

CODICI	CATALOGO GENERALE RADIOLOGIA LIBERA PROFESSIONE - Calendari: ED lun. mer. ven. dalle 15.00 alle 15.15 / MM effettuati solo con scelta del professionista (far riferimento a ALPI / RM mer. gio. ven. dalle 10.45 alle 12.15 / RX tutti i giorni dalle 13.15 alle 13.45 / TC mer. gio. ven. dalle 8.45 alle 9.00 / US tutti i giorni dalle 13.45 alle 14.00 (US MAMMARIA solo martedì dalle 14.15 alle 14.45) /	Prezzo
	DESCRIZIONE (vedasi note * - ** - ***)	
88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	100.00
88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-FEMORALI	100.00
88772.1	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA	150.00
88772.0	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSA	150.00
88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	150.00
88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA	150.00
88772.5	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE VENOSA	90.00
88772.4	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE ARTERIOSA	90.00
88.74.5	ECO(COLOR) DOPPLER DELLE ARTERIE RENALI	100.00
88.75.2	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	100.00
88.74.6	ECO(COLOR) DOPPLER ADDOME SUPERIORE	100.00
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	120.00
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE, IN 2 PROIEZIONI	100.00
87.37.5	MAMMOGRAFIA ED ECOGRAFIA BILATERALE	160.00
87.42.A	TOMOSINTESI MAMMARIA BILATERALE	200.00
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELLA MAMMELLA BILATERALE SENZA CONTRASTO (*)	225.00
88.92.9	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELLA MAMMELLA CON CONTRASTO BILATERALE (*)	300.00
8894A.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI ARTICOLAZIONE SACRO-ILIACHE	175.00
8894B.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI ARTICOLAZIONE SACRO-ILIACHE, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
88954.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL PENE (*)	175.00
88955.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL PENE SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
8895A.0	COLANGIO - RM AD INTEGRAZIONE	175.00
88.91.5	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO CON CONTRASTO (*)	300.00
88.92.2	ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO (*)	300.00
88.94.3	ANGIO-RM ARTO O ARTI SUPERIORI CON MDC (*)	300.00
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE (*)	300.00
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE (*)	300.00
88.95.9	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (*)	300.00
88955.4	RISONANZA MAGNETICA (RM) PROSTATICA MULTIPARAMETRICA SENZA E CON CONTRASTO	400.00
8895B.0	COLANGIO - RM	225.00
88911.0	RISONANZAMAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	225.00
88912.0	RISONANZAMAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO (*)	300.00
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	225.00
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO (*)	300.00
88.91.E	RISONANZA MAGNETICA (RM) TEMPORO MANDIBOLARE CON BOBINA DEDICATA E STUDIO DINAMICO	300.00
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL COLLO	225.00

88917.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL COLLO CON CONTRASTO (*)	300.00
88.91.D	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA CONTRASTO	225.00
88.91.8	ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO CON CONTRASTO (*)	300.00
8894A.4	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI CINGOLO SCAPOLARE	175.00
8894B.4	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI CINGOLO SCAPOLARE, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	175.00
8894B.0	RISONANZA MAGNETICA (RM), SENZA E CON CONTRASTO, DI SPALLA DX (*)	250.00
8894A.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN	175.00
8894B.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA SN, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
8894A.6	RISONANZA MAGNETICA (RM) BRACCIO/OMERO DX	175.00
8894B.6	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BRACCIO/OMERO DX, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
8894A.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) BRACCIO/OMERO SN	175.00
8894B.10	RISONANZA MAGNETICA (RM), SENZA E CON CONTRASTO DI BRACCIO/OMERO SN (*)	250.00
88941.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) GOMITO DX	175.00
88942.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) GOMITO DX, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
88941.8	RISONANZA MAGNETICA (RM) GOMITO SN	175.00
88942.8	RISONANZA MAGNETICA (RM) GOMITO SN, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
88941.3	RISONANZA MAGNETICA (RM) AVAMBRACCIO DX	175.00
88942.4	RISONANZA MAGNETICA (RM) AVAMBRACCIO DX, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
88941.12	RISONANZA MAGNETICA (RM) AVAMBRACCIO SN	175.00
88942.12	RISONANZA MAGNETICA (RM) AVAMBRACCIO SN, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
88941.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) POLSO DX	175.00
88942.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) POLSO DX, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
88941.9	RISONANZA MAGNETICA (RM) POLSO SN	175.00
88942.9	RISONANZA MAGNETICA (RM) POLSO SN, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
88941.4	RISONANZA MAGNETICA (RM) MANO DX	175.00
88942.5	RISONANZA MAGNETICA (RM) MANO DX, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
88941.13	RISONANZA MAGNETICA (RM) MANO SN	175.00
88942.13	RISONANZA MAGNETICA (RM) MANO SN, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
88.94.C	ARTRO-RM CON MDC INTRA-ARTICOLARE (*)	350.00
8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	175.00
8894B.1	RISONANZA MAGNETICA (RM), SENZA E CON CONTRASTO, DI BACINO (*)	250.00
8894A.3	RISONANZA MAGNETICA (RM) ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	175.00
8894B.3	RISONANZA MAGNETICA (RM) ARTICOLAZIONE COXO_FEMORALE DX, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
8894A.8	RISONANZA MAGNETICA (RM) ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SN	175.00
8894B.8	RISONANZA MAGNETICA (RM) ARTICOLAZIONE COXO_FEMORALE SN, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
8894A.5	RISONANZA MAGNETICA (RM) COSCIA/FEMORE DX	175.00
8894B.5	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI COSCIA/FEMORE DX, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
8894A.9	RISONANZA MAGNETICA (RM) COSCIA/FEMORE SN	175.00
8894B.9	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI COSCIA/FEMORE SN, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00

