

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
AMODIO ANTONELLA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	167,00 €
AMODIO ANTONELLA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	167,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	40.19.1_4	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI DX ECOGUIDATA	128,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	40.19.1_5	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI CERVICALI SX ECOGUIDATA	128,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	83.21_0	AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	267,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	83.21.1_0	AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI/MUSCOLI ECOGUIDATA	267,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.95.3_2	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	296,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.76.1_0	ECO ADDOME COMPLETO	185,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.75.1_2	ECO ADDOME INFERIORE	128,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.74.1_2	ECO ADDOME SUPERIORE	154,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.79.1_2	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Per singolo distretto	109,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.79.3_2	ECO MUSCOLOTENDINEA SINGOLO DISTRETTO	109,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.79.7_0	ECO TRANSVAGINALE	140,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.79.6_3	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	114,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.71.4_5	ECOCOLORDOPPLER TIROIDE-PARATIROIDE	134,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.74.1_5	ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI	109,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.74.1_9	ECOGRAFIA RENALE	109,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.74.1_7	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	109,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.71.4_7	ECOGRAFIA COLLO	109,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.71.4_3	ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI	109,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.71.4_2	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	109,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	14183	ECOGRAFIA DEL COLLO + TIROIDE	114,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.71.4_8	ECOGRAFIA DELLE PAROTIDI	98,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.71.4_6	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	98,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.74.1_6	ECOGRAFIA PANCREATICA	109,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.75.1_3	ECOGRAFIA PELVICA	128,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
ANELLI VINCENZO	Radiologia	ECOGRA06	ECOGRAFIA RENALE E VESCICALE	128,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.79.6_5	ECOGRAFIA SCROTALE	114,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.75.1_5	ECOGRAFIA SOVRAPUBICA DELLA PROSTATA	109,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.74.1_8	ECOGRAFIA SPLENICA	109,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.79.1_8	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI SUPERFICIALI (laterocervicali, sovraclavear	185,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.71.4_9	ECOGRAFIA TIROIDE	109,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.71.4_4	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI	114,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.79.8_2	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	154,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.75.1_7	ECOGRAFIA VESCICA	109,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.90.2_0	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	259,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_42	RISONANZA MAGNETICA ANCA DX	229,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.2_32	RISONANZA MAGNETICA ANCA DX SENZA E CON MDC	308,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_43	RISONANZA MAGNETICA ANCA SX	229,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.2_33	RISONANZA MAGNETICA ANCA SX SENZA E CON MDC	308,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_52	RISONANZA MAGNETICA BACINO	229,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.2_42	RISONANZA MAGNETICA BACINO SENZA E CON MDC	347,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_50	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA E PIEDE DX	241,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.2_40	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA E PIEDE DX SENZA E CON MDC	308,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_51	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA E PIEDE SX	241,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.2_41	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA E PIEDE SX SENZA E CON MDC	308,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_38	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO DX	241,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.2_28	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	308,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_39	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO SX	241,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.2_29	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	308,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.95.5_12	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	296,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.95.5_2	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	296,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.95.4_11	RM ADDOME INFERIORE/SCAVO PELVICO	240,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.95.1_2	RM ADDOME SUPERIORE	240,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.95.2_2	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	308,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_36	RM BRACCIO DX	229,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_37	RM BRACCIO SX	229,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.91.6_2	RM COLLO	241,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.93_2	RM COLONNA CERVICALE	260,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.93.1_2	RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON MDC	332,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.93_3	RM COLONNA DORSALE	260,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.93.1_3	RM COLONNA DORSALE SENZA E CON MDC	332,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.93_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE	260,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.93.1_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	332,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.91.7_2	RM DEL COLLO, SENZA E CON MDC	347,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	RM29	RM DELLA COLONNA	531,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	RM30	RM DELLA COLONNA, SENZA E CON MDC	633,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	I4235	RM ENCEFALO + MIDOLLO	710,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.91.1_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	241,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.91.2_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	322,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.95.1_3	RM FEGATO	240,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.95.2_3	RM FEGATO SENZA E CON MDC	308,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_48	RM GAMBA DX	229,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.2_38	RM GAMBA DX SENZA E CON MDC	260,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_49	RM GAMBA SX	229,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.2_39	RM GAMBA SX SENZA E CON MDC	260,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_46	RM GINOCCHIO DX	229,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.2_36	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	260,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_44	RM GINOCCHIO E GAMBA DX	229,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.2_34	RM GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC	337,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_45	RM GINOCCHIO E GAMBA SX	229,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.2_35	RM GINOCCHIO E GAMBA SX SENZA E CON MDC	337,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_47	RM GINOCCHIO SX	229,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.2_37	RM GINOCCHIO SX SENZA E CON MDC	260,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.91.3_13	RM MASSICCIO FACCIALE	241,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	LRM14.2	RM MASSICCIO FACCIALE E COLLO CON MDC	465,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.91.4_12	RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	322,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_40	RM POLSO E MANO DX	229,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_41	RM POLSO E MANO SX	229,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_34	RM SPALLA DX	229,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.2_24	RM SPALLA DX SENZA E CON MDC	260,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_32	RM SPALLA E BRACCIO DX	229,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.2_22	RM SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC	337,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_33	RM SPALLA E BRACCIO SX	229,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.2_23	RM SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC	337,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.1_35	RM SPALLA SX	229,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.94.2_25	RM SPALLA SX SENZA E CON MDC	260,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.92_2	RM TORACE	260,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.92.1_2	RM TORACE SENZA E CON MDC	306,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.26_3	RX ANCA DX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.26_4	RX ANCA SX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.28_16	RX AVAMPIEDE DX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.28_17	RX AVAMPIEDE SX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.43.2_4	RX CLAVICOLA DX	67,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.43.2_5	RX CLAVICOLA SN	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.43.2_2	RX EMITORACE DX PER COSTE	88,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.43.2_3	RX EMITORACE SN PER COSTE	88,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.27_2	RX FEMORE DX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.27_3	RX FEMORE SN	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.27_4	RX GAMBA DX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.27_5	RX GAMBA SN	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.27_6	RX GINOCCHIO DX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.27_7	RX GINOCCHIO SX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.22_2	RX AVAMBRACCIO DX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.22_3	RX AVAMBRACCIO SX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	I4318	RX BACINO, ANCHE, FEMORI, GINOCCHIO	85,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.21_2	RX BRACCIO DX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.21_3	RX BRACCIO SX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.22_2	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI AP E LL)	88,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.22_3	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	88,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.29_0	RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI)	88,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.24_2	RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL)	88,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.24_3	RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE	88,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.23_3	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO	88,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.23_2	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO	88,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.23_4	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD	88,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.43.1_3	RX COSTE, STERNO, CLAVICOLA BILATERALE 3PR.	88,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.17.1_4	RX CRANIO	88,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.17.1_2	RX DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	114,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.26_2	RX DI BACINO	67,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_52666657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.23_2	RX DITO MANO DX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.23_3	RX DITO MANO SX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.43.1_4	RX GABBIA TORACICA BIL.	138,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	I4319	RX GAMBA, CAVIGLIA, PIEDE, CALCAGNO	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.22_4	RX GOMITO DX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.22_5	RX GOMITO SX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.23_4	RX MANO DX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.23_5	RX MANO SX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.28_12	RX PIEDE DX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.28_13	RX PIEDE SX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.23_6	RX POLSO DX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.23_7	RX POLSO SX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	I4317	RX POLSO, MANO, AVAMBRACCIO	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.21.4	RX SCAPOLA DX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.21.5	RX SCAPOLA SX	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	I4314	RX SCAPOLA, CLAVICOLA, SPALLA	88,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.31_0	RX SCHELETRO IN TOTO	88,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.43.1_2	RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE	88,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.21_6	RX SPALLA DX	87,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.21_7	RX SPALLA SX	87,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.44.1_2	RX TORACE	67,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.04.1_3	STRATIGRAFIA LARINGE	140,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	LRA66	TAC TORACE E ADDOME COMPLETO SENZA MDC	303,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	RADIOL78	TAC TORACE E ADDOME CON MDC	343,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.6_16	TC ANCA DX	174,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.6_6	TC ANCA DX	174,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.6_17	TC ANCA SX	174,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.6_7	TC ANCA SX	174,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.6_2	TC GINOCCHIO DX	164,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.6_3	TC GINOCCHIO SX	164,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.01.5_2	TC ADDOME COMPLETO	220,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.01.6_2	TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	261,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.01.3_2	TC ADDOME INFERIORE	164,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.01.4_2	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	190,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.01.1_0	TC ADDOME SUPERIORE	164,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.01.2_2	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	190,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.7_16	TC ANCA SENZA E CON MDC DX	190,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.7_6	TC ANCA SENZA E CON MDC DX	190,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.7_17	TC ANCA SENZA E CON MDC SX	190,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.7_7	TC ANCA SENZA E CON MDC SX	190,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.5_0	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	174,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.03.7_2	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago ce	190,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.03.8_2	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe	190,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.03_3	TC DEL CRANIO (CAPO)	164,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.03_7	TC DEL CRANIO (CAPO)	164,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.03.1_3	TC DEL CRANIO (CAPO) SENZA E CON MDC	190,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.03.1_7	TC DEL CRANIO (CAPO) SENZA E CON MDC	190,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.6_12	TC GINOCCHIO E GAMBA DX	180,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.7_12	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC DX	215,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.7_2	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC DX	215,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.7_13	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC SX	215,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.7_3	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC SX	215,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.6_13	TC GINOCCHIO E GAMBA SX	180,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.3_18	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX	190,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.3_6	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX	190,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.4_18	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	220,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.4_6	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	220,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.3_19	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX	190,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.3_7	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX	190,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.4_19	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	220,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.4_7	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	220,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.03.2_2	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, ar	164,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.03.3_2	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni par	190,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.1_2	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE	174,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.2_2	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	312,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.1_3	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO	174,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.2_3	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	312,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.1_4	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	174,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.2_4	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E C	312,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.3_16	TC SPALLA E BRACCIO DX	180,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.4_16	TC SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC	220,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.3_17	TC SPALLA E BRACCIO SX	180,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.38.4_17	TC SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC	220,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.41_2	TC TORACE	169,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.41.1_2	TC TORACE SENZA E CON MDC	194,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	I4280	TC TORACE+ADDOME SUPERIORE	215,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	I4282	TC TOTAL BODY	312,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	I4179	TC TOTAL BODY CON MDC	373,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
APPETECCHIA MARIALUISA	Endocrinologia	06.11.1_2	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE	211,00 €
APPETECCHIA MARIALUISA	Endocrinologia	06.11.2_2	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	211,00 €
APPETECCHIA MARIALUISA	Endocrinologia	89.7_18	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	310,00 €
APPETECCHIA MARIALUISA	Endocrinologia	89.01_18	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	310,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	49.21_0	ANOSCOPIA	156,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	43.41.2_0	ASPORTAZ/DEMOLIZ LOCALE LESIONE-TESSUTO STOMACO VIA ENDOSC-LASER	268,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	42.33.2_2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDO	268,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	49.31_0	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	105,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	71.30.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDII	105,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	45.43.1_2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTIN	268,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	43.41.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMA	268,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	45.23_2	COLONSCOPIA	390,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	45.23.1_0	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	390,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	DIA.69.004	ECOENDOSCOPIA DEL TRATTO DIGESTIVO INFERIORE	319,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	DIA.69.005	ECOENDOSCOPIA DEL TRATTO DIGESTIVO SUPERIORE	462,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	45.13_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	258,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	45.42_0	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	268,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	89.7_20	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	157,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	45.24_2	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	217,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	89.01_20	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
ATTALA DARIO	rtopedia e Traumatolog	81.91_0	ARTROCENTESI	86,00 €
ATTALA DARIO	rtopedia e Traumatolog	80.30_0	BIOPSIA ASPIRATIVA STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	617,00 €
ATTALA DARIO	rtopedia e Traumatolog	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	290,00 €
ATTALA DARIO	rtopedia e Traumatolog	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMEN	65,00 €
ATTALA DARIO	rtopedia e Traumatolog	04.43_2	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX	719,00 €
ATTALA DARIO	rtopedia e Traumatolog	04.43_3	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX	719,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
ATTALA DARIO	rtopedia e Traumatolog	89.7_36	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	116,00 €
ATTALA DARIO	rtopedia e Traumatolog	LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	273,00 €
