
| | RX DIRETTA ADDOME | € 151,00 |
| | RX DIRETTA RENI | € 151,00 |
| | RX ESOFAGO CON MDC | € 195,00 |
| | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 207,00 |
| | TAC CRANIO | € 180,00 |
| | TAC DEL COLLO | € 180,00 |
| | TAC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | € 181,00 |
| | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 229,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 183,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC ORECCHIO | € 198,00 |
| | TAC RACHIDE E SPECO VERTEBR. SENZA E CON MDC | € 209,00 |
| | TAC TORACE | € 181,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 181,00 |
| | TUBO DIGERENTE COMPLETO CON BARIO | € 212,00 |
| | TUBO DIGERENTE PRIME VIE | € 167,00 |
| | VISITA RADIOLOGICA | € 153,00 |
| Lunedì (12:45-14:00) | AGO ASPIRATO LINFONODALE ECOGUIDATO | € 268,00 |
| | CISTOGRAFIA | € 198,00 |
| | CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE | € 208,00 |
| | CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA ASCENDENTE E MINZIONALE | € 208,00 |
| | CLISMA DEL COLON A DOPPIO MDC | € 263,00 |
| | CLISMA OPACO | € 238,00 |
| | ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO | € 156,00 |
| | ISTEROSALPINGOGRAFIA | € 173,00 |
| | RM MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON MDC | € 308,00 |
| | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | € 151,00 |
| | | |

| Lunedì | (12:45-14:00) | RX DIRETTA ADDOME | € 151,00 |
|---------|------------------|--|----------|
| | | RX DIRETTA RENI | € 151,00 |
| | | RX ESOFAGO CON MDC | € 195,00 |
| | | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 207,00 |
| | | TAC CRANIO | € 180,00 |
| | | TAC DEL COLLO | € 180,00 |
| | | TAC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | € 181,00 |
| | | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 229,00 |
| | | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 183,00 |
| | | TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | | TAC ORECCHIO | € 198,00 |
| | | TAC RACHIDE E SPECO VERTEBR. SENZA E CON MDC | € 209,00 |
| | | TAC TORACE | € 181,00 |
| | | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 181,00 |
| | | TUBO DIGERENTE COMPLETO CON BARIO | € 212,00 |
| | | TUBO DIGERENTE PRIME VIE | € 167,00 |
| | | VISITA RADIOLOGICA | € 153,00 |
| | (40.45.44.00) | | |
| Martedi | (12:45-14:00) | AGO ASPIRATO LINFONODALE ECOGUIDATO | € 268,00 |
| | | CISTOGRAFIA | € 198,00 |
| | | CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE | € 208,00 |
| | | CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA ASCENDENTE E MINZIONALE | € 208,00 |
| | | CLISMA DEL COLON A DOPPIO MDC | € 263,00 |
| | | CLISMA OPACO | € 238,00 |
| | | ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO | € 156,00 |
| | | ISTEROSALPINGOGRAFIA | € 173,00 |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON MDC | € 308,00 |
| | | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | € 151,00 |
| | | RX DIRETTA ADDOME | € 151,00 |
| | | RX DIRETTA RENI | € 151,00 |
| | | RX ESOFAGO CON MDC | € 195,00 |
| | | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 207,00 |
| | | TAC CRANIO | € 180,00 |
| | | TAC DEL COLLO | € 180,00 |
| | | TAC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | € 181,00 |
| | | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 229,00 |
| | | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 183,00 |
| | | TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | | TAC ORECCHIO | € 198,00 |
| | | TAC RACHIDE E SPECO VERTEBR. SENZA E CON MDC | € 209,00 |
| | | TAC TORACE | € 181,00 |
| | | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 181,00 |
| | | TUBO DIGERENTE COMPLETO CON BARIO | € 212,00 |
| | | TUBO DIGERENTE PRIME VIE | € 167,00 |
| | | VISITA RADIOLOGICA | € 153,00 |
| Mercole | dì (12:45-14:00) | AGO ASPIRATO LINFONODALE ECOGUIDATO | € 268,00 |
| | | CISTOGRAFIA | € 198,00 |
| | | CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE | € 208,00 |
| | | CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA ASCENDENTE E MINZIONALE | € 208,00 |
| | | CLISMA DEL COLON A DOPPIO MDC | € 263,00 |
| | | CLISMA OPACO | € 238,00 |
| | | ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO | € 156,00 |
| | | ISTEROSALPINGOGRAFIA | € 173,00 |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON MDC | € 308,00 |
| | | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | € 151,00 |
| | | | |

| Mercole | dì (12:45-14:00) | RX DIRETTA ADDOME | € 151,00 |
|---------|------------------|--|----------------------|
| | | RX DIRETTA RENI | € 151,00 |
| | | RX ESOFAGO CON MDC | € 195,00 |
| | | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 207,00 |
| | | TAC CRANIO | € 180,00 |
| | | TAC DEL COLLO | € 180,00 |
| | | TAC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | € 181,00 |
| | | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 229,00 |
| | | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 183,00 |
| | | TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | € 183,00 € 211,00 |
| | | | |
| | | TAC DACUMES & CRECO MEDITERS CENTA & CONTAINS | € 198,00 |
| | | TAC RACHIDE E SPECO VERTEBR. SENZA E CON MDC | € 209,00 |
| | | TAC TORACE | € 181,00 |
| | | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 181,00 |
| | | TUBO DIGERENTE COMPLETO CON BARIO | € 212,00 |
| | | TUBO DIGERENTE PRIME VIE | € 167,00 |
| | | VISITA RADIOLOGICA | € 153,00 |
| Sabato | (12:45-14:00) | AGO ASPIRATO LINFONODALE ECOGUIDATO | € 268,00 |
| | | CISTOGRAFIA | € 198,00 |
| | | CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE | € 208,00 |
| | | CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA ASCENDENTE E MINZIONALE | € 208,00 |
| | | CLISMA DEL COLON A DOPPIO MDC | € 263,00 |
| | | CLISMA OPACO | € 238,00 |
| | | ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO | € 156,00 |
| | | ISTEROSALPINGOGRAFIA | € 173,00 |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON MDC | € 308,00 |
| | | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | € 151,00 |
| | | RX DIRETTA ADDOME | € 151,00 |
| | | RX DIRETTA RENI | € 151,00 |
| | | RX ESOFAGO CON MDC | € 195,00 |
| | | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 207,00 |
| | | TAC CRANIO | € 180,00 |
| | | TAC DEL COLLO | € 180,00 |
| | | TAC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | € 181,00 |
| | | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 181,00 |
| | | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 223,00 € 183,00 |
| | | | |
| | | TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC TAC ORECCHIO | € 211,00 € 108,00 |
| | | | € 198,00 € 200,00 |
| | | TAC TOPACE | € 209,00 € 181,00 |
| | | TAC TORACE SENZA E CON MADO | € 181,00 |
| | | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 181,00 |
| | | TUBO DIGERENTE COMPLETO CON BARIO | € 212,00 |
| | | TUBO DIGERENTE PRIME VIE | € 167,00 |
| | | VISITA RADIOLOGICA | € 153,00 |
| Venerdì | (12:45-14:00) | AGO ASPIRATO LINFONODALE ECOGUIDATO | € 268,00 |
| | | CISTOGRAFIA | € 198,00 |
| | | CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE | € 208,00 |
| | | CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA ASCENDENTE E MINZIONALE | € 208,00 |
| | | CLISMA DEL COLON A DOPPIO MDC | € 263,00 |
| | | CLISMA OPACO | € 238,00 |
| | | ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO | € 156,00 |
| | | ISTEROSALPINGOGRAFIA | € 173,00 |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON MDC | € 308,00 |
| | | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | € 151,00 |
| | | | |

