

Stampa Listino Procedure

Parametri di selezione:

Informazioni di stampa:

Tipo Tariffa:

Utente: FD
 Data / Ora stampa: 22/11/2018 18:35
 File: \\DESKTOP-8NABDD1\Softpp\MM\rpt\R14_02_Listino.rpt

Cod.Settore	Descrizione Settore	Descrizione Sotto Settore	Cod.Procedura	Descrizione Procedura	Tipo Prz.	Prezzo Un.	Costo Tot.	Ricavo
Tipo Tariffa: STANDARD								
01	ALLERGOLOGIA		P_00203	Prima visita allergologica	P	100,00	0,00	100,00
			P_00205	Visita di controllo allergologica	P	70,00	0,00	70,00
			P_00207	Visita allergologica + prick test inalanti	P	120,00	0,00	120,00
			P_00208	Visita allergologica + prick test alimenti	P	120,00	0,00	120,00
			P_00209	Visita allergologica + patch test	P	200,00	0,00	200,00
			P_00210	Prick test inalanti	P	80,00	0,00	80,00
			P_00211	Prick test alimenti	P	80,00	0,00	80,00
			P_00212	Patch test	P	120,00	0,00	120,00
			P_00213	Visita allergologica + spirometria semplice	P	105,00	0,00	105,00
			P_00215	Visita allergologica + spirometria con broncodilatazione	P	125,00	0,00	125,00
			P_00217	Spirometria semplice allergologia	P	35,00	0,00	35,00
			P_00219	Spirometria con broncodilatazione allergologia	P	55,00	0,00	55,00
			P_00292	Screening allergologico + prick test inalanti	P	80,00	0,00	80,00
			P_00399	Visita allergologica + prick test inalanti e alimenti	P	180,00	0,00	180,00
05	CARDIOLOGIA		P_00113	Prima visita cardiologica	P	80,00	0,00	80,00
			P_00114	Visita cardiologica di controllo	P	80,00	0,00	80,00
			P_00115	Elettrocardiogramma a riposo refertato	P	30,00	0,00	30,00
			P_00130	Prima visita cardiologica	P	80,00	0,00	80,00
			P_00131	Visita cardiologica di controllo	P	80,00	0,00	80,00

Stampa Listino Procedure

Cod.Settore	Descrizione Settore	Descrizione Sotto Settore	Cod.Procedura	Descrizione Procedura	Tipo Prz.	Prezzo Un.	Costo Tot.	Ricavo
Tipo Tariffa: STANDARD								
05	CARDIOLOGIA		P_00132	Elettrocardiogramma refertato	P	30,00	0,00	30,00
			P_00196	Ecocardiocolordoppler	P	110,00	0,00	110,00
			P_00224	Prevenzione cardiologica (visita, elettrocardiogramma a riposo e sotto sforzo, misurazione pressione arteriosa)	P	75,00	0,00	75,00
			P_00266	Elettrocardiogramma sotto sforzo refertato	P	40,00	0,00	40,00
			P_00328	Prevenzione cardiologica2 (visita, elettrocardiogramma a riposo e sotto sforzo, misurazione pressione arteriosa, ecocardiocolordoppler)	P	185,00	0,00	185,00
			P_00381	Visita cardiologica domiciliare	P	150,00	0,00	150,00
			P_00381	Visita cardiologica domiciliare	P	150,00	0,00	150,00
06	CHIRURGIA GENERALE		P_00321	Prima visita chirurgia generale	P	150,00	0,00	150,00
			P_00322	Visita di controllo chirurgia generale	P	120,00	0,00	120,00
07	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTT		P_00392	Prima visita chirurgia plastica estetica e ricostruttiva	P	120,00	0,00	120,00
			P_00393	Visita di controllo chirurgia plastica estetica e ricostruttiva	P	50,00	0,00	50,00
58	CHIRURGIA PLASTICA ESTETICA		P_00073	Prima visita chirurgia plastica estetica	P	143,00	0,00	143,00
			P_00074	Visita chirurgia plastica estetica di controllo	P	71,43	0,00	71,43
			P_00075	Prima seduta di filler con acido ialuronico chirurgia plastica estetica	P	285,71	0,00	285,71
			P_00076	Ulteriore seduta di filler con acido ialuronico chirurgia plastica estetica	P	242,86	0,00	242,86
			P_00077	Rimodellamento non chirurgico dorso naso con acido ialuronico chirurgia plastica estetica	P	428,57	0,00	428,57
			P_00078	Rimodellamento non chirurgico punta naso chirurgia plastica estetica	P	285,71	0,00	285,71
			P_00079	Seduta tossina botulinica chirurgia plastica estetica	P	357,14	0,00	357,14
			P_00080	Seduta laser chirurgico co2 mixto sx (minimo) chirurgia plastica estetica	P	714,29	0,00	714,29
			P_00081	Seduta laser chirurgico co2 mixto sx (massimo) chirurgia plastica estetica	P	2.142,86	0,00	2.142,86