ATTALA DARIO	rtopedia e Traumatolog	89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	96,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Ostetricia e Ginecologia	71.90.1_2	ALTRI INTERVENTI APPARATO GENITALE FEMMINILE	187,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Ostetricia e Ginecologia	68.29.1_0	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	85,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Ostetricia e Ginecologia	71.30.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDI	239,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Ostetricia e Ginecologia	67.19.1_0	BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O	85,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Ostetricia e Ginecologia	70.29.1_0	BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	85,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Ostetricia e Ginecologia	71.11_3	BIOPSIA VULVA	85,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Ostetricia e Ginecologia	70.21_0	COLPOSCOPIA	105,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Ostetricia e Ginecologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	154,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Ostetricia e Ginecologia	69.7_0	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	157,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Ostetricia e Ginecologia	71.90.1_4	LASER CO2 VAPORIZZAZIONE DI CIN	187,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Ostetricia e Ginecologia	71.90.1_5	LASERTERAPIA PER FATTI DISTROFICI: APPARATO GENITALE FEMMINILE	187,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Ostetricia e Ginecologia	LAB.00.054	TIPIZZAZIONE HPV	27,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Ostetricia e Ginecologia	89.26_2	VISITA GINECOLOGICA	116,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Ostetricia e Ginecologia	89.01_23	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	116,00 €
BALDI JACOPO	rtopedia e Traumatolog	89.7_36	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	157,00 €
BALDI JACOPO	rtopedia e Traumatolog	89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	126,00 €
BARBA MADDALENA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	198,00 €
BARBA MADDALENA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	167,00 €
BASSANELLI MARIA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	193,00 €
BASSANELLI MARIA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	157,00 €
BENINCASA DARIO	Neurooncologia	89.14_0	ELETTROENCEFALOGRAMMA	111,00 €
BENINCASA DARIO	Neurooncologia	LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	168,00 €
BENINCASA DARIO	Neurooncologia	89.13_0	VISITA NEUROLOGICA	131,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
BENINCASA DARIO	Neurooncologia	89.01_32	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	122,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.76.1_0	ECO ADDOME COMPLETO	185,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.75.1_2	ECO ADDOME INFERIORE	129,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.74.1_2	ECO ADDOME SUPERIORE	154,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.79.1_2	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Per singolo distretto	109,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.79.7_0	ECO TRANSVAGINALE	140,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.71.4_5	ECOCOLORDOPPLER TIROIDE-PARATIROIDE	134,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.74.1_5	ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI	109,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.74.1_9	ECOGRAFIA RENALE	109,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.74.1_7	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	109,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.71.4_7	ECOGRAFIA COLLO	109,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	I4183	ECOGRAFIA DEL COLLO + TIROIDE	114,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.71.4_6	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	109,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.74.1_6	ECOGRAFIA PANCREATICA	109,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.75.1_3	ECOGRAFIA PELVICA	129,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	ECOGRA06	ECOGRAFIA RENALE E VESCICALE	129,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.79.6_5	ECOGRAFIA SCROTALE	114,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.75.1_5	ECOGRAFIA SOVRAPUBICA DELLA PROSTATA	109,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.74.1_8	ECOGRAFIA SPLENICA	98,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.79.1_8	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI SUPERFICIALI (laterocervicali, sovraclavari)	185,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.71.4_9	ECOGRAFIA TIROIDE	109,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.71.4_4	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI	114,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.79.8_2	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	154,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.75.1_7	ECOGRAFIA VESCICA	98,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.95.5_12	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	296,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.95.5_2	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	296,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
BERTINI LUCA	Radiologia	88.95.4_11	RM ADDOME INFERIORE/SCAVO PELVICO	241,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.95.1_2	RM ADDOME SUPERIORE	241,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.95.2_2	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	296,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.93_2	RM COLONNA CERVICALE	260,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.93.1_2	RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON MDC	332,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.93_3	RM COLONNA DORSALE	260,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.93.1_3	RM COLONNA DORSALE SENZA E CON MDC	332,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.93_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE	260,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.93.1_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	332,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	RM29	RM DELLA COLONNA	531,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	RM30	RM DELLA COLONNA, SENZA E CON MDC	633,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.91.1_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	241,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.91.2_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	322,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.94.1_48	RM GAMBA DX	229,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.94.2_38	RM GAMBA DX SENZA E CON MDC	260,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.94.1_49	RM GAMBA SX	229,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.94.2_39	RM GAMBA SX SENZA E CON MDC	260,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.95.4_7	RM PROSTATA	332,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.95.5_3	RM PROSTATA SENZA E CON MDC	332,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.92_2	RM TORACE	260,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.92.1_2	RM TORACE SENZA E CON MDC	306,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	87.22_2	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI AP E LL)	88,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	87.22_3	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	88,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	87.24_2	RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL)	88,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	87.24_3	RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE	88,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	87.23_3	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO	88,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
BERTINI LUCA	Radiologia	87.23_4	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD	88,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	87.43.1_3	RX COSTE, STERNO, CLAVICOLA BILATERALE 3PR.	88,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.19_2	RX DIRETTA ADDOME	67,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	87.44.1_2	RX TORACE	67,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	LRA66	TAC TORACE E ADDOME COMPLETO SENZA MDC	303,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	RADIOL78	TAC TORACE E ADDOME CON MDC	343,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.01.5_2	TC ADDOME COMPLETO	220,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.01.6_2	TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	261,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.01.3_2	TC ADDOME INFERIORE	164,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.01.4_2	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	190,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.01.1_0	TC ADDOME SUPERIORE	164,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.01.2_2	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	190,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.38.5_0	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	174,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	87.03_7	TC DEL CRANIO (CAPO)	164,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	87.03.1_7	TC DEL CRANIO (CAPO) SENZA E CON MDC	190,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.38.1_2	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE	174,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.38.2_2	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	312,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.38.1_3	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO	174,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.38.2_3	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	312,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.38.1_4	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	174,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.38.2_4	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E C	312,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.38.2_5	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE TOTALE SENZA E CON MDC	312,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.38.3_16	TC SPALLA E BRACCIO DX	190,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.38.4_16	TC SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC	224,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.38.3_17	TC SPALLA E BRACCIO SX	190,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	88.38.4_17	TC SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC	224,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
BERTINI LUCA	Radiologia	87.41_2	TC TORACE	169,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	87.41.1_2	TC TORACE SENZA E CON MDC	194,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	I4280	TC TORACE+ADDOME SUPERIORE	214,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	I4282	TC TOTAL BODY	311,00 €
BERTINI LUCA	Radiologia	I4179	TC TOTAL BODY CON MDC	373,00 €
BIAGINI ROBERTO	Ortopedia e Traumatologia	89.7_36	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	330,00 €
BIAGINI ROBERTO	Ortopedia e Traumatologia	89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	330,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	157,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	95,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	04.81.2_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli i	330,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	04.81.1_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ga	330,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	05.31_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	106,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	03.91_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	177,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMEN	330,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	126,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	259,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	208,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	208,00 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	105,00 €