| Venerdì (12:45-14:00) | RX DIRETTA ADDOME | € 151,00 |
|---|---|-----------|
| | RX DIRETTA RENI | € 151,00 |
| | RX ESOFAGO CON MDC | € 195,00 |
| | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 207,00 |
| | TAC CRANIO | € 180,00 |
| | TAC DEL COLLO | € 180,00 |
| | TAC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | € 181,00 |
| | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 229,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 183,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC ORECCHIO | € 198,00 |
| | TAC RACHIDE E SPECO VERTEBR. SENZA E CON MDC | € 209,00 |
| | TAC TORACE | € 181,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 181,00 |
| | TUBO DIGERENTE COMPLETO CON BARIO | € 212,00 |
| | TUBO DIGERENTE PRIME VIE | € 167,00 |
| | VISITA RADIOLOGICA | € 153,00 |
| PATRIARCA GUII | DO (U.O.C. diagnostica per immagini - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiolo | | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (14:00-15:00) | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 120,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 115,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 111,00 |
| | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] | € 113,00 |
| | ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA RENI E SURRENI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 113,00 |
| | TAC DEL COLLO | € 162,00 |
| | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 177,00 |
| | TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 165,00 |
| | TAC DELL' ADDOME SUPERIORE | € 165,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 166,00 |
| | TAC TORACE | € 164,00 |
| | TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE | € 164,00 |
| Lunedì (14:00-15:00) | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 120,00 |
| - | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 115,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 111,00 |
| | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] | € 113,00 |
| | ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA RENI E SURRENI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 113,00 |
| | TAC DEL COLLO | € 162,00 |
| | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 177,00 |
| | TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 165,00 |
| | TAC DELL' ADDOME SUPERIORE | € 165,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 166,00 |
| | TAC TORACE | € 164,00 |
| | TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE | € 164,00 |
| | | 3 10-1,00 |

| Martedì (14:00-15:00) | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 120,00 |
|-------------------------|--|--|
| | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 115,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 111,00 |
| | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] | € 113,00 |
| | ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA RENI E SURRENI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 113,00 |
| | TAC DEL COLLO | € 162,00 |
| | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 177,00 |
| | TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 165,00 |
| | TAC DELL' ADDOME SUPERIORE | € 165,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 166,00 |
| | TAC TORACE | € 164,00 |
| | TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE | € 164,00 |
| Mercoledì (14:00-15:00) | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 120,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 115,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 111,00 |
| | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] | € 113,00 |
| | ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA RENI E SURRENI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 113,00 |
| | TAC DEL COLLO | € 162,00 |
| | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 177,00 |
| | TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 165,00 |
| | TAC DELL' ADDOME SUPERIORE | € 165,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 166,00 |
| | TAC TORACE | € 164,00 |
| | TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE | € 164,00 |
| Venerdì (14:00-15:00) | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 120,00 |
| Veneral (14.00 15.00) | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 115,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 111,00 |
| | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] | € 113,00 |
| | ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 104,00 |
| | | 0 = 0 .,00 |
| | FCOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI | € 104.00 |
| | ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 104,00 € 104.00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 104,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA | € 104,00 € 104,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA RENI E SURRENI | € 104,00 € 104,00 € 104,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA RENI E SURRENI ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 104,00 € 104,00 € 104,00 € 113,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA RENI E SURRENI ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI TAC DEL COLLO | € 104,00 € 104,00 € 104,00 € 113,00 € 162,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA RENI E SURRENI ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI TAC DEL COLLO TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 104,00 € 104,00 € 104,00 € 113,00 € 162,00 € 177,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA RENI E SURRENI ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI TAC DEL COLLO TAC DELL' ADDOME COMPLETO TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 104,00 € 104,00 € 104,00 € 113,00 € 162,00 € 177,00 € 165,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA RENI E SURRENI ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI TAC DEL COLLO TAC DELL' ADDOME COMPLETO TAC DELL' ADDOME INFERIORE TAC DELL' ADDOME SUPERIORE | € 104,00 € 104,00 € 104,00 € 113,00 € 162,00 € 177,00 € 165,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA ECOGRAFIA RENI E SURRENI ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI TAC DEL COLLO TAC DELL' ADDOME COMPLETO TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 104,00 € 104,00 € 104,00 € 113,00 € 162,00 € 177,00 € 165,00 |

| Giovedì (14:00-15:00) | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | TARIFFA € 269,00 |
|------------------------|---|--|
| (11.00 15.00) | TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 253,00 |
| | TAC ADDOME SUPERIORE, CON MDC | € 253,00 |
| | TAC DEL COLLO CON MDC | € 250,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 252,00 |
| | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC | € 298,00 |
| | | |
| Lunedì (14:00-15:00) | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 269,00 |
| | TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 253,00 |
| | TAC ADDOME SUPERIORE, CON MDC | € 253,00 |
| | TAC DEL COLLO CON MDC | € 250,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 252,00 |
| | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC | € 298,00 |
| Martedì (14:00-15:00) | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 269,00 |
| | TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 253,00 |
| | TAC ADDOME SUPERIORE, CON MDC | € 253,00 |
| | TAC DEL COLLO CON MDC | € 250,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 252,00 |
| | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC | € 298,00 |
| Mercoledì (14:00-15:00 |) TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 269,00 |
| | TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 253,00 |
| | TAC ADDOME SUPERIORE, CON MDC | € 253,00 |
| | TAC DEL COLLO CON MDC | € 250,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 252,00 |
| | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC | € 298,00 |
| Venerdì (14:00-15:00) | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 269,00 |
| | TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 253,00 |
| | TAC ADDOME SUPERIORE, CON MDC | € 253,00 |
| | TAC DEL COLLO CON MDC | € 250,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 252,00 |
| | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC | € 298,00 |
| SANTORO MAR | RCO (U.O.C. diagnostica per immagini - P.O. Pescara) | |
| | ologia Piano terra del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA | € 97,00 |
| Giovedì (13:30-14:30) | | |
| Giovedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE | |
| Giovedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA TORACICA | € 195,00 |
| Giovedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI | € 195,00 € 201,00 |
| Giovedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE | € 195,00 € 201,00 € 195,00 |
| Giovedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI | € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 |
| Giovedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC | € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 |
| Giovedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE | € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 |
| Giovedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 |
| Giovedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI | € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 |
| Giovedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 |
| Giovedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 € 118,00 |
| Giovedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI | € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 |
| Giovedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 295,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 |
| Giovedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 |
| Giovedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 213,00 € 195,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 295,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 |

