

COD. SGP	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) / DESCRIZIONE (vedasi note * - ** - ***)	Prezzo
ED229	ED TRONCHI SOVRAORTICI	€ 100.00
ED23511	ED AORTA ASSI ILIACO-FEMORALI	€ 100.00
ED346	ED ARTI SUPERIORI VENOSA	€ 150.00
ED347	ED ARTI SUPERIORI ARTERIOSA	€ 150.00
ED444	ED ARTI INFERIORI VENOSA	€ 150.00
ED445	ED ARTI INFERIORI ARTERIOSA	€ 150.00
ED52313	ED DISTRETTUALE VENOSA	€ 90.00
ED52316	ED DISTRETTUALE ARTERIOSA	€ 90.00
ED525	ED ARTERIE RENALI	€ 100.00
ED527	ED ADDOME INFERIORE	€ 100.00
ED528	ED ADDOME SUPERIORE	€ 100.00
MM127	MM MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 120.00
MM129	MM MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 100.00
MM133	MM MAMMOGRAFIA ED ECOGRAFIA BILATERALE	€ 160.00
MM117	MM TOMOSINTESI BILATERALE MAMMELLA	€ 200.00
MM138	MM MAMMOGRAFIA PEZZO OPERATORIO	€ 100.00
RM 129	RM MAMMELLA BILATERALE (*)	€ 225.00
RM 130	RM MAMMELLA SENZA E CON CONTRASTO BILATERALE (*)	€ 300.00
RM1079	RM CINE-RM CUORE (*)	€ 300.00
RM1080	RM CINE-RM CUORE SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 400.00
RM1081	RM ARTICOLAZIONE SACRO-ILIACHE	€ 175.00
RM1082	RM ARTICOLAZIONE SACRO-ILIACHE SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM1083	RM PENE (*)	€ 175.00
RM1084	RM PENE SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM1085	RM COLANGIO - RM AD INTEGRAZIONE	€ 175.00
RM1086	RM ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO CON CONTRASTO (*)	€ 300.00
RM1087	RM ANGIO-RM DISTRETTO TORACICO (*)	€ 300.00
RM1088	RM ANGIO-RM ARTO O ARTI SUPERIORI (*)	€ 300.00
RM1089	RM ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE (*)	€ 300.00
RM1090	RM ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE (*)	€ 300.00
RM1091	RM ANGIO RM ADDOME SUPERIORE ED INFERIORE (*)	€ 300.00
RM1092	RM CUORE (*)	€ 250.00
RM1093	RM CUORE SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 350.00
RM1096	RM PROSTATICA MULTIPARAMETRICA SENZA E CON CONTRASTO	€ 400.00
RM111	RM COLANGIO - RM	€ 225.00
RM200	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	€ 225.00
RM201	RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 300.00
RM202	RM MASSICCIO FACCIALE	€ 225.00
RM203	RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 300.00
RM211	RM ARTICOLAZIONE TEMPORO MANDIBOLARE DX E SN CON STUDIO DINAMICO	€ 300.00
RM220	RM COLLO	€ 225.00
RM221	RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 300.00
RM226	RM ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA CONTRASTO	€ 225.00
RM229	RM ANGIO-RM VASI DEL COLLO CON CONTRASTO (*)	€ 300.00
RM300	RM CINGOLO SCAPOLARE	€ 175.00
RM301	RM CINGOLO SCAPOLARE SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM305	RM SPALLA DX	€ 175.00
RM306	RM SPALLA DX SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM307	RM SPALLA SN	€ 175.00
RM308	RM SPALLA SN SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM315	RM BRACCIO/OMERO DX	€ 175.00
RM316	RM BRACCIO/OMERO DX SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM317	RM BRACCIO/OMERO SN	€ 175.00
RM318	RM BRACCIO/OMERO SN SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM320	RM GOMITO DX	€ 175.00