88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	160.00
88942.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	160.00
88942.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) SENZA E CON CONTRASTO : GINOCCHIO SN (*)	250.00
88941.5	RISONANZA MAGNETICA (RM) GAMBA DX	175.00
88942.6	RISONANZA MAGNETICA (RM) GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
88941.14	RISONANZA MAGNETICA (RM) GAMBA SN	175.00
88942.14	RISONANZA MAGNETICA (RM) GAMBA SN, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
88941.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) CAVIGLIA DX	200.00
88942.3	RISONANZA MAGNETICA (RM) CAVIGLIA DX, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
88.91.C	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO SENZA CONTRASTO	300.00
88941.11	RISONANZA MAGNETICA (RM) CAVIGLIA SN	200.00
88942.11	RISONANZA MAGNETICA (RM) SENZA E CON CONTRASTO : CAVIGLIA SN (*)	250.00
88941.6	RISONANZA MAGNETICA (RM) PIEDE DX	175.00
88942.7	RISONANZA MAGNETICA (RM) PIEDE DX, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
88941.15	RISONANZA MAGNETICA (RM) PIEDE SN	175.00
88942.15	RISONANZA MAGNETICA (RM) PIEDE SN, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
88.94.4	ANGIO-RM ARTO O ARTI INFERIORI CON MDC (*)	300.00
8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	175.00
88931.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	175.00
88931.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA, CON E SENZA CONTRASTO (*)	250.00
8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	175.00
88931.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE, CON E SENZA CONTRASTO (*)	250.00
88951.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE (*)	225.00
88952.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO (*)	300.00
88954.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (*)	225.00
88955.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO (*)	300.00
88.92	RM DEL TORACE (*)	225.00
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO (*)	300.00
87.17.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI, IN TRE PROIEZIONI	100.00
87161.2	RADIOGRAFIA (RX) DI OSSA DELLA FACCIA: OSSA NASALI	70.00
87161.4	RADIOGRAFIA (RX) EMIMANDIBOLA DESTRA	70.00
87161.5	RADIOGRAFIA (RX) EMIMANDIBOLA SINISTRA	70.00
87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	60.00
87161.3	RADIOGRAFIA (RX) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	70.00
87.49.1	RADIOGRAFIA (RX) DELLA TRACHEA IN 2 PROIEZIONI	70.00
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	60.00
8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI)	70.00
8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI)	70.00