| Giovedì (13:30-14:30) | ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE | € 118,00 |
|-----------------------|---|----------------------|
| | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA PARTI MOLLI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA RENI E SURRENI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA TESTICOLI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 118,00 |
| | FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE Monolaterale | € 500,00 |
| | FLEBOGRAFIA RENALE | € 500,00 |
| | ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. | € 104,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 722,00 |
| | RX ANCA | € 100,00 |
| | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | € 99,00 |
| | RX ART. ACROMION-CLAVEARE IN COMP. | € 99,00 |
| | RX ARTI INFERIORI E BACINO SOTTO CARICO | € 105,00 |
| | RX ASSIALE DELLA ROTULA | € 102.00 |
| | RX DITO MANO | € 97,00 |
| | RX GOMITO E AVAMBRACCIO | € 97,00 |
| | RX MANO | € 97,00 |
| | RX POLSO | € 97,00 |
| | RX POLSO, MANO, DITO MANO | € 97,00 |
| | RX SPALLA E ARTO SUPERIORE | € 99,00 |
| | RX ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore | € 94,00 |
| | RX ARTICOLAZIONE TEM. MAND. SINISTRA | € 97,00 |
| | RX ARTICOLAZIONE TEMP. MAND. DESTRA | € 97,00 |
| | RX ASSIALE DEL CALCAGNO | € 99,00 |
| | RX ASSIALE DELL'ANCA | € 100,00 |
| | RX AVAMBRACCIO | € 100,00 |
| | RX AVAMPIEDE | € 99,00 |
| | RX BACINO | € 100,00 |
| | RX CALCAGNO | € 99,00 |
| | RX CAVIGLIA | € 99,00 |
| | RX CLAVICOLA BILATERALE | € 107,00 |
| | RX COCCIGE | |
| | RX COCCIGE RX COLONNA COMPLETA PROIEZIONI OBLIQUE | € 100,00 € 107,00 |
| | RX COLONNA COMPLETA PROIEZIONI OBLIQUE RX COLONNA PER SCOLIOSI | € 107,00 |
| | RX COSTE BILATERALE | € 107,00 € 107,00 |
| | RX COSTE BILATERALE RX COSTE, STERNO, CLAVICOLA MONOLATERALE | € 107,00 |
| | RX CRANIO | € 104,00 |
| | RX CRANIO RX DIRETTA EPATICA | € 104,00 |
| | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 99,00 € 213,00 |
| | TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 213,00 € 197,00 |
| | TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 197,00 € 197,00 |
| | TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE | € 197,00 € 157,00 |
| | TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE TAC ARTO INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | TAC ARTO INFERIORE, SENZA E CON MIDC TAC ARTO SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 193,00 € 198,00 |
| | TAC AVAMBRACCIO | |
| | | € 157,00 |
| | TAC BRACCIO | € 157,00 |
| | TAC CAVICUA E DIEDE | € 157,00 |
| | TAC CAVIGLIA E PIEDE TAC CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC | € 157,00 € 105,00 |
| | TAC CAVIGLIA E FIEDE SENZA E CON MIDC | € 195,00 |

| Giovedì (13:30-14:30) | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
|-----------------------|--|--|
| | TAC CRANIO | € 128,00 |
| | TAC CRANIO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | TAC DEL BACINO | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE DORSALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 211,00 |
| | TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 180,00 |
| | TAC DELL' ADDOME SUPERIORE | € 180,00 |
| | TAC DELL' ARTO INFERIORE | € 157,00 |
| | TAC DELL' ARTO SUPERIORE | € 157,00 |
| | TAC GINOCCHIO E GAMBA | € 157,00 |
| | TAC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | TAC GOMITO | € 157,00 |
| | TAC MANO | € 157,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 157,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | € 197,00 |
| | TAC ORECCHIO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | TAC POLSO | € 157,00 |
| | TAC RACHIDE E SPECO VERTEBR. SENZA E CON MDC | € 223,00 |
| | TAC RENALE | € 160,00 |
| | TAC RENALE SENZA E CON MDC | € 201,00 |
| | TAC SPALLA | € 157,00 |
| | TAC TORACE | € 180,00 |
| | TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE | € 180,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | VISITA RADIOLOGICA | € 153,00 |
| | | |
| Martedì (13:30-14:30) | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA | € 97,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE | € 97,00 € 213,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | | |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE | € 213,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA | € 213,00 € 195,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI | € 213,00 € 195,00 € 201,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 € 118,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 € 118,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOCOLORDOPPLER SCROTALE ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOCOLORDOPPLER SCROTALE ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 € 118,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOCOLORDOPPLER SCROTALE ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 € 118,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOCOLORDOPPLER SCROTALE ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 € 118,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOCOLORDOPPLER SCROTALE ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 € 118,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOCOLORDOPPLER SCROTALE ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 € 118,00 |
| Martedì (13:30-14:30) | ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC AORTA TORACICA ANGIO TAC ARTERIE RENALI ANGIO TAC ARTO INFERIORE ANGIO TAC VASI EPIAORTICI ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC CAVOGRAFIA INFERIORE CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI ECOCOLORDOPPLER SCROTALE ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI ECOGRAFIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 213,00 € 195,00 € 201,00 € 195,00 € 193,00 € 193,00 € 500,00 € 295,00 € 118,00 € 118,00 |

| Martedì (13:30-14:30) | ECOGRAFIA PARTI MOLLI | € 118,00 |
|-----------------------|---|----------------------|
| | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA RENI E SURRENI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA TESTICOLI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 118,00 |
| | FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE Monolaterale | € 500,00 |
| | FLEBOGRAFIA RENALE | € 500,00 |
| | ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. | € 104,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 722,00 |
| | RX ANCA | € 100,00 |
| | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | € 99,00 |
| | RX ART. ACROMION-CLAVEARE IN COMP. | € 99,00 |
| | RX ARTI INFERIORI E BACINO SOTTO CARICO | € 105,00 |
| | RX ASSIALE DELLA ROTULA | € 102,00 |
| | RX DITO MANO | € 97,00 |
| | RX GOMITO E AVAMBRACCIO | € 97,00 |
| | RX MANO | € 97,00 |
| | RX POLSO | € 97,00 |
| | RX POLSO, MANO, DITO MANO | € 97,00 |
| | RX SPALLA E ARTO SUPERIORE | € 99.00 |
| | RX ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore | € 94,00 |
| | RX ARTICOLAZIONE TEM. MAND. SINISTRA | € 97,00 |
| | RX ARTICOLAZIONE TEMP. MAND. DESTRA | € 97,00 |
| | RX ASSIALE DEL CALCAGNO | € 99,00 |
| | RX ASSIALE DELL'ANCA | € 100,00 |
| | RX AVAMBRACCIO | € 97,00 |
| | RX AVAMPIEDE | € 99,00 |
| | RX BACINO | € 100,00 |
| | RX CALCAGNO | € 99,00 |
| | RX CAVIGLIA | € 99,00 |
| | RX CLAVICOLA BILATERALE | € 107.00 |
| | RX COCCIGE | € 107,00 |
| | RX COLONNA COMPLETA PROIEZIONI OBLIQUE | € 107,00 |
| | RX COLONNA PER SCOLIOSI | € 107,00 |
| | RX COSTE BILATERALE | € 107,00 |
| | RX COSTE BILATERALE RX COSTE, STERNO, CLAVICOLA MONOLATERALE | € 107,00 |
| | RX CRANIO | € 104,00 |
| | | |
| | RX DIRETTA EPATICA | € 99,00 |
| | TAC ADDOME INEEDIORE SENZA E CON MDC | € 213,00 € 107,00 |
| | TAC ADDOME SUBERIORE, SENZA E CON MDC | € 197,00 € 197,00 |
| | TAC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 197,00 € 157,00 |
| | TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE | € 157,00 € 195,00 |
| | TAC ARTO SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 195,00 € 108,00 |
| | TAC AVAMPRACCIO | € 198,00 € 157,00 |
| | TAC PASE CRANICA | € 157,00 |
| | TAC BRACCIO | € 157,00 |
| | TAC CAVICHA E RIEDE | € 157,00 |
| | TAC CAVIGLIA E PIEDE | € 157,00 |
| | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | TAC CRANIO | € 128,00 |
| | TAC CRANIO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | TAC DEL BACINO | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE DORSALE SENZA MDC | € 157,00 |

