

codice SGP	descrizione SGP
ED229	ED TRONCHI SOVRAORTICI
ED23511	ED AORTA ASSI ILIACO-FEMORALI
ED346	ED ARTI SUPERIORI VENOSA
ED347	ED ARTI SUPERIORI ARTERIOSA
ED444	ED ARTI INFERIORI VENOSA
ED445	ED ARTI INFERIORI ARTERIOSA
ED52313	ED DISTRETTUALE VENOSA
ED52316	ED DISTRETTUALE ARTERIOSA
ED525	ED ARTERIE RENALI
ED528	ED ADDOME SUPERIORE
TC200	TC CRANIO
TC201	TC CRANIO SENZA E CON CONTRASTO (**)
TC202	TC MASSICCIO FACCIALE
TC203	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON CONTRASTO (**)
TC205	TC ORECCHIE
TC206	TC ORECCHIE SENZA E CON CONTRASTO (**)
TC220	TC COLLO
TC221	TC COLLO SENZA E CON CONTRASTO (**)
TC4311	TC ANGIO TC SINGOLO DISTRETTO (**)
TC4326	TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE
TC500	TC RACHIDE CERVICALE E SPECO VERTEBRALE
TC501	TC RACHIDE CERVICALE E SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO (**)
TC504	TC RACHIDE DORSALE E SPECO VERTEBRALE
TC505	TC RACHIDE DORSALE E SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO (**)
TC507	TC RACHIDE LOMBO - SACRALE E SPECO VERTEBRALE
TC508	TC RACHIDE LOMBO - SACRALE E SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO (**)
TC515	TC ADDOME COMPLETO
TC516	TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO (**)
TC517	TC ADDOME SUPERIORE
TC518	TC ADDOME SUPERIORE SENZA E CON CONTRASTO (**)
TC527	TC ADDOME INFERIORE
TC528	TC ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO (**)
TC530	TC RENI E APPARATO URINARIO
TC531	TC RENI E APPARATO URINARIO SENZA E CON CONTRASTO (**)
TC533	TC TORACE
TC534	TC TORACE SENZA E CON CONTRASTO (**)
TC542	TC PER STADIAZIONE ONCOLOGICA SENZA E CON CONTRASTO (**)
TC551	TC ANGIO TC ULTERIORE DISTRETTO (**)
TC552	TC ANGIO TC AD INTEGRAZIONE ALTRA TC (**)
TC558	TC METAMERO RACHIDE E SPECO VERTEBRALE
US242	US GHIANDOLE SALIVARI
US243	US TIROIDE - PARATIROIDI
US515	US ADDOME COMPLETO
US517	US ADDOME SUPERIORE
US527	US ADDOME INFERIORE
US562	US RENO-VESCICALE
US569	US COLLO PER LINFONIDI

Prezzi prestazioni come da catalogo generale radiologia

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 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