BONIFATI CLAUDIO	Dermatologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	259,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657
dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
BONIFATI CLAUDIO	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	105,00 €
BONIFATI CLAUDIO	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	105,00 €
BOTTI CLAUDIO	Chirurgia generale	CH2017	ASP. TUM. MAMMELLA PROFONDA	954,00 €
BOTTI CLAUDIO	Chirurgia generale	CH2018	ASP. TUM. MAMMELLA SUPER. 5 CM	1.511,00 €
BOTTI CLAUDIO	Chirurgia generale	CH2021	ASPORTAZIONE LESIONE CUTANEA CIRCOSCRITTA	310,00 €
BOTTI CLAUDIO	Chirurgia generale	CH2023	ASPORTAZIONE LESIONE CUTANEA MALIGNA	648,00 €
BOTTI CLAUDIO	Chirurgia generale	89.7_9	PRIMA VISITA CHIRURGICA	208,00 €
BOTTI CLAUDIO	Chirurgia generale	89.01_9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	208,00 €
BOVE ALFREDO	Urologia	60.11_0	AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA	770,00 €
BOVE ALFREDO	Urologia	64.11_0	BIOPSIA PENE	821,00 €
BOVE ALFREDO	Urologia	60.11.1_0	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	770,00 €
BOVE ALFREDO	Urologia	57.94_2	CATETERISMO URETRALE CON LAVAGGIO	157,00 €
BOVE ALFREDO	Urologia	89.7_44	PRIMA VISITA UROLOGICA	188,00 €
BOVE ALFREDO	Urologia	57.32_0	URETROCISTOSCOPIA	412,00 €
BOVE ALFREDO	Urologia	89.01_49	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	157,00 €
BRUNO VALENTINA	Ostetricia e Ginecologia	68.29.1_0	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	95,00 €
BRUNO VALENTINA	Ostetricia e Ginecologia	68.16.1_0	BIOPSIA ENDOMETRIALE	95,00 €
BRUNO VALENTINA	Ostetricia e Ginecologia	67.19.1_0	BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O	95,00 €
BRUNO VALENTINA	Ostetricia e Ginecologia	70.29.1_0	BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	95,00 €
BRUNO VALENTINA	Ostetricia e Ginecologia	71.11_3	BIOPSIA VULVA	95,00 €
BRUNO VALENTINA	Ostetricia e Ginecologia	70.21_0	COLPOSCOPIA	105,00 €
BRUNO VALENTINA	Ostetricia e Ginecologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	157,00 €
BRUNO VALENTINA	Ostetricia e Ginecologia	88.79.7_0	ECO TRANSVAGINALE	119,00 €
BRUNO VALENTINA	Ostetricia e Ginecologia	ECOGRA05	ECOGRAFIA PELVICA E ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	86,00 €
BRUNO VALENTINA	Ostetricia e Ginecologia	68.12.1_0	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA ENDOMETRIO	187,00 €
BRUNO VALENTINA	Ostetricia e Ginecologia	71.90.1_4	LASER CO2 VAPORIZZAZIONE DI CIN	187,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
BRUNO VALENTINA	Ostetricia e Ginecologia	71.90.1_5	LASERTERAPIA PER FATTI DISTROFICI: APPARATO GENITALE FEMMINILE	187,00 €
BRUNO VALENTINA	Ostetricia e Ginecologia	LAB.00.054	TIPIZZAZIONE HPV	27,00 €
BRUNO VALENTINA	Ostetricia e Ginecologia	89.26_2	VISITA GINECOLOGICA	126,00 €
BRUNO VALENTINA	Ostetricia e Ginecologia	89.01_23	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	116,00 €
BRUNO VALENTINA	Ostetricia e Ginecologia	GINECO03	VISITA GINECOLOGICA+ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	167,00 €
CALABRO' FABIO	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	208,00 €
CALABRO' FABIO	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	157,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	71.30.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDI	115,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	86.4_5	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	310,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	86.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	157,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	86.4_3	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	259,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	126,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	86.24_0	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE (Peeling chimico della cute)	85,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	249,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	DER.52.007	CRIOTERAPIA	85,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	86.30.2_0	CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO	95,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	86.25_0	DERMOABRASIONE - CON LASER (O MEZZO MECCANICO)	136,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	106,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	86.02.2_2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	105,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	39.92_2	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE DX	95,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	39.92_3	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI - ARTO INFERIORE SX	95,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	DER.52.020	LASER TERAPIA CUTANEA	126,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	DER.52.022	LOCO REGIONALI INFILTR.	121,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	DER.52.023	LUCE PULSATA	116,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	DER.52.025	PEELING CHIMICO CUTE A SEDUTA	85,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	88,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657
dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
CAMELI NORMA	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	126,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	DE1.4	VISITA DERMATOLOGICA NEI	514,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	116,00 €
CAPPELLI SONIA	Chirurgia generale	86.59.3_0	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	310,00 €
CAPPELLI SONIA	Chirurgia generale	86.4.7_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	463,00 €
CAPPELLI SONIA	Chirurgia generale	85.20_5	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX	719,00 €
CAPPELLI SONIA	Chirurgia generale	85.20_2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX	719,00 €
CAPPELLI SONIA	Chirurgia generale	86.4_5	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	566,00 €
CAPPELLI SONIA	Chirurgia generale	86.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	361,00 €
CAPPELLI SONIA	Chirurgia generale	86.4_3	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	259,00 €
CAPPELLI SONIA	Chirurgia generale	89.7_9	PRIMA VISITA CHIRURGICA	157,00 €
CAPPUZZO FEDERICO	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	413,00 €
CAPPUZZO FEDERICO	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	311,00 €
CARBONI FABIO	Chirurgia generale	86.59.3_0	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	417,00 €
CARBONI FABIO	Chirurgia generale	85.20_2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX	821,00 €
CARBONI FABIO	Chirurgia generale	89.7_9	PRIMA VISITA CHIRURGICA	162,00 €
CARBONI FABIO	Chirurgia generale	89.01_9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	162,00 €
CARLINI PAOLO	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	192,00 €
CARLINI PAOLO	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	192,00 €
CARPANO SILVIA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	152,00 €
CARPANO SILVIA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	152,00 €
CARPINO ARMANDO	Cardiologia	88.72.1_0	ECO CARDIACA ECO MONO E BIDIMENSIONALE	157,00 €
CARPINO ARMANDO	Cardiologia	88.72.2_2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	157,00 €
CARPINO ARMANDO	Cardiologia	89.52_0	ELETTROCARDIOGRAMMA	75,00 €
CARPINO ARMANDO	Cardiologia	89.50_0	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	156,00 €
CARPINO ARMANDO	Cardiologia	89.61.1_2	MONITORAGGIO CONTINUO [24 H] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	157,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
CARPINO ARMANDO	Cardiologia	CARDIO01	PRIMA VISITA CARDIOLOGIA PIU ECG	167,00 €
CARPINO ARMANDO	Cardiologia	89.7_7	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	147,00 €
CARPINO ARMANDO	Cardiologia	89.43_0	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	177,00 €
CARPINO ARMANDO	Cardiologia	89.01_7	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	116,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.95.3_2	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	296,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.95.1_6	COLANGIO-RM	260,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	188,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.90.2_0	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	262,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.1_42	RISONANZA MAGNETICA ANCA DX	229,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.2_32	RISONANZA MAGNETICA ANCA DX SENZA E CON MDC	308,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.1_43	RISONANZA MAGNETICA ANCA SX	229,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.2_33	RISONANZA MAGNETICA ANCA SX SENZA E CON MDC	308,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.1_52	RISONANZA MAGNETICA BACINO	229,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.2_42	RISONANZA MAGNETICA BACINO SENZA E CON MDC	347,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.1_50	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA E PIEDE DX	241,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.2_40	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA E PIEDE DX SENZA E CON MDC	308,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.1_51	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA E PIEDE SX	241,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.2_41	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA E PIEDE SX SENZA E CON MDC	308,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.1_38	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO DX	241,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.2_28	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	308,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.1_39	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO SX	241,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.2_29	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	308,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.95.5_12	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	296,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.95.5_2	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	296,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.95.4_11	RM ADDOME INFERIORE/SCAVO PELVICO	240,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.95.1_2	RM ADDOME SUPERIORE	240,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