| Martedì (13:30-14:30) | TAC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | € 157,00 |
|--------------------------|---|----------|
| | TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 180,00 |
| | TAC DELL' ADDOME SUPERIORE | € 180,00 |
| | TAC DELL' ARTO INFERIORE | € 157,00 |
| | TAC DELL' ARTO SUPERIORE | € 157,00 |
| | TAC GINOCCHIO E GAMBA | € 157,00 |
| | TAC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | TAC GOMITO | € 157,00 |
| | TAC MANO | € 157,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 157,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | € 197,00 |
| | TAC ORECCHIO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | TAC POLSO | € 157,00 |
| | TAC RACHIDE E SPECO VERTEBR. SENZA E CON MDC | € 223,00 |
| | TAC RENALE | € 160,00 |
| | TAC RENALE SENZA E CON MDC | € 201,00 |
| | TAC SPALLA | € 157,00 |
| | TAC TORACE | € 180,00 |
| | TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE | € 180,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | VISITA RADIOLOGICA | € 153,00 |
| Mercoledì (13:30-14:30) | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA | € 97,00 |
| Wicreolean (15.50 14.50) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE | € 213,00 |
| | ANGIO TAC AORTA TORACICA | € 195,00 |
| | ANGIO TAC ARTERIE RENALI | € 201,00 |
| | ANGIO TAC ARTO INFERIORE | € 195,00 |
| | ANGIO TAC VASI EPIAORTICI | € 193,00 |
| | ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC | € 193,00 |
| | CAVOGRAFIA INFERIORE | € 500,00 |
| | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 295,00 |
| | ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA PARTI MOLLI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA RENI E SURRENI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA TESTICOLI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 118,00 |
| | FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE Monolaterale | € 500,00 |
| | FLEBOGRAFIA RENALE | € 500,00 |
| | | |

| Mercoledì (13:30-14:30) | ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. | € 104,00 |
|-------------------------|--|----------|
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 722,00 |
| | RX ANCA | € 100,00 |
| | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | € 99,00 |
| | RX ART. ACROMION-CLAVEARE IN COMP. | € 99,00 |
| | RX ARTI INFERIORI E BACINO SOTTO CARICO | € 105,00 |
| | RX ASSIALE DELLA ROTULA | € 102,00 |
| | RX DITO MANO | € 97,00 |
| | RX GOMITO E AVAMBRACCIO | € 97,00 |
| | RX MANO | € 97,00 |
| | RX POLSO | € 97,00 |
| | RX POLSO, MANO, DITO MANO | € 97,00 |
| | RX SPALLA E ARTO SUPERIORE | € 99,00 |
| | RX ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore | € 94,00 |
| | RX ARTICOLAZIONE TEM. MAND. SINISTRA | € 97,00 |
| | RX ARTICOLAZIONE TEMP. MAND. DESTRA | € 97,00 |
| | RX ASSIALE DEL CALCAGNO | € 99,00 |
| | RX ASSIALE DELL'ANCA | € 100,00 |
| | RX AVAMBRACCIO | € 97,00 |
| | RX AVAMPIEDE | € 99,00 |
| | RX BACINO | € 100,00 |
| | RX CALCAGNO | € 99,00 |
| | RX CAVIGLIA | € 99,00 |
| | RX CLAVICOLA BILATERALE | € 107,00 |
| | RX COCCIGE | € 100,00 |
| | RX COLONNA COMPLETA PROIEZIONI OBLIQUE | € 107,00 |
| | RX COLONNA PER SCOLIOSI | € 107,00 |
| | RX COSTE BILATERALE | € 107,00 |
| | RX COSTE, STERNO, CLAVICOLA MONOLATERALE | € 97,00 |
| | RX CRANIO | € 104,00 |
| | RX DIRETTA EPATICA | € 99,00 |
| | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 213,00 |
| | TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 197,00 |
| | TAC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 197,00 |
| | TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE | € 157,00 |
| | TAC ARTO INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | TAC ARTO SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 198,00 |
| | TAC AVAMBRACCIO | € 157,00 |
| | TAC BASE CRANICA | € 157,00 |
| | TAC BRACCIO | € 157,00 |
| | TAC CAVIGLIA E PIEDE | € 157,00 |
| | TAC CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | TAC CRANIO | € 128,00 |
| | TAC CRANIO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | TAC DEL BACINO | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE DORSALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC | € 157,00 |
| | TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 180,00 |
| | TAC DELL' ADDOME SUPERIORE | € 180,00 |
| | TAC DELL' ARTO INFERIORE | € 157,00 |
| | TAC DELL' ARTO SUPERIORE | € 157,00 |
| | | |

| Mercoledì (13:30-14:30) | TAC GINOCCHIO E GAMBA | € 157,00 |
|----------------------------|---|----------|
| Wier corear (15:55 1 1:55) | TAC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | TAC GOMITO | € 157,00 |
| | TAC MANO | € 157,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 157,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | € 197,00 |
| | TAC ORECCHIO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | TAC POLSO | € 157,00 |
| | TAC RACHIDE E SPECO VERTEBR. SENZA E CON MDC | € 223,00 |
| | TAC RENALE | € 160,00 |
| | TAC RENALE SENZA E CON MDC | € 201,00 |
| | TAC SPALLA | € 157,00 |
| | TAC TORACE | € 180,00 |
| | TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE | € 180,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | VISITA RADIOLOGICA | € 153,00 |
| Sabato (12:00-13:00) | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA | € 97,00 |
| | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE | € 213,00 |
| | ANGIO TAC AORTA TORACICA | € 195,00 |
| | ANGIO TAC ARTERIE RENALI | € 201,00 |
| | ANGIO TAC ARTO INFERIORE | € 195,00 |
| | ANGIO TAC VASI EPIAORTICI | € 193,00 |
| | ANGIO TAC VASI INTRACRANICI CON MDC | € 193,00 |
| | CAVOGRAFIA INFERIORE | € 500,00 |
| | CERTIFICAZIONI PER CONSULENZA MEDICA | € 295,00 |
| | ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 118,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER SCROTALE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA PARTI MOLLI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA RENI E SURRENI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA TESTICOLI | € 118,00 |
| | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 118,00 |
| | FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE Monolaterale | € 500,00 |
| | FLEBOGRAFIA RENALE | € 500,00 |
| | ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. | € 104,00 |
| | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 722,00 |
| | RX ANCA | € 100,00 |
| | RX APPARATO URINARIO A VUOTO | € 99,00 |
| | RX ART. ACROMION-CLAVEARE IN COMP. | € 99,00 |
| | RX ARTI INFERIORI E BACINO SOTTO CARICO | € 105,00 |
| | RX ASSIALE DELLA ROTULA | € 102,00 |
| | | |