Stampa Listino Procedure

Cod.Settore	Descrizione Settore	Descrizione Sotto Settore	Cod.Procedura	Descrizione Procedura	Tipo Prz.	Prezzo Un.	Costo Tot.	Ricavo
Tipo Tariffa: STANDARD								
58	CHIRURGIA PLASTICA ESTETICA		P_00082	Seduta prp chirurgia plastica estetica	P	714,29	0,00	714,29
			P_00083	Seduta lipodissolve chirurgia plastica estetica	P	171,43	0,00	171,43
			P_00084	Seduta peeling con acido tricloroacetico 33% chirurgia plastica estetica	P	171,43	0,00	171,43
			P_00085	Seduta terapia sclerosante chirurgia plastica estetica	P	142,86	0,00	142,86
			P_00086	Seduta anticellulite con angirotrofici chirurgia plastica estetica	P	142,86	0,00	142,86
			P_00087	Seduta soft lifting con fili di ancoraggio chirurgia plastica estetica	P	714,29	0,00	714,29
			P_00088	Diatermicoagulazione (minimo) chirurgia plastica estetica	P	357,14	0,00	357,14
			P_00089	Diatermicoagulazione (massimo) chirurgia plastica estetica	P	785,71	0,00	785,71
09	CHIRURGIA VASCOLARE		P_00153	Prima visita chirurgia vascolare	P	130,00	0,00	130,00
			P_00154	Visita chirurgia vascolare di controllo	P	90,00	0,00	90,00
			P_00155	Ecocolordoppler TSA	P	120,00	0,00	120,00
			P_00156	Ecocolordoppler carotidi	P	120,00	0,00	120,00
			P_00157	Ecocolordoppler tonchi sovraaortici	P	120,00	0,00	120,00
			P_00158	Ecocolordoppler venoso (arti inferiori o superiori)	P	120,00	0,00	120,00
			P_00159	Ecocolordoppler arterioso (arti inferiori o superiori)	P	120,00	0,00	120,00
			P_00160	Ecocolordoppler aorta addominale	P	120,00	0,00	120,00
			P_00161	Ecocolordoppler doppio	P	180,00	0,00	180,00
			P_00162	Ecocolordoppler quadruplo	P	240,00	0,00	240,00
			P_00163	Visita chirurgia vascolare + ecocolordoppler singolo	P	200,00	0,00	200,00
			P_00164	Visita chirurgia vascolare + ecocolordoppler doppio	P	230,00	0,00	230,00
			P_00165	Visita chirurgia vascolare + ecocolordoppler quadruplo	P	260,00	0,00	260,00
			P_00166	Ecocolordoppler singolo	P	120,00	0,00	120,00

Stampa Listino Procedure

Cod.Settore	Descrizione Settore	Descrizione Sotto Settore	Cod.Procedura	Descrizione Procedura	Tipo Prz.	Prezzo Un.	Costo Tot.	Ricavo
Tipo Tariffa: STANDARD								
10	DERMATOLOGIA		P_00033	Prima visita dermatologica	P	110,00	0,00	110,00
			P_00034	Visita dermatologica di controllo	P	80,00	0,00	80,00
			P_00035	Visita dermatologica con trattamento di crioterapia/elettrobisturi/curettage e refertazione esame istologico	P	182,00	21,10	160,90
			P_00194	Screening nevi con epiluminescenza promo	P	50,00	0,00	50,00
			P_00246	Visita dermatologica con trattamento di crioterapia/elettrobisturi/curettage	P	150,00	21,10	128,90
			P_00268	Ritocco trattamento di crioterapia/elettrobisturi/curettage	P	50,00	21,10	28,90
12	DIETOLOGIA E NUTRIZIONE		P_00331	Prima visita dietologica	P	70,00	0,00	70,00
			P_00332	Consegna protocollo dietetico	P	70,00	0,00	70,00
			P_00333	Visita dietologica di controllo	P	60,00	0,00	60,00
			P_00352	Pacchetto n° 3 visite (prima visita, consegna protocollo dietetico, visita di controllo) dietologiche	P	180,00	0,00	180,00
			P_00369	Screening nutrizionale dietologico	P	30,00	0,00	30,00
14	ENDOCRINOLOGIA		P_00070	Prima visita endocrinologica	P	100,00	0,00	100,00
			P_00071	Visita endocrinologica di controllo	P	70,00	0,00	70,00
			P_00344	Screening endocrinologico	P	100,00	0,00	100,00
16	FISIATRIA		P_00090	Prima visita fisiatrica	P	100,00	0,00	100,00
			P_00091	Visita fisiatrica di controllo	P	85,00	0,00	85,00
			P_00300	Prima visita fisiatrica	P	100,00	0,00	100,00
			P_00301	Visita fisiatrica di controllo	P	85,00	0,00	85,00
56	FISIOTERAPIA		P_00026	Trattamento riabilitativo	P	40,00	0,00	40,00
			P_00027	Tecarterapia singolo distretto	P	40,00	0,00	40,00
			P_00028	Ultrasuonoterapia Dinamica	P	20,00	0,00	20,00
			P_00029	Ultrasuonoterapia a immersione	P	15,00	0,00	15,00

