

RICERCA DIAGNOSTICA - STUDIO DIAGNOSIS - VIA ROMEO FRASSINETTI N° 9 MILANO

RICERCA DIAGNOSTICA - STUDIO ROENTGEN - VIA C. SORMANI ° 67 CUSANO MILANINO

CARDIOLOGIA

	Tariffa solvente	SCONTO %	TARIFFA DEDICATA
ECOCARDIOGRAFIA COLORDOPPLER A RIPOSO	140,00 €	30%	98,00 €
ELETTROCARDIOGRAMMA	35,00 €	30%	24,50 €
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	140,00 €	30%	98,00 €
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	120,00 €	30%	84,00 €
VISITA CARDIOLOGICA (PRIMA VISITA)	100,00 €	30%	70,00 €

CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA

	Tariffa solvente	SCONTO %	TARIFFA DEDICATA
ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO DEGLI ARTI INFERIORI A RIPOSO	100,00 €	30%	70,00 €
ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO DEGLI ARTI SUPERIORI A RIPOSO	100,00 €	30%	70,00 €
ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO DISTRETTI SPECIFICI	100,00 €	30%	70,00 €
ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI	100,00 €	30%	70,00 €
ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	100,00 €	30%	70,00 € SOLO MILANO
ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO	100,00 €	30%	70,00 €
ECOCOLORDOPPLER VENOSO DEGLI ARTI INFERIORI A RIPOSO	100,00 €	30%	70,00 €
ECOCOLORDOPPLER VENOSO DEGLI ARTI SUPERIORI A RIPOSO	100,00 €	30%	70,00 €
ECOCOLORDOPPLER VENOSO DISTRETTI SPECIFICI	100,00 €	30%	70,00 €
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO	100,00 €	30%	70,00 € SOLO MILANO
PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	100,00 €	30%	70,00 €
PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	100,00 €	30%	70,00 €

DERMATOLOGIA/ALLERGOLOGIA

	Tariffa solvente	SCONTO %	TARIFFA DEDICATA
--	------------------	----------	------------------

ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE CRIOTERAPIA	30,00 €	30%	21,00 €	
PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	100,00 €	30%	70,00 €	
SCREENING ALLERGOLOGICO PER ALIMENTI (PER 18 ALLER. O FRAZ.)	100,00 €	30%	70,00 €	SOLO MILANO
SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (Fino a 7 allergeni)	100,00 €	30%	70,00 €	
SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (PER 18 ALLER. O FRAZ.)	100,00 €	30%	70,00 €	
TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (fino a 20 allergeni) (per singolo a	100,00 €	30%	70,00 €	
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	100,00 €	30%	70,00 €	
VISITA ALLERGOLOGICA (PRIMA VISITA)	100,00 €	30%	70,00 €	SOLO MILANO
MAPPATURA NEVI CON FOTOFINDER	150,00 €	30%	105,00 €	SOLO MILANO
PRICK BY PRICK	100,00 €	30%	70,00 €	

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

	Tariffa solvente	SCONTO %	TARIFFA DEDICATA
DENSITOMETRIA OSSEA A RAGGI X (SINGOLO TRATTO)	80,00 €	30%	56,00 €
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO/APPARATO URINARIO	150,00 €	30%	105,00 €
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE SENZA CONTRASTO	70,00 €	30%	49,00 €
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE SENZA CONTRASTO	110,00 €	30%	77,00 €
ECOGRAFIA ANCHE PER SCREENING LUSSAZIONE CONGENITA	70,00 €	30%	49,00 €
ECOGRAFIA AORTA E GROSSI VASI ADDOMINALI	80,00 €	30%	56,00 €
ECOGRAFIA COLLO/GHIANDOLE SALIVARI/TIROIDE/LINFONODI COLLO	70,00 €	30%	49,00 €
ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	90,00 €	30%	63,00 €
ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE	45,00 €	30%	31,50 €
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA/CUTE E SOTTOCUTE/OSTEOARTICOLARE	70,00 €	30%	49,00 €
ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE PER STUDIO ERNIA	70,00 €	30%	49,00 €
ECOGRAFIA TESTICOLI/PENIENA BASALE / ECOGRAFIA SCROTALE	70,00 €	30%	49,00 €
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	110,00 €	30%	77,00 €
MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	150,00 €	30%	105,00 €
MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON TOMOSINTESI	70,00 €	30%	49,00 €
ORTOPANORAMICA ARCADE DENTARIE (ORTOPANTOMOGRAMMA)	45,00 €	30%	31,50 €
TELERADIOGRAFIA CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	30,00 €	30%	21,00 €
RADIOLOGIA/RX TRADIZIONALE (1 TRATTO)	50,00 €	30%	35,00 €
PROIEZIONE ROSEMBERG	10,00 €	30%	7,00 €
TAC ARCATI DENTARIA INFERIORE/SUPERIORE CONE BEAM	150,00 €	30%	105,00 €
TAC SINGOLO TRATTO (ARTICOLARE/COLONNA/ADDOME/CRANIO)	150,00 €	30%	105,00 €
TAC SPAZIO INTERSOMATICO AGGIUNTO	50,00 €	30%	35,00 €
TC DELL' ADDOME COMPLETO	150,00 €	30%	105,00 €