8821.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL BRACCIO DX (2 PROIEZIONI)	70.00
8821.4	RADIOGRAFIA (RX) DEL BRACCIO SN (2 PROIEZIONI)	70.00
8822.0	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO DX (2 PROIEZIONI)	70.00
8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	70.00
87432.5	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI SCHELETRO TORACICO COSTALE MONOLATERALE DX	70.00
87432.6	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI SCHELETRO TORACICO COSTALE MONOLATERALE SN	70.00
8822.2	RADIOGRAFIA (RX) AVAMBRACCIO DX (2 PROIEZIONI)	70.00
8822.3	RADIOGRAFIA (RX) AVAMBRACCIO SN (2 PROIEZIONI)	70.00
87432.3	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI CLAVICOLA SN	70.00
87432.4	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI CLAVICOLA DX	70.00
8823.0	RADIOGRAFIA (RX) POLSO DX (2 PROIEZIONI)	70.00
8823.1	RADIOGRAFIA (RX) POLSO SN (2 PROIEZIONI)	70.00
8823.2	RADIOGRAFIA (RX) MANO DX (2 PROIEZIONI)	70.00
8823.3	RADIOGRAFIA (RX) MANO SN (2 PROIEZIONI)	70.00
88331.0	STUDIO DELL'ETA' OSSEA. (RX 1 PROIEZIONI) POLSO - MANO	70.00
8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	70.00
8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	70.00
8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	70.00
8827.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL FEMORE DX (2 PROIEZIONI)	70.00
8827.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL FEMORE SN (2 PROIEZIONI)	70.00
8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	70.00
8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	70.00
88.29	RADIOGRAFIA (RX) ASSIALE DI ROTULE (1 PROIEZIONE)	50.00
88292.0	RADIOGRAFIA (RX) ASSIALE DELLA ROTULA (3 PROIEZIONI)	70.00
8827.4	RADIOGRAFIA (RX) DELLA GAMBA DX (2 PROIEZIONI)	70.00
8827.5	RADIOGRAFIA (RX) DELLA GAMBA SN (2 PROIEZIONI)	70.00
8828.2	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX (2 PROIEZIONI)	70.00
8828.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN (2 PROIEZIONI)	70.00
8828.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE DX (2 PROIEZIONI)	70.00
8828.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE SN (2 PROIEZIONI)	70.00
88.29.1	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	100.00
87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD, ALMENO 2 PROIEZIONI	70.00
8722.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE DINAMICHE (2 PROIEZIONI)	70.00
8722.1	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE OBLIQUE (2 PROIEZIONI)	70.00
8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA COLONNA DORSALE	70.00
8723.1	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE), RACHIDE DORSALE PER MORFOMETRIA	70.00
8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	70.00
8724.4	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE DINAMICA	70.00
8724.5	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE OBLIQUE	70.00
8724.1	RADIOGRAFIA (RX) REGIONE SACROCOCCIGEA	70.00

87.29	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DELLA COLONNA, IN 2 PROIEZIONI	150.00
88.19	RADIOGRAFIA (RX) DELL'ADDOME (2 PROIEZIONI)	70.00
87.79	RADIOGRAFIA (RX) DELL'APPARATO URINARIO IN 2 PROIEZIONI O RADIOGRAMMI	70.00
87441.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS, 1 PROIEZIONI	70.00
87432.1	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI STERNO	70.00
8828.7	RADIOGRAFIA (RX) DITO DEL PIEDE DX (2 PROIEZIONI)	70.00
8828.8	RADIOGRAFIA (RX) DITO DEL PIEDE SN (2 PROIEZIONI)	70.00
8724.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBOSACRALE PER MORFOMETRIA VERT. (ALMENO 2 PROIEZIONI)	70.00
87161.0	RADIOGRAFIA (RX) DI OSSA DELLA FACCIA: ORBITE	70.00
8823.5	RADIOGRAFIA (RX) DEL DITO DELLA MANO DX (2 PROIEZIONI)	70.00
8823.6	RADIOGRAFIA (RX) DEL DITO DELLA MANO SN (2 PROIEZIONI)	70.00
88.31	RADIOGRAFIA (RX) DELLO SCHELETRO IN TOTO	300.00
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	70.00
8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	175.00
87031.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO (**)	250.00
87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	200.00
87033.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON CONTRASTO (**)	250.00
87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ORECCHIE	200.00
87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ORECCHIE, SENZA E CON CONTRASTO (**)	250.00
8703.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA SELLA TURCICA E ORBITE	175.00
87031.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA SELLA TURCICA E ORBITE, SENZA E CON CONTRASTO (**)	250.00
87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	175.00
87038.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO (**)	250.00
88383.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO DX	175.00
88384.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO DX, CON E/O SENZA CONTRASTO (**)	250.00
88383.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO SN	175.00
88384.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI SPALLA E BRACCIO SN, CON E/O SENZA CONTRASTO (**)	250.00
88383.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E AVAMBRACCIO DX	175.00
88384.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E AVAMBRACCIO DX, CON E/O SENZA CONTRASTO (**)	250.00
88383.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E AVAMBRACCIO SN	175.00
88384.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI GOMITO E AVAMBRACCIO SN, CON E/O SENZA CONTRASTO (**)	250.00
88383.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO DX	175.00
88384.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO DX, CON E/O SENZA CONTRASTO (**)	250.00
88383.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO SN	175.00
88384.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI POLSO E MANO SN, CON E/O SENZA CONTRASTO (**)	250.00
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	175.00
88386.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE DX	175.00
88387.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE DX, SENZA E CON CONTRASTO (**)	250.00
88386.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE SN	175.00
88387.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE SN, SENZA E CON CONTRASTO (**)	250.00