CATERINO MAURO	Radiologia	88.95.2_2	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	308,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.91.6_2	RM COLLO	241,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.93_2	RM COLONNA CERVICALE	260,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.93.1_2	RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON MDC	332,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.93_3	RM COLONNA DORSALE	260,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.93.1_3	RM COLONNA DORSALE SENZA E CON MDC	332,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.93_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE	260,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.93.1_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	332,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.91.7_2	RM DEL COLLO, SENZA E CON MDC	347,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	RM29	RM DELLA COLONNA	531,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	RM30	RM DELLA COLONNA, SENZA E CON MDC	633,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	I4235	RM ENCEFALO + MIDOLLO	710,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.91.1_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	241,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.91.2_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	322,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.95.1_3	RM FEGATO	240,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.95.2_3	RM FEGATO SENZA E CON MDC	308,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.1_46	RM GINOCCHIO DX	229,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.2_36	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	260,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.1_44	RM GINOCCHIO E GAMBA DX	229,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.2_34	RM GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC	337,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.1_45	RM GINOCCHIO E GAMBA SX	229,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.1_47	RM GINOCCHIO SX	229,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.91.3_13	RM MASSICCIO FACCIALE	241,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	LRM14.2	RM MASSICCIO FACCIALE E COLLO CON MDC	465,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.91.4_12	RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	322,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.95.1_7	RM PANCREAS	260,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

CUP ALPI IFO 06_5266657

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.1_40	RM POLSO E MANO DX	229,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.2_30	RM POLSO E MANO DX SENZA E CON MDC	260,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.1_41	RM POLSO E MANO SX	229,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.2_31	RM POLSO E MANO SX SENZA E CON MDC	260,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.95.1_4	RM RENI	260,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.1_34	RM SPALLA DX	229,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.2_24	RM SPALLA DX SENZA E CON MDC	260,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.1_32	RM SPALLA E BRACCIO DX	229,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.2_22	RM SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC	337,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.1_33	RM SPALLA E BRACCIO SX	229,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.2_23	RM SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC	337,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.1_35	RM SPALLA SX	229,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.94.2_25	RM SPALLA SX SENZA E CON MDC	260,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.95.1_5	RM SURRENI	260,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.92_2	RM TORACE	260,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.92.1_2	RM TORACE SENZA E CON MDC	306,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	LRA66	TAC TORACE E ADDOME COMPLETO SENZA MDC	303,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	RADIOL78	TAC TORACE E ADDOME CON MDC	343,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.6_16	TC ANCA DX	174,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.6_2	TC GINOCCHIO DX	164,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.01.5_2	TC ADDOME COMPLETO	220,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.01.6_2	TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	261,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.01.3_2	TC ADDOME INFERIORE	164,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.01.4_2	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	190,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.01.1_0	TC ADDOME SUPERIORE	164,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.01.2_2	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	190,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.5_0	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	174,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	87.03.7_2	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago ce	190,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	87.03.8_2	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe	215,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	87.03_3	TC DEL CRANIO (CAPO)	164,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	87.03_7	TC DEL CRANIO (CAPO)	164,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	87.03.1_7	TC DEL CRANIO (CAPO) SENZA E CON MDC	190,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	87.03.6_0	TC DELL'ORECCHIO SENZA E CON MDC	173,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.3_18	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX	180,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.3_6	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX	190,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.4_18	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	220,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.4_6	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	220,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.3_19	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX	180,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.3_7	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX	190,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.4_19	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	220,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.4_7	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	220,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	87.03.2_2	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, ar	164,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	16046	TC MASSICCIO FACCIALE E COLLO CON M.D.C.	312,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	87.03.3_2	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni par	190,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	87.03.5_0	TC ORECCHIO medio e int.,rocche,mastoidi,b.cranica,angolo p.cerebel	180,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.1_2	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE	174,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.2_2	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	312,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.1_3	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO	174,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.2_3	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	312,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.1_4	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	174,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	87.71_2	TC RENI	164,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	87.71.1_2	TC RENI SENZA E CON MDC	190,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657
dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.3_16	TC SPALLA E BRACCIO DX	180,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.4_16	TC SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC	230,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.3_17	TC SPALLA E BRACCIO SX	180,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.38.4_17	TC SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC	230,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	87.41_2	TC TORACE	169,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	87.41_3	TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE (HR)	190,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	87.41.1_2	TC TORACE SENZA E CON MDC	194,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	I4280	TC TORACE+ADDOME SUPERIORE	261,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	I4282	TC TOTAL BODY	311,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	I4179	TC TOTAL BODY CON MDC	373,00 €
CAVICCHI FLAVIA	Chirurgia generale	86.59.3_0	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	311,00 €
CAVICCHI FLAVIA	Chirurgia generale	86.4.7_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	464,00 €
CAVICCHI FLAVIA	Chirurgia generale	85.20_5	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX	719,00 €
CAVICCHI FLAVIA	Chirurgia generale	85.20_2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX	719,00 €
CAVICCHI FLAVIA	Chirurgia generale	86.4_5	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	565,00 €
CAVICCHI FLAVIA	Chirurgia generale	86.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	362,00 €
CAVICCHI FLAVIA	Chirurgia generale	86.4_3	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	259,00 €
CAVICCHI FLAVIA	Chirurgia generale	89.7_9	PRIMA VISITA CHIRURGICA	157,00 €
CAVICCHI FLAVIA	Chirurgia generale	89.01_9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	105,00 €
CECERE FABIANA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	233,00 €
CECERE FABIANA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	192,00 €
CERASOLI VIRNA	Chirurgia Toracica	89.7_14	PRIMA VISITA CHIRURGICA TORACICA	162,00 €
CERASOLI VIRNA	Chirurgia Toracica	89.01_14	VISITA CHIRURGICA TORACICA DI CONTROLLO	136,00 €
CICINI MARIA	Cardiologia	88.72.1_0	ECO CARDIACA ECO MONO E BIDIMENSIONALE	157,00 €
CICINI MARIA	Cardiologia	88.72.2_2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	157,00 €
CICINI MARIA	Cardiologia	89.52_0	ELETTROCARDIOGRAMMA	82,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
CICINI MARIA	Cardiologia	89.50_0	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	167,00 €
CICINI MARIA	Cardiologia	89.61.1_2	MONITORAGGIO CONTINUO [24 H] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	177,00 €
CICINI MARIA	Cardiologia	CARDIO01	PRIMA VISITA CARDIOLOGIA PIU ECG	157,00 €
CICINI MARIA	Cardiologia	89.7_7	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	126,00 €
CICINI MARIA	Cardiologia	89.01_7	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	105,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	177,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	106,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	04.81.2_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli i	259,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	04.81.1_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ga	330,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	05.31_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	330,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	03.91_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	330,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMEN	105,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	259,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
CLARONI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	95,00 €
COCCIA CECILIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
COCCIA CECILIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
COCCIA CECILIA	Anestesia e Rianimazione	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
COCCIA CECILIA	Anestesia e Rianimazione	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
COCCIA CECILIA	Anestesia e Rianimazione	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	259,00 €
COCCIA CECILIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
COCCIA CECILIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
COCCIA CECILIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
COCCIA CECILIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
COCCIA CECILIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
COCCIA CECILIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
COCCIA CECILIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
COCCIA CECILIA	Anestesia e Rianimazione	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
COCCIA CECILIA	Anestesia e Rianimazione	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	105,00 €
COLANTONIO LUCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
COLANTONIO LUCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
COLANTONIO LUCA	Anestesia e Rianimazione	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
COLANTONIO LUCA	Anestesia e Rianimazione	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