| Sabato | (12:00-13:00) | RX DITO MANO | € 97,00 |
|--------|---------------|--|----------|
| Sasato | (12.00 13.00) | RX GOMITO E AVAMBRACCIO | € 97,00 |
| | | RX MANO | € 97,00 |
| | | RX POLSO | € 97,00 |
| | | RX POLSO, MANO, DITO MANO | € 97,00 |
| | | RX SPALLA E ARTO SUPERIORE | € 99,00 |
| | | RX ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore | € 94,00 |
| | | RX ARTICOLAZIONE TEM. MAND. SINISTRA | € 97,00 |
| | | RX ARTICOLAZIONE TEMP. MAND. DESTRA | € 97,00 |
| | | RX ASSIALE DEL CALCAGNO | € 99,00 |
| | | RX ASSIALE DELL'ANCA | € 100,00 |
| | | RX AVAMBRACCIO | € 97,00 |
| | | RX AVAMPIEDE | € 99,00 |
| | | RX BACINO | € 100,00 |
| | | RX CALCAGNO | € 99,00 |
| | | RX CAVIGLIA | € 99,00 |
| | | RX CLAVICOLA BILATERALE | € 107,00 |
| | | RX COCCIGE | € 100,00 |
| | | RX COLONNA COMPLETA PROIEZIONI OBLIQUE | € 107,00 |
| | | RX COLONNA PER SCOLIOSI | € 107,00 |
| | | RX COSTE BILATERALE | € 107,00 |
| | | RX COSTE, STERNO, CLAVICOLA MONOLATERALE | € 97,00 |
| | | RX CRANIO | € 104,00 |
| | | RX DIRETTA EPATICA | € 99,00 |
| | | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 213,00 |
| | | TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 197,00 |
| | | TAC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 197,00 |
| | | TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE | € 157,00 |
| | | TAC ARTO INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | | TAC ARTO SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 198,00 |
| | | TAC AVAMBRACCIO | € 157,00 |
| | | TAC BASE CRANICA | € 157,00 |
| | | TAC BRACCIO | € 157,00 |
| | | TAC CAVIGLIA E PIEDE | € 157,00 |
| | | TAC CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | | TAC CRANIO | € 128,00 |
| | | TAC CRANIO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
| | | TAC DEL BACINO | € 157,00 |
| | | TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | | TAC DEL RACHIDE DORSALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | | TAC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | € 157,00 |
| | | TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC | € 157,00 |
| | | TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC | € 157,00 |
| | | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 211,00 |
| | | TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 180,00 |
| | | TAC DELL' ADDOME SUPERIORE | € 180,00 |
| | | TAC DELL' ARTO INFERIORE | € 157,00 |
| | | TAC DELL' ARTO SUPERIORE | € 157,00 |
| | | TAC GINOCCHIO E GAMBA | € 157,00 |
| | | TAC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | | TAC GOMITO | € 157,00 |
| | | TAC MANO | € 157,00 |
| | | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 157,00 |
| | | TAC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC | € 197,00 |

| Sabato (12:00-13:00) | TAC ORECCHIO SENZA E CON MDC | € 193,00 |
|---|---|----------------------|
| | TAC POLSO | € 157,00 |
| | TAC RACHIDE E SPECO VERTEBR. SENZA E CON MDC | € 223,00 |
| | TAC RENALE | € 160,00 |
| | TAC RENALE SENZA E CON MDC | € 201,00 |
| | TAC SPALLA | € 157,00 |
| | TAC TORACE | € 180,00 |
| | TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE | € 180,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 195,00 |
| | VISITA RADIOLOGICA | € 153,00 |
| SEVERINI SANDI | RO (U.O.C. Diagnostica per Immagini - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - U.O.C. di Radiolo | ogia Piano terra del Presidio Ospedaliero | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Giovedì (14:00-14:40) | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 227,00 |
| | TAC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC ADDOME SUPERIORE, CON MDC | € 211,00 |
| | TAC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC ARTO INFERIORE, CON MDC | € 209,00 |
| | TAC ARTO SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 212,00 |
| | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 207,00 |
| | TAC CRANIO SENZA E CON MDC | € 207,00 |
| | TAC FEGATO E VIE BILIARI SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC GRANDI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC PANCREAS SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC PELVI SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC PROSTATA SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC PACHIDE E SPECO VERTEBR. CON MDC | € 209,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 209,00 |
| | TAC TOTAL BODY SENZA E CON MDC | € 203,00 |
| | TAC VESCICA SENZA E CON MDC | € 223,00 |
| | TAC VESCICA SENZA E CON IVIDO | € 211,00 |
| Giovedì (14:00-15:00) | TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE | € 156,00 |
| | TAC BASE CRANICA | € 154,00 |
| | TAC CRANIO | € 154,00 |
| | TAC DEL BACINO | € 156,00 |
| | TAC DEL COLLO | € 162,00 |
| | TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC | € 156,00 |
| | TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC | € 156,00 |
| | TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC | € 156,00 |
| | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 168,00 |
| | TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 157,00 |
| | TAC DELL' ADDOME SUPERIORE | € 157,00 |
| | TAC FEGATO E VIE BILIARI | € 157,00 |
| | TAC GRANDI VASI ADDOMINALI | € 157,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 157,00 |
| | TAC ORECCHIO | € 154,00 |
| | TAC RENALE | € 160,00 |
| | TAC TORACE | € 155,00 |
| | TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE | € 155,00 |
| —————————————————————————————————————— | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 227,00 |
| iviai teui (14:00-14:40) | | |
| | TAC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 211,00 € 211,00 |
| | TAC ADDOME SUPERIORE, CON MDC | € 211,00 € 211,00 |
| | TAC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC ARTO INFERIORE, CON MDC | € 209,00 |