Stampa Listino Procedure

Cod.Settore	Descrizione Settore	Descrizione Sotto Settore	Cod.Procedura	Descrizione Procedura	Tipo Prz.	Prezzo Un.	Costo Tot.	Ricavo
Tipo Tariffa: STANDARD								
56	FISIOTERAPIA		P_00030	Tens	P	15,00	0,00	15,00
			P_00031	Ionofresi	P	15,00	0,00	15,00
			P_00032	Elettrostimolazione	P	15,00	0,00	15,00
			P_00299	Linfodrenaggio manuale arti inferiori o arti superiori	P	40,00	0,00	40,00
			P_00303	Trattamento dorso-cervicale o dorso-lombare o arti inferiori	P	35,00	0,00	35,00
			P_00304	Valutazione fisioterapica	P	35,00	0,00	35,00
			P_00308	Linfodrenaggio manuale arti inferiori o arti superiori	P	40,00	0,00	40,00
			P_00309	Trattamento dorso-cervicale o dorso-lombare o arti inferiori	P	35,00	0,00	35,00
			P_00311	Trattamento riabilitativo + Tecarterapia	P	50,00	0,00	50,00
			P_00341	Trattamento riabilitativo + Esercizi posturali	P	50,00	0,00	50,00
			P_00343	Controllo fisioterapico	P	35,00	0,00	35,00
19	GINECOLOGIA ED OSTETRICIA		P_00181	Visita ginecologica + paptest + ecografia pelvica transvaginale office	P	120,00	8,51	111,49
			P_00182	Paptest	P	35,00	8,51	26,49
			P_00183	Colloquio ginecologico per infertilità	P	100,00	0,00	100,00
			P_00184	Visita ginecologica/ostetrica	P	100,00	0,00	100,00
			P_00185	Tampone per papilloma (HPV DNA)	P	80,00	55,00	25,00
			P_00186	Tampone vaginale	P	60,00	0,00	60,00
			P_00187	Tampone cervicale	P	90,00	23,00	67,00
			P_00188	Visita ginecologica per poliabortività e patologie della gravidanza	P	100,00	0,00	100,00
			P_00189	Colloquio ginecologico per diagnosi prenatale	P	100,00	0,00	100,00
			P_00190	Esame del DNA fetale su sangue materno (base)	P	750,00	550,00	200,00
			P_00191	Esame del DNA fetale su sangue materno (completo)	P	900,00	0,00	900,00

Stampa Listino Procedure

Cod.Settore	Descrizione Settore	Descrizione Sotto Settore	Cod.Procedura	Descrizione Procedura	Tipo Prz.	Prezzo Un.	Costo Tot.	Ricavo
Tipo Tariffa: STANDARD								
19	GINECOLOGIA ED OSTETRICIA		P_00192	Duo Pap in fase liquida (thin prep+HPV DNA)	P	110,00	81,00	29,00
			P_00193	Ecografia pelvica transvaginale refertata	P	100,00	0,00	100,00
			P_00195	Visita ginecologica + ecografia pelvica transvaginale office	P	110,00	0,00	110,00
			P_00197	Paptest in fase liquida (thin prep)	P	55,00	25,20	29,80
59	LOGOPEDIA		P_00316	Valutazione logopedia	P	80,00	0,00	80,00
			P_00317	Colloquio scolastico logopedia	P	70,00	0,00	70,00
			P_00330	Terapia logopedia	P	70,00	0,00	70,00
41	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRA'		P_00204	Prima visita pneumologica	P	100,00	0,00	100,00
			P_00206	Visita di controllo pneumologica	P	70,00	0,00	70,00
			P_00214	Visita pneumologica + spirometria semplice	P	105,00	0,00	105,00
			P_00216	Visita pneumologica + spirometria con broncodilatazione	P	125,00	0,00	125,00
			P_00218	Spirometria semplice pneumologia	P	35,00	0,00	35,00
			P_00220	Spirometria con broncodilatazione pneumologia	P	55,00	0,00	55,00
			P_00293	Screening pneumologico + spirometria semplice	P	80,00	0,00	80,00
55	MALATTIE INFETTIVE		P_00235	Somministrazione Imovax Tetano (Vaccino tetano)	P	27,60	9,03	18,57
			P_00238	Somministrazione Gardasil-9 (Vaccino papillomavirus HPV 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58)	P	216,57	198,00	18,57
			P_00302	Somministrazione Engerix B adulti (Vaccino epatite B)	P	51,19	32,62	18,57
			P_00350	Somministrazione Varivax (Vaccino varicella)	P	112,67	94,10	18,57
			P_00351	Somministrazione Anateall (Vaccino tetano)	P	27,81	9,24	18,57
			P_00359	Prima visita infettivologica paziente singolo	P	100,00	0,00	100,00
			P_00360	Visita infettivologica di controllo paziente singolo	P	60,00	0,00	60,00
			P_00361	Consulenza viaggio paziente singolo	P	49,00	0,00	49,00
			P_00362	Somministrazione vaccino	P	18,57	0,00	18,57