COLANTONIO LUCA	Anestesia e Rianimazione	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	259,00 €
COLANTONIO LUCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
COLANTONIO LUCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
COLANTONIO LUCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
COLANTONIO LUCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
COLANTONIO LUCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
COLANTONIO LUCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
COLANTONIO LUCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
COLANTONIO LUCA	Anestesia e Rianimazione	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
COLANTONIO LUCA	Anestesia e Rianimazione	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	105,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
COLELLA ELVIRA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	136,00 €
COLETTA DIEGO	Chirurgia generale	CH2021	ASPORTAZIONE LESIONE CUTANEA CIRCOSCRITTA	346,00 €
COLETTA DIEGO	Chirurgia generale	CH2023	ASPORTAZIONE LESIONE CUTANEA MALIGNA	653,00 €
COLETTA DIEGO	Chirurgia generale	ODO.35.115	ASPORTAZIONE LESIONE TESSUTI MOLLI	872,00 €
COLETTA DIEGO	Chirurgia generale	40.11_2	BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI DX	514,00 €
COLETTA DIEGO	Chirurgia generale	40.11_3	BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI SX	514,00 €
COLETTA DIEGO	Chirurgia generale	40.11_4	BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI DX	514,00 €
COLETTA DIEGO	Chirurgia generale	40.11_5	BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SX	514,00 €
COLETTA DIEGO	Chirurgia generale	40.11_6	BIOPSIA DI LINFONODI PRESCALENICI DX	514,00 €
COLETTA DIEGO	Chirurgia generale	40.11_7	BIOPSIA DI LINFONODI PRESCALENICI SX	514,00 €
COLETTA DIEGO	Chirurgia generale	40.11_9	BIOPSIA DI LINFONODI SOPRACLAVEARI SX	514,00 €
COLETTA DIEGO	Chirurgia generale	89.7_9	PRIMA VISITA CHIRURGICA	157,00 €
COLETTA DIEGO	Chirurgia generale	89.01_9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	105,00 €
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	49.21_0	ANOSCOPIA	156,00 €
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	43.41.2_0	ASPORTAZ/DEMOLIZ LOCALE LESIONE-TESSUTO STOMACO VIA ENDOSC-LASER	268,00 €
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	42.33.2_2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDO	268,00 €
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	71.30.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDI	105,00 €
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	45.43.1_2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTIN	268,00 €
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	43.41.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMA	268,00 €
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	45.25_3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA	391,00 €
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	45.23_2	COLONSCOPIA	390,00 €
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	45.23.1_0	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	390,00 €
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	45.13_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	258,00 €
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	45.16_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	259,00 €
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	45.42_0	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	268,00 €
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	89.7_20	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	126,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	45.24_2	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	258,00 €
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	89.01_20	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
CORONA FRANCESCO	Chirurgia generale	89.7_9	PRIMA VISITA CHIRURGICA	157,00 €
CORONA FRANCESCO	Chirurgia generale	89.01_9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	105,00 €
CORZANI FELICITA	Chirurgia Toracica	89.7_14	PRIMA VISITA CHIRURGICA TORACICA	177,00 €
CORZANI FELICITA	Chirurgia Toracica	34.91_2	TORACENTESI	463,00 €
CORZANI FELICITA	Chirurgia Toracica	89.01_14	VISITA CHIRURGICA TORACICA DI CONTROLLO	157,00 €
COSTANTINI MAURIZIO	Chirurgia Plastica	96.59_0	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	42,00 €
COSTANTINI MAURIZIO	Chirurgia Plastica	86.4.7_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	412,00 €
COSTANTINI MAURIZIO	Chirurgia Plastica	86.4_5	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	515,00 €
COSTANTINI MAURIZIO	Chirurgia Plastica	86.4_3	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	412,00 €
COSTANTINI MAURIZIO	Chirurgia Plastica	86.60_0	INNESTO CUTANEO, NAS	1.526,00 €
COSTANTINI MAURIZIO	Chirurgia Plastica	89.7_13	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	192,00 €
COSTANTINI MAURIZIO	Chirurgia Plastica	SCP036	PUNTO (A) + LEMBO O INNESTO	918,00 €
COSTANTINI MAURIZIO	Chirurgia Plastica	SCP037	PUNTO (B) + LEMBO O INNESTO	1.526,00 €
COSTANTINI MAURIZIO	Chirurgia Plastica	SCP038	PUNTO (C) + LEMBO O INNESTO	1.220,00 €
COSTANTINI MAURIZIO	Chirurgia Plastica	SCP039	PUNTO (D) + LEMBO O INNESTO	1.526,00 €
COSTANTINI MAURIZIO	Chirurgia Plastica	86.59.2_0	SUTURA ESTETICA FERITA ALTRI DISTRETTI-PICCOLE DIMENS(FINO A 5 CM)	208,00 €
COSTANTINI MAURIZIO	Chirurgia Plastica	89.01_13	VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO	192,00 €
COSTANTINO ALESSANDRA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
COSTANTINO ALESSANDRA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
COSTANTINO ALESSANDRA	Anestesia e Rianimazione	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
COSTANTINO ALESSANDRA	Anestesia e Rianimazione	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
COSTANTINO ALESSANDRA	Anestesia e Rianimazione	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	259,00 €
COSTANTINO ALESSANDRA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
COSTANTINO ALESSANDRA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
COSTANTINO ALESSANDRA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
COSTANTINO ALESSANDRA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
COSTANTINO ALESSANDRA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
COSTANTINO ALESSANDRA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
COSTANTINO ALESSANDRA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
COSTANTINO ALESSANDRA	Anestesia e Rianimazione	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
COSTANTINO ALESSANDRA	Anestesia e Rianimazione	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	105,00 €
COTA CARLO	Dermatologia	86.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	259,00 €
COTA CARLO	Dermatologia	86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	105,00 €
COTA CARLO	Dermatologia	LAB.00.030	CONSULENZA REVISIONE VETRINI	109,00 €
COTA CARLO	Dermatologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	157,00 €
COTA CARLO	Dermatologia	DER.52.007	CRIOterapia	76,00 €
COTA CARLO	Dermatologia	86.30.2_0	CRIOterapia CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO	76,00 €
COTA CARLO	Dermatologia	91.39.3_4	ES. CITOLOGICO DI BRUSHING compresa eventuale revisione vetrini	88,00 €
COTA CARLO	Dermatologia	91.40.5_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSORIALE	108,00 €
COTA CARLO	Dermatologia	91.41.1_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA incisionale	67,00 €
COTA CARLO	Dermatologia	91.40.4_0	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH	108,00 €
COTA CARLO	Dermatologia	89.39.1_0	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	126,00 €
COTA CARLO	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	126,00 €
COTA CARLO	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	86,00 €
CRISPO FRANCESCO	Neurochirurgia	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMEN	182,00 €
CRISPO FRANCESCO	Neurochirurgia	89.7_30	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA	187,00 €
CRISPO FRANCESCO	Neurochirurgia	89.01_31	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	152,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Ostetricia e Ginecologia	68.29.1_0	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	106,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Ostetricia e Ginecologia	68.16.1_0	BIOPSIA ENDOMETRIALE	80,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Ostetricia e Ginecologia	67.19.1_0	BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O	115,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
CUTILLO GIUSEPPE	Ostetricia e Ginecologia	70.24_0	BIOPSIA PARETI VAGINALI	115,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Ostetricia e Ginecologia	71.11_3	BIOPSIA VULVA	70,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Ostetricia e Ginecologia	70.21_0	COLPOSCOPIA	121,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Ostetricia e Ginecologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	157,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Ostetricia e Ginecologia	67.32_0	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CERVICE	110,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Ostetricia e Ginecologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	102,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Ostetricia e Ginecologia	69.7_0	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	95,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Ostetricia e Ginecologia	68.12.1_0	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA ENDOMETRIO	187,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Ostetricia e Ginecologia	71.90.1_5	LASERTERAPIA PER FATTI DISTROFICI: APPARATO GENITALE FEMMINILE	187,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Ostetricia e Ginecologia	89.26_2	VISITA GINECOLOGICA	136,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Ostetricia e Ginecologia	89.01_23	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	136,00 €
D'AMBROSIO CONSUELO	Oncologia	54.91_0	PARACENTESI	126,00 €
D'AMBROSIO CONSUELO	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	192,00 €
D'AMBROSIO CONSUELO	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	157,00 €
D'ANTONIO GIOVANNA	Psicologia	94.09_0	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	96,00 €
D'ANTONIO GIOVANNA	Psicologia	94.42_3	PSICOTERAPIA DI COPPIA	75,00 €
D'ANTONIO GIOVANNA	Psicologia	94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	66,00 €
DE ROCCO MARIAGRAZIA	Dermatologia	89.7_2	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	136,00 €
DE ROCCO MARIAGRAZIA	Dermatologia	91.90.4_3	SCREENING ALLERGOLOGICO PER ALIMENTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	126,00 €
DE ROCCO MARIAGRAZIA	Dermatologia	91.90.4_2	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	126,00 €
DE ROCCO MARIAGRAZIA	Dermatologia	91.90.5_0	TEST EPICUTANEI LETTURA RITARDATA[PATCH TEST](FINO A 20 ALLERGENI)	157,00 €
DE ROCCO MARIAGRAZIA	Dermatologia	91.90.6_0	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	126,00 €
DE ROCCO MARIAGRAZIA	Dermatologia	89.01_2	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	105,00 €
DE SIMONE PAOLA	Dermatologia	38.22.1_0	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	157,00 €
DE SIMONE PAOLA	Dermatologia	DER.52.007	CRIOTERAPIA	126,00 €
DE SIMONE PAOLA	Dermatologia	86.30.2_0	CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO	126,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
DE SIMONE PAOLA	Dermatologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	126,00 €
DE SIMONE PAOLA	Dermatologia	89.39.1_0	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	157,00 €
DE SIMONE PAOLA	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	126,00 €
DE SIMONE PAOLA	Dermatologia	DE1.4	VISITA DERMATOLOGICA NEI	173,00 €
DE SIMONE PAOLA	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