| Martedì (14:00-14:40) | TAC ARTO SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 212,00 |
|-----------------------|---|----------|
| | TAC COLLO SENZA E CON MDC | € 207,00 |
| | TAC CRANIO SENZA E CON MDC | € 207,00 |
| | TAC FEGATO E VIE BILIARI SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC GRANDI VASI ADDOMINALI SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC PANCREAS SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC PELVI SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC PROSTATA SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| | TAC RACHIDE E SPECO VERTEBR. CON MDC | € 209,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 209,00 |
| | TAC TOTAL BODY SENZA E CON MDC | € 223,00 |
| | TAC VESCICA SENZA E CON MDC | € 211,00 |
| Martedì (14:00-15:00) | TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE | € 156,00 |
| | TAC BASE CRANICA | € 154,00 |
| | TAC CRANIO | € 154,00 |
| | TAC DEL BACINO | € 156,00 |
| | TAC DEL COLLO | € 162,00 |
| | TAC DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC | € 156,00 |
| | TAC DEL RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA MDC | € 156,00 |
| | TAC DEL RACHIDE SACRO-COCCIGEO SENZA MDC | € 156,00 |
| | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 168,00 |
| | TAC DELL' ADDOME INFERIORE | € 157,00 |
| | TAC DELL' ADDOME SUPERIORE | € 157,00 |
| | TAC FEGATO E VIE BILIARI | € 157,00 |
| | TAC GRANDI VASI ADDOMINALI | € 157,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 157,00 |
| | TAC ORECCHIO | € 154,00 |
| | TAC RENALE | € 160,00 |
| | TAC TORACE | € 155,00 |
| | TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE | € 155,00 |
| CUDIANO CUVI | A (II O C diagnostica non immossici D O Decemb | |
| | A (U.O.C. diagnostica per immagini - P.O. Pescara) | |
| | liano terra - Poliambulatorio del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì (14:30-17:30) | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | € 80,00 |
| | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale | € 55,00 |
| | MAMMOGRAFIA BILATERALE | € 98,00 |
| | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE | € 70,00 |
| Venerdì (14:30-17:30) | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | € 80,00 |
| | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale | € 55,00 |
| | MAMMOGRAFIA BILATERALE | € 98,00 |
| | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE | € 70,00 |
| TARTARO | ARMANDO (U.O.S. Radiologia P.O. di Popoli) | |
| | pedale - 1° Piano del Presidio Ospedaliero di Popoli | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì (14:00-15:30) | ANGIO RM ADDOME INFERIORE | € 308,00 |
| | ANGIO RM ADDOME SUPERIORE | € 308,00 |
| | ANGIO RM ARTERIE RENALI | € 308,00 |
| | ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO | € 308,00 |
| | ANGIO RM DEI VASI EPIAORTICI | € 308,00 |
| | ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO | € 230,00 |
| | ANGIO-RM ARTO SUPERIORE O INFERIORE | € 256,00 |
| | ANGIO-RM DISTRETTO TORACICO | € 256,00 |
| | | |
| | COLANGIO RMN | € 239,00 |

| Luned | ì (14:00-15:30) | RELAZIONE PER CONSULENZA MEDICO LEGALE | € 722,00 |
|-------|-----------------|---|----------|
| | | RM ADDOME INFER. SCAVO PELV. SENZA E CON MDC | € 271,00 |
| | | RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO | € 239,00 |
| | | RM ADDOME SUPERIORE | € 239,00 |
| | | RM ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 278,00 |
| | | RM ARTIC. COXO-FEM. E FEMORE SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE | € 202,00 |
| | | RM ARTICOL.TEMPOROMANDIBOLARI,SENZA E CON MDC | € 257,00 |
| | | RM ARTICOLAZIONI TEMPOROMANDIBOLARI SENZA MDC | € 193,00 |
| | | RM BACINO | € 202,00 |
| | | RM BACINO SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM BRACCIO SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM CAVIGLIA E PIEDE | € 202,00 |
| | | RM CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM CAVIGLIA SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM COLLO | € 239,00 |
| | | RM COLLO, SENZA E CON MDC | € 257,00 |
| | | RM COLONNA | € 236,00 |
| | | RM COLONNA CERVICALE | € 201,00 |
| | | RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON MDC | € 226,00 |
| | | RM COLONNA DORSALE | € 201,00 |
| | | RM COLONNA DORSALE SENZA E CON MDC | € 226,00 |
| | | RM COLONNA LOMBOSACRALE | € 201,00 |
| | | RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC | € 226,00 |
| | | RM COLONNA, SENZA E CON MDC | € 254,00 |
| | | RM DEL BRACCIO SENZA MDC | € 202,00 |
| | | RM ENCEFALO | € 262,00 |
| | | RM ENCEFALO SENZA E CON MDC | € 303,00 |
| | | RM FARINGE SENZA MDC | € 239,00 |
| | | RM GAMBA | € 211,00 |
| | | RM GAMBA SENZA E CON MDC | € 252,00 |
| | | RM GINOCCHIO E GAMBA | € 202,00 |
| | | RM GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM GINOCCHIO SENZA E CON MDC | € 231,00 |
| | | RM GINOCCHIO SENZA MDC | € 202,00 |
| | | RM GOMITO E AVAMBRACCIO | € 202,00 |
| | | RM GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM LARINGE SENZA MDC | € 239,00 |
| | | RM LARINGE, SENZA E CON MDC | € 257,00 |
| | | RM MANO SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM MANO SENZA MDC | € 202,00 |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE | € 239,00 |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON MDC | € 257,00 |
| | | RM MUSCOLOSCHELETRICA | € 202,00 |
| | | RM MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM ORBITE SENZA MDC | € 239,00 |
| | | RM ORBITE, SENZA E CON MDC | € 257,00 |
| | | RM PARATGHIAND. SALIV,SENZA E CON MDC | € 257,00 |
| | | RM PARATIROIDI-GHIAND. SALIV. SENZA MDC | € 239,00 |
| | | RM PIEDE SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM POLSO E MANO | € 202,00 |
| | | RM POLSO E MANO SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM POLSO SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM PROSTATA CON MDC | € 299,00 |
| | | RM PROSTATA SENZA MDC | € 256,00 |
| | | | |