Stampa Listino Procedure

Cod.Settore	Descrizione Settore	Descrizione Sotto Settore	Cod.Procedura	Descrizione Procedura	Tipo Prz.	Prezzo Un.	Costo Tot.	Ricavo
Tipo Tariffa: STANDARD								
55	MALATTIE INFETTIVE		P_00363	Consulenza viaggio di coppia/familiare (medesima destinazione)	P	60,00	0,00	60,00
			P_00364	Prima visita infettivologica di coppia	P	180,00	0,00	180,00
			P_00365	Visita infettivologica di controllo di coppia	P	100,00	0,00	100,00
			P_00367	Somministrazione Avaxim (Vaccino epatite A)	P	79,05	60,48	18,57
			P_00368	Somministrazione Havrix Adulti (Vaccino epatite A)	P	73,93	55,36	18,57
			P_00370	Somministrazione Menveo (Vaccino meningococco tetravalente A, C, W135, Y)	P	117,91	99,34	18,57
			P_00371	Somministrazione Bexsero (Vaccino meningococco B)	P	165,24	146,67	18,57
			P_00372	Somministrazione Engerix B pediatrico (Vaccino epatite B)	P	35,18	22,18	13,00
			P_00385	Somministrazione Fluarix Tetra (Vaccino antinfluenzale)	P	36,85	18,28	18,57
			P_00390	Somministrazione Vaxigrip Tetra (Vaccino antinfluenzale)	P	36,85	18,28	18,57
21	MEDICINA DEL LAVORO		P_00120	Nomina medico competente medicina del lavoro	P	0,00	0,00	0,00
			P_00121	Visita medica preventiva straordinaria medicina del lavoro	P	0,00	0,00	0,00
			P_00122	Visita periodica medicina del lavoro	P	0,00	0,00	0,00
			P_00123	Spirometria medicina del lavoro	P	0,00	0,00	0,00
			P_00124	Visiotest medicina del lavoro	P	0,00	0,00	0,00
			P_00125	Audiometria medicina del lavoro	P	0,00	0,00	0,00
			P_00126	Raccolta urine per drug test (escluso il costo degli esiti di laboratorio) medicina del lavoro	P	0,00	0,00	0,00
			P_00127	Prelievo ematico (escluso il costo degli esiti di laboratorio) medicina del lavoro	P	0,00	0,00	0,00
			P_00128	Uscita medico competente medicina del lavoro	P	0,00	0,00	0,00
			P_00129	Consulenze extra non contemplate negli adempimenti previsti medicina del lavoro	P	0,00	0,00	0,00
22	MEDICINA ESTETICA		P_00001	Prima visita medicina estetica	P	80,00	0,00	80,00