RM321	RM GOMITO DX SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM322	RM GOMITO SN	€ 175.00
RM323	RM GOMITO SN SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM325	RM AVAMBRACCIO DX	€ 175.00
RM326	RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM327	RM AVAMBRACCIO SN	€ 175.00
RM328	RM AVAMBRACCIO SN SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM330	RM POLSO DX	€ 175.00
RM331	RM POLSO DX SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM332	RM POLSO SN	€ 175.00
RM333	RM POLSO SN SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM335	RM MANO DX	€ 175.00
RM336	RM MANO DX SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM337	RM MANO SN	€ 175.00
RM338	RM MANO SN SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM347	RM ARTRO-RM CON MDC INTRA-ARTICOLARE (*)	€ 350.00
RM400	RM BACINO	€ 175.00
RM401	RM BACINO SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM405	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	€ 175.00
RM406	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM407	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SN	€ 175.00
RM408	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SN SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM410	RM COSCIA/FEMORE DX	€ 175.00
RM411	RM COSCIA/FEMORE DX SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM412	RM COSCIA/FEMORE SN	€ 175.00
RM413	RM COSCIA/FEMORE SN SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM415	RM GINOCCHIO DX	€ 160.00
RM416	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM417	RM GINOCCHIO SN	€ 160.00
RM418	RM GINOCCHIO SN SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM423	RM GAMBA DX	€ 175.00
RM424	RM GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM425	RM GAMBA SN	€ 175.00
RM426	RM GAMBA SN SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM428	RM CAVIGLIA DX	€ 200.00
RM429	RM CAVIGLIA DX SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM43	RM ANGIO-RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO O VASI DEL COLLO SENZA CONTRASTO	€ 300.00
RM430	RM CAVIGLIA SN	€ 200.00
RM431	RM CAVIGLIA SN SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM433	RM PIEDE DX	€ 175.00
RM434	RM PIEDE DX SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM435	RM PIEDE SN	€ 175.00
RM436	RM PIEDE SN SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM449	RM ANGIO-RM ARTO O ARTI INFERIORI (*)	€ 300.00
RM500	RM COLONNA CERVICALE	€ 175.00
RM501	RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM504	RM COLONNA DORSALE	€ 175.00
RM505	RM COLONNA DORSALE SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM507	RM COLONNA LOMBOSACRALE	€ 175.00
RM508	RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 250.00
RM517	RM ADDOME SUPERIORE (*)	€ 225.00
RM518	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 300.00
RM527	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (*)	€ 225.00
RM528	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 300.00
RM533	RM TORACE (*)	€ 225.00
RM534	RM TORACE SENZA E CON CONTRASTO (*)	€ 300.00
RX200	RX CRANIO E SENI PARANASALI	€ 100.00
RX204	RX OSSA NASALI	€ 80.00
RX208	RX EMIMANDIBOLA DX	€ 70.00
RX209	RX EMIMANDIBOLA SN	€ 70.00
RX210	RX PANORAMICA DENTARIA (OPT)	€ 60.00

RX211	RX ARTICOLAZIONE TEMPORO MANDIBOLARE	€ 80.00
RX215	RX TRACHEA	€ 75.00
RX217	RX TELERADIOGRAFIA CRANIO PER CEFALOMETRIA	€ 60.00
RX305	RX SPALLA DX	€ 70.00
RX307	RX SPALLA SN	€ 70.00
RX315	RX BRACCIO DX	€ 70.00
RX317	RX BRACCIO SN	€ 70.00
RX320	RX GOMITO DX	€ 70.00
RX322	RX GOMITO SN	€ 70.00
RX323	RX COSTALE MONOLATERALE DX	€ 90.00
RX324	RX COSTALE MONOLATERALE SN	€ 90.00
RX325	RX AVAMBRACCIO DX	€ 70.00
RX327	RX AVAMBRACCIO SN	€ 70.00
RX328	RX CLAVICOLA SN	€ 70.00
RX329	RX CLAVICOLA DX	€ 70.00
RX330	RX POLSO DX	€ 70.00
RX332	RX POLSO SN	€ 70.00
RX335	RX MANO DX	€ 70.00
RX337	RX MANO SN	€ 70.00
RX345	RX STUDIO ETA' OSSEA POLSO - MANO	€ 70.00
RX400	RX BACINO	€ 75.00
RX405	RX ANCA DX	€ 70.00
RX407	RX ANCA SN	€ 70.00
RX410	RX FEMORE DX	€ 80.00
RX412	RX FEMORE SN	€ 80.00
RX415	RX GINOCCHIO DX	€ 70.00
RX417	RX GINOCCHIO SN	€ 70.00
RX418	RX ASSIALE ROTULE	€ 50.00
RX422	RX ASSIALE ROTULA 30°- 60°- 90°	€ 80.00
RX423	RX GAMBA DX	€ 80.00
RX425	RX GAMBA SN	€ 80.00
RX428	RX CAVIGLIA DX	€ 70.00
RX430	RX CAVIGLIA SN	€ 70.00
RX433	RX PIEDE DX	€ 70.00
RX435	RX PIEDE SN	€ 70.00
RX446	RX ARTI INFERIORI E BACINO SOTTO CARICO	€ 100.00
RX500	RX COLONNA CERVICALE	€ 75.00
RX502	RX COLONNA CERVICALE DINAMICHE	€ 75.00
RX503	RX COLONNA CERVICALE OBLIQUE	€ 75.00
RX504	RX COLONNA DORSALE	€ 80.00
RX506	RX COLONNA DORSALE MORFOMETRIA	€ 75.00
RX507	RX COLONNA LOMBARE	€ 80.00
RX511	RX SACRO COCCIGE	€ 80.00
RX513	RX COMPLETA DELLA COLONNA SOTTO CARICO	€ 150.00
RX515	RX ADDOME	€ 80.00
RX530	RX APPARATO URINARIO	€ 80.00
RX533	RX TORACE	€ 80.00
RX537	RX STERNO	€ 80.00
RX545	RX DITO PIEDE	€ 70.00
RX559	RX LOMBOSACRALE PER MORFOMETRIA	€ 75.00
RX560	RX DI OSSA DELLA FACCIA: ORBITE	€ 70.00
RX608	RX DITO MANO	€ 70.00
RX626	RX SCHELETRO IN TOTO	€ 300.00
RX627	RX CORPO ESTRANEO	€ 70.00
RX628	RX RACHIDE LOMBO SACRALE DINAMICA	€ 75.00
RX629	RX RACHIDE LOMBO SACRALE OBLIQUE	€ 75.00
TC200	TC CRANIO	€ 175.00
TC201	TC CRANIO SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC202	TC MASSICCIO FACCIALE	€ 200.00
TC203	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC205	TC ORECCHIE	€ 200.00