| Lunedì | (14:00-15:30) | RM ROCCHE PETROSE SENZA MDC | € 239,00 |
|--------|-----------------|---|----------|
| Luneur | (14.00-15.50) | RM ROCCHE PETROSE SENZA MDC RM ROCCHE PETROSE, SENZA E CON MDC | € 257.00 |
| | | RM SCROTO CON MDC | € 299,00 |
| | | RM SCROTO SENZA MDC | € 256,00 |
| | | RM SELLA TURCICA SENZA MDC | € 239,00 |
| | | RM SELLA TURCICA, SENZA E CON MDC | € 257,00 |
| | | RM SPALLA E BRACCIO | € 202,00 |
| | | RM SPALLA E BRACCIO | € 202,00 |
| | | RM SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM SPALLA SENZA E CON MDC | € 231,00 |
| | | RM TIROIDE - PARATIR., SENZA E CON MDC | € 257,00 |
| | | RM TIROIDE-PARATIROIDI SENZA MDC | € 239,00 |
| | | RM TORACE | € 271,00 |
| | | RM TORACE, SENZA E CON MDC | € 296,00 |
| | | RMN ADDOME + COLANGIO RMN | € 239,00 |
| | | | <u> </u> |
| Venerd | ì (14:00-15:30) | RM ADDOME INFER. SCAVO PELV. SENZA E CON MDC | € 271,00 |
| | | RM ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC | € 278,00 |
| | | RM ARTIC. COXO-FEM. E FEMORE SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM ARTICOL.TEMPOROMANDIBOLARI,SENZA E CON MDC | € 257,00 |
| | | RM ARTICOLAZIONI TEMPOROMANDIBOLARI SENZA MDC | € 193,00 |
| | | RM BACINO SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM BRACCIO SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM CAVIGLIA SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM COLLO, SENZA E CON MDC | € 257,00 |
| | | RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON MDC | € 226,00 |
| | | RM COLONNA DORSALE SENZA E CON MDC | € 226,00 |
| | | RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC | € 226,00 |
| | | RM COLONNA, SENZA E CON MDC | € 254,00 |
| | | RM ENCEFALO SENZA E CON MDC | € 303,00 |
| | | RM GAMBA SENZA E CON MDC | € 252,00 |
| | | RM GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM GINOCCHIO SENZA E CON MDC | € 231,00 |
| | | RM GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM LARINGE, SENZA E CON MDC | € 257,00 |
| | | RM MANO SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON MDC | € 257,00 |
| | | RM MUSCOLOSCHELETRICA, SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM ORBITE, SENZA E CON MDC | € 257,00 |
| | | RM PARATGHIAND. SALIV,SENZA E CON MDC | € 257,00 |
| | | RM PIEDE SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM POLSO E MANO SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM POLSO SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM PROSTATA CON MDC | € 299,00 |
| | | RM ROCCHE PETROSE, SENZA E CON MDC | € 257,00 |
| | | RM SCROTO CON MDC | € 299,00 |
| | | RM SELLA TURCICA, SENZA E CON MDC | € 257,00 |
| | | RM SPALLA E BRACCIO | € 200,00 |
| | | RM SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC | € 238,00 |
| | | RM SPALLA SENZA E CON MDC | € 231,00 |
| | | RM TIROIDE - PARATIR., SENZA E CON MDC | € 257,00 |
| | | RM TORACE, SENZA E CON MDC | € 296,00 |

| TARULLO | O ANTONIO (U.O.S. Radiologia P.O. di Popoli) | |
|---|---|----------|
| OSPEDALE DI POPOLI - Ala Vecchia dell'O | ·· | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Lunedì (14:00-16:30) | ANGIO TAC AORTA ADDOMINALE | € 241,00 |
| | ANGIO TAC AORTA TORACICA | € 224,00 |
| | ECO COLOR DOPPLER VASI SPERMATICI | € 82,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE | € 67,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART. O VEN. | € 82,00 |
| | ECOCOLORDOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI | € 81,00 |
| | ECODOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | € 87,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | € 75,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE | € 71,00 |
| | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | € 74,00 |
| | ECOGRAFIA APPARATO URINARIO [RENI E VIE URINARIE] | € 80,00 |
| | ECOGRAFIA BACINO X SCREENING LUSSAZIONE ANCA | € 74,00 |
| | ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI | € 70,00 |
| | ECOGRAFIA DELLA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO | € 60,00 |
| | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale | € 67,00 |
| | ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI | € 70,00 |
| | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA | € 70,00 |
| | ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA | € 74,00 |
| | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA | € 71,00 |
| | ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI | € 66,00 |
| | MAMMOGRAFIA BILATERALE | € 158,00 |
| | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE | € 136,00 |
| | ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE Sup. e inf. | € 104,00 |
| | RX TORACE | € 88,00 |
| | TAC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON MDC | € 241,00 |
| | TAC ARCATA DENTARIA SUP. O INF. (DENTALSCAN) | € 190,00 |
| | TAC ARTIC. COXO-FEMORALE E FEMORE | € 182,00 |
| | TAC CRANIO | € 180,00 |
| | TAC CRANIO SENZA E CON MDC | € 222,00 |
| | TAC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | € 164,00 |
| | TAC DELL' ADDOME COMPLETO | € 185,00 |
| | TAC GINOCCHIO E GAMBA | € 147,00 |
| | TAC MASSICCIO FACCIALE | € 183,00 |
| | TAC RENALE | € 203,00 |
| | TAC SPALLA | € 183,00 |
| | TAC TORACE | € 164,00 |
| | TAC TORACE SENZA E CON MDC | € 241,00 |
| | TAC TOTAL BODY, SENZA E CON MDC | € 281,00 |
| | Radioterapia | |
| BONFILI F | PIERLUIGI (U.O.C. Radioterapia - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI PESCARA - Ingresso Poliam GIORNO-ORA | nbulatorio - Piano Seminterrato - c/o Radioterapia PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Venerdì (15:40-16:40) | VISITA CONTROLLO RADIOTERAPICA | € 90,00 |
| | VISITA RADIOTERAPICA | € 139,00 |
| CINQUINO AN | INARITA (U.O.C. medicina nucleare - P.O. pescara |) |
| | are piano seminterrato del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| Vanardi (16,00 17,00) | VICITA MEDICINA MUCLEADE | £ 100 00 |

VISITA MEDICINA NUCLEARE

€ 100,00

Venerdì (16:00-17:00)

| | MANZI | SIMONA (U.O.C. radioterapia - P.O. pescara) | |
|-------------|--|--|----------------------|
| OSPEDALE DI | PESCARA - Ingresso Poliam GIORNO-ORA | nbulatorio - Piano Seminterrato - c/o Radioterapia | TARIFFA |
| | Mercoledì (15:40-16:40 | | € 90,00 |
| | | VISITA RADIOTERAPICA | € 139,00 |
| | VALERI | O GINA (U.O.C. radioterapia - P.O. pescara) | |
| SPEDALE DI | | nbulatorio - Piano Seminterrato - c/o Radioterapia | |
| | GIORNO-ORA Giovedì (15:45-16:45) | PRESTAZIONE VISITA CONTROLLO RADIOTERAPICA | TARIFFA € 90,00 |
| | Giovedi (13.43-10.43) | VISITA RADIOTERAPICA VISITA RADIOTERAPICA | € 139,00 |
| | | Reumatologia | |
| | FINUCCI AN | INACARLA (U.O.C. Reumatologia - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI | PESCARA - 7° Piano - ALA S | | |
| | GIORNO-ORA Giovedì (15:00-19:00) | PRESTAZIONE VISITA REUMATOLOGICA | TARIFFA € 111,00 |
| | | NA CINZIA (U.O.C. Reumatologia - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI | PESCARA - 7° Piano - ALA S | | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Lunedì (14:30-17:00) | VISITA REUMATOLOGICA | € 111,00 |
| | VOLPE I | PAOLA (U.O.C. Reumatologia - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI | PESCARA - 7° Piano - ALA S GIORNO-ORA | SUD - Aula Blu PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Mercoledì (14:30-17:00 | | € 111,00 |
| SPEDALE DI | PESCARA - VII° Piano Ala S GIORNO-ORA | ud studio medico del Presidio Ospedaliero di Pescara PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Martedì (14:30-17:00) | VISITA REUMATOLOGICA | € 153,00 |
| | ZICOLELLA | RAFFAELE (U.O.C. Reumatologia - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI | | RIDOIO SUD-OVEST - Amb. Farmaci Biologici | |
| | GIORNO-ORA Lunedì (15:00-17:00) | PRESTAZIONE CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE | TARIFFA € 100,00 |
| | Lunedì (15:00-19:00) | VISITA REUMATOLOGICA | € 150,00 |
| | Venerdì (15:00-19:00) | VISITA REUMATOLOGICA | € 150,00 |
| SPEDALE DI | PESCARA - P.O. Pescara - 7 | | |
| .0 | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Lunedì (15:00-17:00) | CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE | € 100,00 |
| | Lunedì (15:00-19:00) | VISITA REUMATOLOGICA | € 150,00 |
| | Martedì (15:00-19:00) | VISITA REUMATOLOGICA | € 150,00 |
| | | Urologia | |
| | ALLOCA | TI FEDERICO (U.O.C. Urologia - P.O. Pescara) | |
| OSPEDALE DI | | 7° Piano - Ala Est del Presidio Ospedaliero di Pescara | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Lunedì (14:30-18:50) | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE | € 108,00 € 122,00 |
| | | UROFLUSSOMETRIA | € 122,00 € 100,00 |
| | | VISITA UROLOGICA | € 98,00 |