Stampa Listino Procedure

Cod.Settore	Descrizione Settore	Descrizione Sotto Settore	Cod.Procedura	Descrizione Procedura	Tipo Prz.	Prezzo Un.	Costo Tot.	Ricavo
Tipo Tariffa: STANDARD								
22	MEDICINA ESTETICA		P_00002	Visita di controllo medicina estetica	P	0,00	0,00	0,00
			P_00003	Seduta di biostimolazione viso medicina estetica	P	100,00	0,00	100,00
			P_00004	Seduta di bioristrutturazione viso medicina estetica	P	150,00	0,00	150,00
			P_00005	Seduta di mesoterapia drenante / anticellulite medicina estetica	P	70,00	0,00	70,00
			P_00006	Seduta di peeling viso superficiale medicina estetica	P	100,00	0,00	100,00
			P_00007	Seduta di peeling medio medicina estetica	P	200,00	0,00	200,00
			P_00008	Seduta di peeling per rimozione macchie cutanee medicina estetica	P	160,00	0,00	160,00
			P_00009	Seduta di filler (1) medicina estetica	P	230,00	0,00	230,00
			P_00009	Seduta di filler (1) medicina estetica	P	0,00	0,00	0,00
			P_00010	Seduta di mesoterapia per riduzione adiposità localizzata medicina estetica	P	90,00	0,00	90,00
			P_00096	Percorso biostimolazione viso medicina estetica	P	160,00	0,00	160,00
			P_00097	Percorso biostimolazione viso, collo e décolletè medicina estetica	P	200,00	0,00	200,00
			P_00098	Percorso bioristrutturazione viso medicina estetica	P	200,00	0,00	200,00
			P_00099	Percorso bioristrutturazione viso, collo e décolletè medicina estetica	P	250,00	0,00	250,00
			P_00104	Percorso correzione dei volumi del viso medicina estetica	P	290,00	0,00	290,00
			P_00105	Percorso soft lifting contorno occhi medicina estetica	P	250,00	0,00	250,00
			P_00173	Fili di biostimolazione per codice a barre medicina estetica	P	100,00	0,00	100,00
			P_00174	Fili di biostimolazione per trattamento viso medicina estetica	P	180,00	0,00	180,00
			P_00175	Fili di trazione per rimodellamento del viso medicina estetica	P	350,00	0,00	350,00
			P_00229	Seduta di biostimolazione viso, collo e décolletè medicina estetica	P	125,00	0,00	125,00
			P_00230	Seduta di peeling viso, collo e décolletè superficiale medicina estetica	P	125,00	0,00	125,00

Stampa Listino Procedure

Cod.Settore	Descrizione Settore	Descrizione Sotto Settore	Cod.Procedura	Descrizione Procedura	Tipo Prz.	Prezzo Un.	Costo Tot.	Ricavo
Tipo Tariffa: STANDARD								
22	MEDICINA ESTETICA		P_00231	Seduta di bioristrutturazione viso, collo e décolleté medicina estetica	P	185,00	0,00	185,00
			P_00232	Seduta di bioristrutturazione + maschera specifica contorno occhi medicina estetica	P	160,00	0,00	160,00
			P_00239	Percorso di mesoterapia per riduzione adiposità localizzata medicina estetica (6 sedute)	P	480,00	0,00	480,00
			P_00240	Percorso di mesoterapia per riduzione adiposità localizzata medicina estetica (8 sedute)	P	640,00	0,00	640,00
			P_00241	Percorso di mesoterapia drenante / anticellulite medicina estetica (6 sedute)	P	360,00	0,00	360,00
			P_00242	Percorso di mesoterapia drenante / anticellulite medicina estetica (8 sedute)	P	480,00	0,00	480,00
			P_00243	Percorso di mesoterapia drenante / anticellulite medicina estetica (10 sedute)	P	600,00	0,00	600,00
			P_00244	Percorso base di bioristrutturazione e tonificazione contro la lassità cutanea medicina estetica	P	640,00	0,00	640,00
			P_00245	Percorso intensivo di bioristrutturazione e tonificazione contro la lassità cutanea medicina estetica	P	960,00	0,00	960,00
			P_00270	Seduta di botox viso medicina estetica	P	300,00	0,00	300,00
			P_00272	Tecarterapia singola arti inferiori/arti superiori/addome medicina estetica	P	60,00	0,00	60,00
			P_00273	Percorso di Tecarterapia singola arti inferiori/arti superiori/addome + mesoterapia drenante / anticellulite medicina estetica (10 sedute)	P	1.100,00	0,00	1.100,00
			P_00274	Percorso di Tecarterapia singola arti inferiori/arti superiori/addome + mesoterapia per riduzione adiposità localizzata medicina estetica (10 sedute)	P	1.300,00	0,00	1.300,00
			P_00275	Percorso di Tecarterapia singola arti inferiori/arti superiori/addome medicina estetica (10 sedute)	P	500,00	0,00	500,00
			P_00289	Seduta di filler (2) medicina estetica	P	400,00	0,00	400,00
			P_00347	Seduta di intalipoterapia medicina estetica	P	300,00	0,00	300,00
23	MEDICINA INTERNA		P_00062	Visita ecografica internistica collo	P	80,00	0,00	80,00
			P_00062	Visita ecografica internistica collo	P	83,00	0,00	83,00