ENDOCRINOLOGIA

	Tariffa solvente	SCONTO %	TARIFFA DEDICATA
PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	100,00 €	30%	70,00 €
ECOCOLORDOPPLER TIROIDE	70,00 €	30%	49,00 €

MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE DEI MOTULESI E NEUROLESI

	Tariffa solvente	SCONTO %	TARIFFA DEDICATA
ELETTROTHERAPIA A SEDUTA (TENS, IONOFRESI, DYADINAMICA, ELETTROSTIMOLAZIONI)	10,00 €	30%	7,00 €
ULTRASONOTERAPIA (FISSO/SUB)	10,00 €	30%	7,00 €
LASER TERAPIA ANTALGICA	10,00 €	30%	7,00 €
MAGNETOTERAPIA	10,00 €	30%	7,00 €
DIATERMIA A ONDE CORTE E MICROONDE (RADAR)	10,00 €	30%	7,00 €
ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI SEDUTA INDIVIDUALE	35,00 €	30%	24,50 €
MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	35,00 €	30%	24,50 €
MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	35,00 €	30%	24,50 €
RIEDUC. MOT. INDIV. MOTULESO SEGMENTALE	35,00 €	30%	24,50 €
TERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE PER PATOLOGIE MUSCOLO-SCHELETRICHE	50,00 €	30%	35,00 €
MASSOTERAPIA	30,00 €	30%	21,00 €
TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO	35,00 €	30%	24,50 €
VISITA GENERALE FISIATRICA	100,00 €	30%	70,00 €
TAPING	20,00 €	30%	14,00 €
TECAR TERAPIA	50,00 €	30%	35,00 €
TRATTAMENTO OSTEOPATICO	60,00 €	30%	42,00 €

NEUROLOGIA

	Tariffa solvente	SCONTO %	TARIFFA DEDICATA
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	120,00 €	30%	84,00 €
POLISONNOGRAMMA/MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO COMPLETO (8 C	200,00 €	30%	140,00 €
VISITA NEUROLOGICA (PRIMA VISITA)	100,00 €	30%	70,00 €

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

	Tariffa solvente	SCONTO %	TARIFFA DEDICATA
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	35,00 €	30%	24,50 €
VISITA ORTOPEDICA TRAUMATOLOGICA (PRIMA VISITA)	100,00 €	30%	70,00 €
INFILTRAZIONE CON FARMACO A CARICO PAZIENTE	70,00 €	30%	49,00 €
INFILTRAZIONE ECOGUIDATA (FARMACO A CARICO PAZIENTE)	100,00 €	30%	70,00 €
INIEZIONE DI OSSIGENO-OZONO A CONTROLLO FOTOMETRICO U.V.	80,00 €	10%	72,00 €

OSTETRICIA E GINECOLOGIA

	Tariffa solvente	SCONTO %	TARIFFA DEDICATA
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00 €	30%	70,00 €
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	100,00 €	30%	70,00 €
VISITA GINECOLOGICA (PRIMA VISITA)	100,00 €	30%	70,00 €
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	50,00 €	30%	35,00 €
TAMPONE CERVICALE	100,00	10%	90,00 €
TAMPONE VAGINALE	100,00	10%	90,00 €

OTORINOLARINGOIATRIA

	Tariffa solvente	SCONTO %	TARIFFA DEDICATA
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	30,00 €	30%	21,00 €
ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	50,00 €	30%	35,00 €
IMPEDENZOMETRIA	30,00 €	30%	21,00 €
IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	30,00 €	30%	21,00 €
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA (PRIMA VISITA)	100,00 €	30%	70,00 €
CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE	60,00 €	30%	42,00 €
FIBROLARINGOSCOPIA	100,00 €	30%	70,00 €

REUMATOLOGIA

VISITA REUMATOLOGICA (PRIMA VISITA)	100,00 €	30%	70,00 €
-------------------------------------	----------	-----	---------

UROLOGIA

	Tariffa solvente	SCONTO %	TARIFFA DEDICATA
--	-------------------------	-----------------	-------------------------

VISITA UROLOGICA (PRIMA VISITA)	100,00 €	30%	70,00 €
UROFLUSSOMETRIA	50,00 €	30%	35,00 €
VISITA ANDROLOGICA (PRIMA VISITA)	100,00 €	30%	70,00 €

PRESTAZIONI VARIE

VISITA OCULISTICA	100,00 €	30%	70,00 €	SOLO CUSANO
FONDO OCULARE	50,00 €	30%	35,00 €	SOLO CUSANO
RILEVAZIONE COMPUTERIZZATA IMPRONTE	50,00 €	10%	35,00 €	SOLO MILANO
SCREENING POSTURALE - 15 MI	40,00 €	10%	36,00 €	SOLO MILANO
CRIOIOT-SHOCK - IMPORTI IN BASE ALLA PRESCRIZIONE				SOLO MILANO
VISITA NUTRIZIONISTICA	120,00 €	30%	84,00 €	SOLO MILANO