| | | MMAD KAZEM (U.O.C. Area Distrettuale Metropolit | ana) |
|--------------|---|---|---------------------|
| SB MONTESII | LVANO - GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Giovedì (14:30-16:00) | ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA | € 63,00 |
| | | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE | € 77,00 |
| | | ECOGRAFIA RENI E SURRENI | € 60,00 |
| | Giovedì (14:30-17:30) | UROFLUSSOMETRIA | € 40,00 |
| | | VISITA CONTROLLO UROLOGICA | € 50,00 |
| | | VISITA UROLOGICA | € 90,00 |
| | BISCEGLI | E LUCIANO (U.O.C. Urologia - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI F | PESCARA - 7° Piano - Ala Ov | | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Lunedì (15:00-19:00) | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONE DEL PENE | € 209,00 |
| | | BIOPSIA DELLA PROSTATA | € 598,00 |
| | | CATETERISMO VESCICALE | € 87,00 |
| | | CISTOSCOPIA | € 174,00 |
| | | CISTOSCOPIA CON BIOPSIA | € 223,00 |
| | | DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE | € 164,00 |
| | | FRENULOTOMIA | € 242,00 |
| | | VISITA CONTROLLO UROLOGICA | € 118,00 |
| | | VISITA UROLOGICA | € 139,00 |
| | Mercoledì (15:00-19:00) | ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONE DEL PENE | € 209,00 |
| | | CATETERISMO VESCICALE | € 87,00 |
| | | CISTOSCOPIA | € 174,00 |
| | | CISTOSCOPIA CON BIOPSIA | € 223,00 |
| | | DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE | € 164,00 |
| | | FRENULOTOMIA | € 242,00 |
| | | VISITA CONTROLLO UROLOGICA | € 118,00 |
| | | VISITA UROLOGICA | € 139,00 |
| | CANTA U | MBERTO (U.O.C. Area Distrettuale Pescara) | |
| SB PESCARA | NORD - 2° piano Ambulator GIORNO-ORA | rio di Urologia del Distretto Sanitario di Pescara Nord | TADIEEA |
| | Venerdì (15:00-17:00) | VISITA UROLOGICA | TARIFFA € 100,00 |
| | | WALTER (U.O.C. Urologia - P.O. Pescara) | 0 200,00 |
| SPEDALE DI F | PESCARA - 7° piano - ALA O\ | , | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Lunedì (16:00-18:30) | BIOPSIA DELLA PROSTATA | € 300,00 |
| | | CISTOSCOPIA | € 323,00 |
| | | CISTOSCOPIA CON BIOPSIA | € 398,00 |
| | | FRENULOTOMIA | € 242,00 |
| | | VISITA CONTROLLO UROLOGICA | € 75,00 |
| | | VISITA UROLOGICA | € 111,00 |
| | Mercoledì (16:00-18:30) | BIOPSIA DELLA PROSTATA | € 300,00 |
| | | CISTOSCOPIA | € 323,00 |
| | | CISTOSCOPIA CON BIOPSIA | € 398,00 |
| | | FRENULOTOMIA | € 242,00 |
| | | VISITA CONTROLLO UROLOGICA | € 75,00 |
| | | VISITA UROLOGICA | € 111,00 |
| SPEDALE DI F | | ia P.O. di Popoli 2° piano ala vecchia | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Venerdì (08:00-14:00) | BIOPSIA DELLA PROSTATA | € 300,00 |

| | Venerdì (08:00-14:00) | CISTOSCOPIA | € 323,00 |
|--------------|-----------------------------|---|----------------------|
| | | CISTOSCOPIA CON BIOPSIA | € 398,00 |
| | | ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE | € 122,00 |
| | PETRO | NE DINO (U.O.C. Urologia - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI F | PESCARA - VII Piano - ALA C | OVEST | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Venerdì (15:00-16:00) | VISITA CONTROLLO UROLOGICA | € 104,00 |
| | | VISITA UROLOGICA | € 125,00 |
| | ROSSET | TI RENZO (U.O.C. Urologia - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI F | PESCARA - 7° Piano Ala Oves | | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE NISITA CONTROLLO LIBOLOGICA | TARIFFA |
| | Venerdì (15:00-19:00) | VISITA CONTROLLO UROLOGICA | € 76,00 |
| | _ | VISITA UROLOGICA | € 96,00 |
| | ZEFFERII | NI MAURO (U.O.C. Urologia - P.O. Pescara) | |
| SPEDALE DI F | PESCARA - 7° piano - ALA O\ | | |
| | GIORNO-ORA | PRESTAZIONE | TARIFFA |
| | Giovedì (14:00-19:20) | CISTOSCOPIA | € 174,00 |
| | | UROFLUSSOMETRIA | € 258,00 € 100,00 |
| | | VISITA UROLOGICA | € 100,00 |
| | | | _ |
| | Lunedì (14:00-19:20) | CISTOSCOPIA | € 174,00 |
| | | ESAME URODINAMICO INVASIVO | € 258,00 |
| | | UROFLUSSOMETRIA | € 100,00 |
| | | VISITA UROLOGICA | € 125,00 |
| | Martedì (14:00-19:20) | CISTOSCOPIA | € 174,00 |
| | | ESAME URODINAMICO INVASIVO | € 258,00 |
| | | UROFLUSSOMETRIA | € 100,00 |
| | | VISITA UROLOGICA | € 125,00 |
| | Mercoledì (14:00-19:20) | CISTOSCOPIA | € 174,00 |
| | | ESAME URODINAMICO INVASIVO | € 258,00 |
| | | UROFLUSSOMETRIA | € 100,00 |
| | | VISITA UROLOGICA | € 125,00 |
| | Venerdì (14:00-19:20) | CISTOSCOPIA | € 174,00 |
| | | ESAME URODINAMICO INVASIVO | € 258,00 |
| | | UROFLUSSOMETRIA | € 100,00 |
| | | VISITA UROLOGICA | € 125,00 |