Stampa Listino Procedure

Cod.Settore	Descrizione Settore	Descrizione Sotto Settore	Cod.Procedura	Descrizione Procedura	Tipo Prz.	Prezzo Un.	Costo Tot.	Ricavo
Tipo Tariffa: STANDARD								
23	MEDICINA INTERNA		P_00063	Visita ecografica internistica apparato urogenitale	P	80,00	0,00	80,00
			P_00063	Visita ecografica internistica apparato urogenitale	P	83,00	0,00	83,00
			P_00064	Visita ecografica internistica mammella	P	80,00	0,00	80,00
			P_00064	Visita ecografica internistica mammella	P	83,00	0,00	83,00
			P_00065	Visita ecografica internistica cute e sottocute/tessuti molli	P	80,00	0,00	80,00
			P_00065	Visita ecografica internistica cute e sottocute/tessuti molli	P	83,00	0,00	83,00
			P_00066	Visita ecografica internistica addome completo	P	100,00	0,00	100,00
			P_00066	Visita ecografica internistica addome completo	P	103,00	0,00	103,00
			P_00067	Visita ecografica internistica muscolo-tendinea	P	100,00	0,00	100,00
			P_00067	Visita ecografica internistica muscolo-tendinea	P	103,00	0,00	103,00
			P_00068	Visita ecografica internistica trans-rettale	P	120,00	0,00	120,00
			P_00068	Visita ecografica internistica trans-rettale	P	124,00	0,00	124,00
			P_00069	Visita ecocolordoppler	P	124,00	0,00	124,00
			P_00264	Visita ecografica internistica anca neonato	P	83,00	0,00	83,00
			P_00389	Screening ecografico internistico mammella	P	75,00	0,00	75,00
			P_00389	Screening ecografico internistico mammella	P	75,00	0,00	75,00
			P_00400	Visita ecografica internistica addome superiore	P	80,00	0,00	80,00
			P_00400	Visita ecografica internistica addome superiore	P	83,00	0,00	83,00
60	MEDICINA LEGALE		P_00323	Micro valutazione medicina legale	P	300,00	0,00	300,00
			P_00324	Macro valutazione medicina legale	P	500,00	0,00	500,00
25	NEUROCHIRURGIA		P_00297	Prima visita neurochirurgica	P	100,00	0,00	100,00
			P_00298	Visita di controllo neurochirurgica	P	80,00	0,00	80,00
26	NEUROLOGIA		P_00057	Prima visita neurologica	P	130,00	0,00	130,00

Stampa Listino Procedure

Cod.Settore	Descrizione Settore	Descrizione Sotto Settore	Cod.Procedura	Descrizione Procedura	Tipo Prz.	Prezzo Un.	Costo Tot.	Ricavo
Tipo Tariffa: STANDARD								
26	NEUROLOGIA		P_00058	Visita neurologica di controllo	P	80,00	0,00	80,00
39	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE		P_00312	Prima visita neuropsichiatria infantile	P	125,00	0,00	125,00
			P_00313	Visita di controllo (anche in ambito scolastico) neuropsichiatria infantile	P	100,00	0,00	100,00
			P_00314	Valutazione neuropsichiatria infantile	P	90,00	0,00	90,00
			P_00315	Colloquio e consegna Certificazione neuropsichiatria infantile	P	125,00	0,00	125,00
30	ORTOPEDIA		P_00176	Prima visita ortopedica	P	100,00	0,00	100,00
			P_00177	Visita ortopedica di controllo	P	80,00	0,00	80,00
			P_00178	Infiltrazione ginocchio, spalla e altri distretti (singolo distretto)	P	50,00	0,00	50,00
			P_00329	Check up ortopedico promo	P	50,00	0,00	50,00
31	OTORINOLARINGOIATRIA		P_00199	Prima visita otorinolaringoiatrica (senza fibrolaringoscopia)	P	100,00	0,00	100,00
			P_00200	Visita di controllo otorinolaringoiatrica	P	70,00	0,00	70,00
			P_00201	Rimozione tappo cerume otorinolaringoiatrico	P	70,00	0,00	70,00
			P_00380	Prima visita otorinolaringoiatrica (con fibrolaringoscopia)	P	120,00	0,00	120,00
35	PROCTOLOGIA		P_00167	Prima visita proctologica	P	150,00	0,00	150,00
			P_00168	Visita proctologica di controllo	P	120,00	0,00	120,00
			P_00169	Medicazione proctologica	P	50,00	0,00	50,00
			P_00170	Legatura elastica (emorroidi)	P	200,00	0,00	200,00
54	PSICOLOGIA		P_00011	Prima visita psicologica paziente singolo	P	55,00	0,00	55,00
			P_00012	Prima visita psicologica di coppia	P	65,00	0,00	65,00
			P_00013	Visita psicologica di controllo paziente singolo	P	60,00	0,00	60,00
			P_00014	Visita psicologica di controllo di coppia	P	70,00	0,00	70,00
			P_00015	Pacchetto n°3 visite psicologiche di controllo paziente singolo	P	160,00	0,00	160,00