88386.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX	160.00
88387.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA DX, SENZA E CON CONTRASTO (**)	250.00
88386.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN	160.00
88387.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL GINOCCHIO E GAMBA SN, SENZA E CON CONTRASTO (**)	250.00
88386.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE DX	200.00
88387.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE DX, SENZA E/O CON CONTRASTO (**)	250.00
88386.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE SN	200.00
88387.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE SN, SENZA E CON CONTRASTO (**)	250.00
8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	175.00
88381.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	175.00
88382.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	250.00
88381.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	175.00
88382.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE	175.00
88382.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO (*)	250.00
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	200.00
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO (**)	300.00
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	175.00
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO (**)	250.00
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	175.00
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO (**)	250.00
87.71	TC DEI RENI E DELL'APPARATO URINARIO	175.00
87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO (**)	250.00
8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	175.00
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO (**)	250.00
88.01.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) PER STADIAZIONE ONCOLOGICA, SENZA E CON CONTRASTO (**)	600.00
88.38.A	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO) ULTERIORE DISTRETTO (**)	150.00
88.38.B	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MONOSTRATO O MULTISTRATO) AD INTEGRAZIONE ALTRA TC (**)	150.00
88.90.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	150.00
87.64.1	COLONSCOPIA VIRTUALE CON TC	380.00
87.64.2	COLONSCOPIA VIRTUALE CON TC, SENZA E CON CONTRASTO	430.00
88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	90.00
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	75.00
85.11.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA (AGOBIOPSIA) DELLA MAMMELLA	400.00
83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI SUPERFICIALI	100.00
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	75.00
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA - ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE	75.00
88714.1	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	75.00
88714.2	ECOGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	75.00
88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	100.00

88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	75.00
88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	75.00
88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA	75.00
88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	75.00
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E/O ARTICOLARE	75.00
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	75.00
88.79.9	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	75.00
88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	75.00
06.11.2	BIOPSIA ECO-GUIDATA (AGOBIOPSIA) DELLA TIROIDE	400.00
50.19.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA (AGOBIOPSIA) DEL FEGATO	400.00
60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE CON AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA PROSTATA	400.00
88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONIDI	75.00
40.19.1	AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA DI SEDI PROFONDE	400.00

NOTE PER I PRENOTATORI

Per le prestazioni radiologiche, è possibile prenotare tramite i CUP Territoriali dell'ASL BI ovvero tramite CUP Regionale, chiamando il numero 800000500 (opzione 5).

Per tutte le prestazioni sotto riportate, è necessaria sempre una prescrizione medica.

Per tutte le prestazioni di TC/RM che richiedono il mezzo di contrasto, il paziente deve presentare gli esami della CREATININEMIA e del FILTRATO GLOMERULARE (FG), non antecedenti ai tre mesi dalla data di esecuzione della TC/RM.

Si invita, comunque, l'utente a consultare l'elenco sotto riportato per verificare la necessità del contatto telefonico con il medico radiologo per informazioni sull'appropriatezza/preparazione per l'esame.

ECCEZIONI: Le prestazioni contrassegnate con (*) (**) richiedono **OBBLIGATORIAMENTE** il consulto con lo specialista radiologo sull'appropriatezza/preparazione dell'esame, da contattare immediatamente dopo la prenotazione.

(*) RM - chiamare allo 01515154130 / 4131 /4132 dalle ore 10.00 alle ore 12.00 (dal lun. al ven.)

(**) TC - chiamare allo 01515154302 / 4114 dalle ore 10.00 alle ore 12.00 (dal lun. al ven.)

Legenda: ED = ecocolor Doppler; MM = mammografia; RM = risonanza magnetica; RX = radiografia; TC = TAC; US = ecografia

Nota: per gli importi superiori a Euro 77,47, è necessario aggiungere l'importo del bollo pari ad Euro 2,00.