DELFINIS CATIA	Neurochirurgia	96.59_0	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	100,00 €
DELFINIS CATIA	Neurochirurgia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	514,00 €
DELFINIS CATIA	Neurochirurgia	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMEN	182,00 €
DELFINIS CATIA	Neurochirurgia	04.43_2	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX	811,00 €
DELFINIS CATIA	Neurochirurgia	04.43_3	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX	811,00 €
DELFINIS CATIA	Neurochirurgia	89.7_30	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA	126,00 €
DELFINIS CATIA	Neurochirurgia	89.01_31	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	126,00 €
DELL' AQUILA EMANUELA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	193,00 €
DELL' AQUILA EMANUELA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	157,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.95.3_2	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	296,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	188,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.76.1_0	ECO ADDOME COMPLETO	185,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.75.1_2	ECO ADDOME INFERIORE	128,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.74.1_2	ECO ADDOME SUPERIORE	154,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.79.1_2	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Per singolo distretto	109,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.79.3_2	ECO MUSCOLOTENDINEA SINGOLO DISTRETTO	109,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.74.5_0	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	134,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.74.2_0	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	134,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.74.3_0	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	134,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.74.4_0	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	134,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.77.2_2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTU	109,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.77.2_3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTU	109,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.71.4_5	ECOCOLORDOPPLER TIROIDE-PARATIROIDE	134,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.73.5_2	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO	109,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.74.1_5	ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI	109,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.74.1_9	ECOGRAFIA RENALE	109,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.74.1_7	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	109,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.71.4_7	ECOGRAFIA COLLO	109,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.71.4_3	ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI	109,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.71.4_2	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	109,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	I4183	ECOGRAFIA DEL COLLO + TIROIDE	114,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.71.4_8	ECOGRAFIA DELLE PAROTIDI	98,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.71.4_6	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	98,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.79.1_3	ECOGRAFIA MUSCOLARE Per singolo distretto	109,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.74.1_6	ECOGRAFIA PANCREATICA	109,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.75.1_3	ECOGRAFIA PELVICA	128,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	ECOGRA06	ECOGRAFIA RENALE E VESCICALE	128,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.75.1_5	ECOGRAFIA SOVRAPUBICA DELLA PROSTATA	109,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.74.1_8	ECOGRAFIA SPLENICA	109,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.79.1_8	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI SUPERFICIALI (laterocervicali, sovraclavear	185,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.71.4_9	ECOGRAFIA TIROIDE	109,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.71.4_4	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI	114,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.75.1_7	ECOGRAFIA VESCICA	109,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.90.2_0	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	259,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.1_42	RISONANZA MAGNETICA ANCA DX	229,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.2_32	RISONANZA MAGNETICA ANCA DX SENZA E CON MDC	296,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.1_43	RISONANZA MAGNETICA ANCA SX	229,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_52666657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.2_33	RISONANZA MAGNETICA ANCA SX SENZA E CON MDC	296,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.1_50	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA E PIEDE DX	241,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.2_40	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA E PIEDE DX SENZA E CON MDC	296,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.1_51	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA E PIEDE SX	241,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.2_41	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA E PIEDE SX SENZA E CON MDC	296,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.1_38	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO DX	241,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.2_28	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	296,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.1_39	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO SX	241,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.2_29	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	296,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.95.1_2	RM ADDOME SUPERIORE	240,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.95.2_2	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	296,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.93_2	RM COLONNA CERVICALE	260,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.93.1_2	RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON MDC	332,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.93_3	RM COLONNA DORSALE	260,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.93.1_3	RM COLONNA DORSALE SENZA E CON MDC	332,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.93_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE	260,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.93.1_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	332,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	RM29	RM DELLA COLONNA	531,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	RM30	RM DELLA COLONNA, SENZA E CON MDC	633,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.91.1_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	241,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.91.2_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	322,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.95.1_3	RM FEGATO	240,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.95.2_3	RM FEGATO SENZA E CON MDC	296,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.1_46	RM GINOCCHIO DX	229,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.2_36	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	260,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.1_44	RM GINOCCHIO E GAMBA DX	229,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

CUP ALPI IFO 06_5266657

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.2_34	RM GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC	337,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.1_45	RM GINOCCHIO E GAMBA SX	229,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.2_35	RM GINOCCHIO E GAMBA SX SENZA E CON MDC	337,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.1_47	RM GINOCCHIO SX	229,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.2_37	RM GINOCCHIO SX SENZA E CON MDC	260,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.1_34	RM SPALLA DX	229,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.2_24	RM SPALLA DX SENZA E CON MDC	260,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.1_32	RM SPALLA E BRACCIO DX	229,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.2_22	RM SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC	337,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.1_33	RM SPALLA E BRACCIO SX	229,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.2_23	RM SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC	337,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.1_35	RM SPALLA SX	229,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.94.2_25	RM SPALLA SX SENZA E CON MDC	260,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.28_16	RX AVAMPIEDE DX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.28_17	RX AVAMPIEDE SX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	87.43.2_4	RX CLAVICOLA DX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	87.43.2_5	RX CLAVICOLA SN	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	87.43.2_2	RX EMITORACE DX PER COSTE	88,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	87.43.2_3	RX EMITORACE SN PER COSTE	88,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.27_2	RX FEMORE DX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.27_3	RX FEMORE SN	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.27_4	RX GAMBA DX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.27_5	RX GAMBA SN	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.27_6	RX GINOCCHIO DX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.27_7	RX GINOCCHIO SX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.22_2	RX AVAMBRACCIO DX	67,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.22_3	RX AVAMBRACCIO SX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	I4318	RX BACINO, ANCHE, FEMORI, GINOCCHIO	85,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.21_2	RX BRACCIO DX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.21_3	RX BRACCIO SX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	87.29_0	RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI)	88,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	87.24_2	RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL)	88,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	87.24_3	RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE	88,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	87.23_3	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO	88,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	87.23_2	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO	88,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	87.23_4	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD	88,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.26_2	RX DI BACINO	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.23_2	RX DITO MANO DX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.23_3	RX DITO MANO SX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	87.43.1_4	RX GABBIA TORACICA BIL.	138,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	I4319	RX GAMBA, CAVIGLIA, PIEDE, CALCAGNO	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.22_4	RX GOMITO DX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.22_5	RX GOMITO SX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.23_4	RX MANO DX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.23_5	RX MANO SX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.28_12	RX PIEDE DX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.28_13	RX PIEDE SX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.23_6	