Stampa Listino Procedure

Cod.Settore	Descrizione Settore	Descrizione Sotto Settore	Cod.Procedura	Descrizione Procedura	Tipo Prz.	Prezzo Un.	Costo Tot.	Ricavo
Tipo Tariffa: STANDARD								
54	PSICOLOGIA		P_00016	Pacchetto n°3 visite psicologiche di controllo di coppia	P	190,00	0,00	190,00
			P_00092	Visita psicologica di controllo familiare	P	80,00	0,00	80,00
			P_00094	Prima visita psicologica familiare	P	75,00	0,00	75,00
			P_00095	Pacchetto n°3 visite psicologiche di controllo familiare	P	220,00	0,00	220,00
			P_00172	Consulto psicologico gratuito	P	0,00	0,00	0,00
			P_00202	Dimostrazione esperienziale del rilassamento progressivo di Jacobson gratuita	P	0,00	0,00	0,00
			P_00221	Pacchetto n° 3 sedute Corso anti- stress e rilascio muscolare	P	140,00	0,00	140,00
			P_00222	Pacchetto n° 5 sedute Training autogeno individuale	P	200,00	0,00	200,00
			P_00223	Pacchetto n° 5 sedute Training autogeno di coppia	P	260,00	0,00	260,00
			P_00228	Seduta anti- stress e rilascio muscolare	P	50,00	0,00	50,00
			P_00233	Seduta di Training autogeno individuale	P	50,00	0,00	50,00
			P_00234	Seduta di Training autogeno di coppia	P	62,00	0,00	62,00
			P_00255	Sportello di ascolto contro il fumo	P	35,00	0,00	35,00
			P_00318	Prima visita psicologia - psicoterapia	P	90,00	0,00	90,00
			P_00319	Visita di controllo (anche in ambito scolastico) psicologia - psicoterapia	P	80,00	0,00	80,00
			P_00320	Valutazione psicologia - psicoterapia	P	90,00	0,00	90,00
			P_00348	Relazione diagnostica psicologica	P	45,00	0,00	45,00
			P_00382	Terapia psicologica paziente singolo	P	60,00	0,00	60,00
			P_00383	Terapia psicologica di coppia	P	75,00	0,00	75,00
			P_00384	Terapia psicologica familiare	P	100,00	0,00	100,00
			P_00391	Colloquio di restituzione valutazione psicologia - psicoterapia	P	60,00	0,00	60,00
37	REUMATOLOGIA		P_00355	Prima visita reumatologica	P	100,00	0,00	100,00

Stampa Listino Procedure

Cod.Settore	Descrizione Settore	Descrizione Sotto Settore	Cod.Procedura	Descrizione Procedura	Tipo Prz.	Prezzo Un.	Costo Tot.	Ricavo
Tipo Tariffa: STANDARD								
37	REUMATOLOGIA		P_00356	Visita reumatologica di controllo	P	80,00	0,00	80,00
			P_00357	Infiltrazione ginocchio, spalla e altri distretti (singolo distretto)	P	50,00	0,00	50,00
			P_00358	Visita ecografica internistica muscolo-tendinea (mono o bilaterale)	P	103,00	0,00	103,00
38	SENOLOGIA		P_00386	Prima visita senologica (compresa di eventuale ecografia)	P	100,00	0,00	100,00
			P_00387	Visita di controllo senologico (compresa di eventuale ecografia)	P	70,00	0,00	70,00
			P_00388	Screening senologico	P	40,00	0,00	40,00
51	SERVIZI MULTISPECIALISTICI		P_00139	Emocromo con formula (90622)	P	4,05	2,71	1,34
			P_00140	Glicemia basale (90271)	P	1,70	1,14	0,56
			P_00141	Transaminasi (GOT/AST) (90092)	P	1,70	1,14	0,56
			P_00142	Transaminasi (GPT/ALT) (90045)	P	1,70	1,14	0,56
			P_00143	Transaminasi (Gamma GT) (90255)	P	1,70	1,14	0,56
			P_00144	Profilo lipidico - Colesterolo totale (90143)	P	1,70	1,14	0,56
			P_00145	Profilo lipidico - Colesterolo HDL (90141)	P	2,30	1,54	0,76
			P_00146	Profilo lipidico - Colesterolo LDL (9013C)	P	1,15	0,77	0,38
			P_00147	Profilo lipidico - Trigliceridi (90432)	P	1,70	1,14	0,56
			P_00148	Tetan Test AB IGG (tossina clostridium tetani) (91107)	P	13,15	8,81	4,34
			P_00149	Creatinemia (90163)	P	1,70	1,14	0,56
			P_00150	Drug test per la ricerca di sostanze psicotrope (oppiacei metaboliti, cocaina metaboliti, amfetamina, metamfetamina, MDMA, metadone e metabolita, Buprenorfina)	P	45,00	35,00	10,00
			P_00151	Esami di laboratorio analisi solventi	P	3,50	3,70	-0,20
			P_00152	Esame urine chimico-fisico e microscopico (90443)	P	2,30	1,54	0,76
			P_00227	Sportello Nutrizione e Psicologia	P	60,00	0,00	60,00