TC206	TC ORECCHIE SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC213	TC SELLA TURCICA E ORBITE	€ 175.00
TC214	TC SELLA TURCICA E ORBITE SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC220	TC COLLO	€ 175.00
TC221	TC COLLO SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC305	TC SPALLA E BRACCIO DX	€ 175.00
TC306	TC SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC307	TC SPALLA E BRACCIO SN	€ 175.00
TC308	TC SPALLA E BRACCIO SN SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC320	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX	€ 175.00
TC321	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC322	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SN	€ 175.00
TC323	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SN SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC330	TC POLSO E MANO DX	€ 175.00
TC331	TC POLSO E MANO DX SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC332	TC POLSO E MANO SN	€ 175.00
TC333	TC POLSO E MANO SN SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC400	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE	€ 175.00
TC410	TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE DX	€ 175.00
TC411	TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE DX SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC412	TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE SN	€ 175.00
TC413	TC ARTICOLAZIONE COXO-FEMORALE E FEMORE SN SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC415	TC GINOCCHIO E GAMBA DX	€ 160.00
TC416	TC GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC417	TC GINOCCHIO E GAMBA SN	€ 160.00
TC418	TC GINOCCHIO E GAMBA SN SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC428	TC CAVIGLIA E PIEDE DX	€ 200.00
TC429	TC CAVIGLIA E PIEDE DX SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC430	TC CAVIGLIA E PIEDE SN	€ 200.00
TC431	TC CAVIGLIA E PIEDE SN SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC4311	TC ANGIO TC SINGOLO DISTRETTO (**)	€ 250.00
TC4326	TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 175.00
TC500	TC RACHIDE CERVICALE E SPECO VERTEBRALE	€ 175.00
TC501	TC RACHIDE CERVICALE E SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC504	TC RACHIDE DORSALE E SPECO VERTEBRALE	€ 175.00
TC505	TC RACHIDE DORSALE E SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC507	TC RACHIDE LOMBO - SACRALE E SPECO VERTEBRALE	€ 175.00
TC508	TC RACHIDE LOMBO - SACRALE E SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC515	TC ADDOME COMPLETO	€ 200.00
TC516	TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 300.00
TC517	TC ADDOME SUPERIORE	€ 175.00
TC518	TC ADDOME SUPERIORE SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC527	TC ADDOME INFERIORE	€ 175.00
TC528	TC ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC530	TC RENI E APPARATO URINARIO	€ 175.00
TC531	TC RENI E APPARATO URINARIO SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC533	TC TORACE	€ 175.00
TC534	TC TORACE SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 250.00
TC542	TC PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON CONTRASTO (**)	€ 600.00
TC551	TC ANGIO TC ULTERIORE DISTRETTO (**)	€ 150.00
TC552	TC ANGIO TC AD INTEGRAZIONE ALTRA TC (**)	€ 150.00
TC558	TC METAMERO RACHIDE E SPECO VERTEBRALE	€ 150.00
US127	US MAMMARIA BILATERALE	€ 90.00
US129	US MAMMELLA - MONOLATERALE	€ 75.00
US200	US ENCEFALICA	€ 75.00
US242	US GHIANDOLE SALIVARI	€ 75.00
US243	US TIROIDE - PARATIROIDI	€ 75.00
US515	US ADDOME COMPLETO	€ 100.00
US517	US ADDOME SUPERIORE	€ 75.00
US527	US ADDOME INFERIORE	€ 75.00
US533	US TORACICA	€ 75.00

US542	US TESTICOLI (SCROTALE)	€ 75.00
US555	US MUSCOLOTENDINEA E/O ARTICOLARE	€ 75.00
US556	US CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 75.00
US559	US OSTEOARTICOLARE	€ 75.00
US562	US RENO-VESCICALE	€ 75.00
US569	US COLLO PER LINFONODI	€ 75.00

NOTE PER I PRENOTATORI

Per le prestazioni radiologiche, è possibile prenotare tramite i CUP Territoriali dell'ASL BI ovvero tramite Call Center, chiamando il numero 800800812 (opzione 3).

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 = ecocolordoppler; 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.