Stampa Listino Procedure

Cod.Settore	Descrizione Settore	Descrizione Sotto Settore	Cod.Procedura	Descrizione Procedura	Tipo Prz.	Prezzo Un.	Costo Tot.	Ricavo
Tipo Tariffa: STANDARD								
51	SERVIZI MULTISPECIALISTICI		P_00249	Ferritina (90223)	P	10,45	7,32	3,13
			P_00250	Tempo di protrombina (PT) (90754)	P	2,60	1,82	0,78
			P_00251	Magnesio (90325)	P	2,30	1,61	0,69
			P_00252	Potassio (90374)	P	1,70	1,19	0,51
			P_00253	Ferro (90225)	P	1,70	1,19	0,51
			P_00254	Sodio (90404)	P	1,70	1,19	0,51
			P_00256	Progesterone - P (90381)	P	13,15	9,21	3,94
			P_00257	Luteotropina - LH (90323)	P	10,55	7,39	3,16
			P_00258	Prolattina - PRL (90382)	P	10,00	7,00	3,00
			P_00259	Follitropina - FSH (90233)	P	7,35	5,15	2,20
			P_00260	Velocità di sedimentazione delle emazie - VES (90825)	P	2,30	1,61	0,69
			P_00261	Calcio (90114)	P	1,70	1,19	0,51
			P_00262	Elettroforesi proteica (90384)	P	5,20	3,64	1,56
			P_00276	Transferrina (90425)	P	5,80	4,06	1,74
			P_00278	Proteina C Reattiva PCR (90723)	P	5,80	4,06	1,74
			P_00279	Anticorpi Anti Antigeni Nucleari Estraibili - ENA (90473)	P	13,73	9,59	4,14
			P_00280	Beta2 Microglobulina (90101)	P	11,09	7,74	3,35
			P_00281	Anticorpi Anti Nucleo - ANA (90524)	P	10,03	7,00	3,03
			P_00282	Fattore Reumatoide (90642)	P	5,80	4,06	1,74
			P_00283	Pacchetto Prevenzione in Rosa (Visita ginecologica + paptest + ecografia pelvica transvaginale office + Visita ecografica internistica mammella)	P	175,00	0,00	175,00
			P_00295	Domiciliare	P	0,00	0,00	0,00

Stampa Listino Procedure

Cod.Settore	Descrizione Settore	Descrizione Sotto Settore	Cod.Procedura	Descrizione Procedura	Tipo Prz.	Prezzo Un.	Costo Tot.	Ricavo
Tipo Tariffa: STANDARD								
51	SERVIZI MULTISPECIALISTICI		P_00327	Prevenzione vascolare (visita, elettrocardiogramma a riposo e sotto sforzo, misurazione pressione arteriosa, ecocolordoppler vascolare arti superiori o inferiori)	P	195,00	0,00	195,00
			P_00334	Conferma in caso di positività Drug test per la ricerca di sostanze psicotrope (oppiacei metaboliti, cocaina metaboliti, amfetamina, metamfetamina, MDMA, metadone e metaboliti, Buprenorfina)	P	30,00	20,00	10,00
			P_00335	Prelievo campione biologico su matrice cheratinica	P	60,00	30,00	30,00
			P_00336	Esame campione biologico su matrice cheratinica	P	22,00	20,00	2,00
			P_00339	Tireotropina-TSH riflessa (90418)	P	11,45	9,45	2,00
			P_00340	CDT - Transferrina Carboidrato Carente (90426)	P	12,16	8,51	3,65
			P_00345	Gruppo sanguigno	P	15,00	10,50	4,50
			P_00349	Liquido seminale esame morfologico e indice di fertilità (90314)	P	8,00	3,64	4,36
			P_00394	Streptolisina - ASLO/TAS (91085)	P	5,80	4,06	1,74
			P_00395	Dosaggio Immunoglobuline - IGG (90694)	P	6,30	4,41	1,89
			P_00396	Dosaggio Immunoglobuline - IGA (90694)	P	6,30	4,41	1,89
			P_00397	Dosaggio Immunoglobuline - IGM (90694)	P	6,30	4,41	1,89
			P_00398	Ag. carcino embrionale - CEA (90563)	P	11,05	7,74	3,31
40	UROLOGIA		P_00373	Prima visita urologica/andrologica (compresa di eventuale ecografia)	P	120,00	0,00	120,00
			P_00374	Visita urologica/andrologica di controllo (compresa di eventuale ecografia)	P	100,00	0,00	100,00
			P_00375	Ecografia trans rettale	P	100,00	0,00	100,00
			P_00376	Ecodoppler testicolare	P	100,00	0,00	100,00
			P_00377	Ecocolordoppler testicolare	P	120,00	0,00	120,00
			P_00378	Ecocolordoppler penieno basale	P	120,00	0,00	120,00
			P_00379	Screening urologico/andrologico	P	90,00	0,00	90,00