RX POLSO DX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.23_7	RX POLSO SX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.21.4	RX SCAPOLA DX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.21.5	RX SCAPOLA SX	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	I4314	RX SCAPOLA, CLAVICOLA, SPALLA	88,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.31_0	RX SCHELETRO IN TOTO	88,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	87.43.1_2	RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE	88,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.21_6	RX SPALLA DX	87,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.21_7	RX SPALLA SX	87,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	87.44.1_2	RX TORACE	67,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	LRA66	TAC TORACE E ADDOME COMPLETO SENZA MDC	342,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	RADIOL78	TAC TORACE E ADDOME CON MDC	343,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.6_2	TC GINOCCHIO DX	164,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.6_3	TC GINOCCHIO SX	164,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.01.5_2	TC ADDOME COMPLETO	220,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.01.3_2	TC ADDOME INFERIORE	164,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.01.4_2	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	190,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.01.1_0	TC ADDOME SUPERIORE	164,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.01.2_2	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	190,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	RADIOL25	TC ANCA DX E SX	189,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	RADIOL26	TC ANCA DX E SX CON MDC	214,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.7_16	TC ANCA SENZA E CON MDC DX	175,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.7_6	TC ANCA SENZA E CON MDC DX	175,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.7_17	TC ANCA SENZA E CON MDC SX	175,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.7_7	TC ANCA SENZA E CON MDC SX	175,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	RADIOL33	TC ANCA SX E DX SENZA E CON MDC	214,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.5_0	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	174,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.6_12	TC GINOCCHIO E GAMBA DX	190,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.7_12	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC DX	215,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.7_2	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC DX	215,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.7_13	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC SX	215,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.7_3	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC SX	215,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.6_13	TC GINOCCHIO E GAMBA SX	190,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.3_18	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX	190,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.3_6	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX	190,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.4_18	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	220,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.4_6	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	220,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.3_19	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX	190,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.3_7	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX	190,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.4_19	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	220,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.4_7	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	220,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.1_2	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE	174,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.2_2	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	312,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.1_3	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO	174,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.2_3	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	312,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.1_4	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	174,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.2_4	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E C	312,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.3_16	TC SPALLA E BRACCIO DX	190,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.4_16	TC SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC	220,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.3_17	TC SPALLA E BRACCIO SX	190,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	RADIOL31	TC SPALLA E BRACCIO SX E DX	220,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.38.4_17	TC SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC	220,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	87.41_2	TC TORACE	195,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	87.41.1_2	TC TORACE SENZA E CON MDC	194,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	I4280	TC TORACE+ADDOME SUPERIORE	215,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	I4282	TC TOTAL BODY	312,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	I4179	TC TOTAL BODY CON MDC	373,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
DI NOIA VINCENZO PIO	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	193,00 €
DI NOIA VINCENZO PIO	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	157,00 €
DI PRETE MONIA	Dermatologia	86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	105,00 €
DI PRETE MONIA	Dermatologia	LAB.00.007	CONSULENZA PREPARATI ISTOLOGICI	47,00 €
DI PRETE MONIA	Dermatologia	LAB.00.030	CONSULENZA REVISIONE VETRINI	109,00 €
DI PRETE MONIA	Dermatologia	91.39.3_4	ES. CITOLOGICO DI BRUSHING compresa eventuale revisione vetrini	90,00 €
DI PRETE MONIA	Dermatologia	91.40.5_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE	108,00 €
DI PRETE MONIA	Dermatologia	91.41.1_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA incisionale	108,00 €
DI PRETE MONIA	Dermatologia	91.40.4_0	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH	108,00 €
DI PRETE MONIA	Dermatologia	VAR.99.006	VALUTAZIONE IMMUNOISTOCHEMICA	63,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.37.4_3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) interfascia su cellule non coltivate per diagnosi rap	262,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.29.1_0	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	170,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.29.5_2	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con reazione polimerasica a catena e ibridazio	142,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	LAB.00.028	CITOLOGICO SU STRATO SOTTILE	52,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.36.1_0	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	37,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	LAB.00.030	CONSULENZA REVISIONE VETRINI	196,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.38.5_0	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	57,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.39.1_0	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	80,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.39.3_4	ES. CITOLOGICO DI BRUSHING compresa eventuale revisione vetrini	52,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.39.3_2	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO compresa eventuale revisione vetrini	80,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.41.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica	129,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.42.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica	129,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.42.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO (BIOPSIA PUNCH)	32,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.45.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale	149,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.40.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campio	88,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.47.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE	149,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

CUP ALPI IFO 06_5266657

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.46.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIE CERVICALI (Sedi multiple - per ciascun ca	129,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.46.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione)	129,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.44.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	88,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.41.3_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA BIOPSIA ENDOSCOPICA	88,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.43.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia bronchiale o transbronch	88,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.42.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA	88,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.40.5_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE	108,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.41.1_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA incisionale	88,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.40.4_0	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH	88,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.47.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulesctomia (Per ciascun campione)	150,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.44.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA	149,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.45.5_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE	88,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.46.4_3	ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	88,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.37.2_0	FISH METAF.,N. INTERFAS.,TESSUTI (sequenze genomiche in YAK)	359,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.37.1_0	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	262,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.37.3_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Medi	262,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.37.4_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Medi	262,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.37.5_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Medi	262,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	58,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	90.39.5_0	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	67,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	90.40.1_0	RECETTORI DEL PROGESTERONE	67,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.30.3_2	TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento	333,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.30.3_6	TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento	170,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	VAR.99.006	VALUTAZIONE IMMUNOISTOCHEMICA	67,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.11.5_14	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazio	119,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.11.5_31	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (INCLUSA ESTRAZIONE,AM	119,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
DIONISI FRANCESCO	Radioterapia	89.03_4	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	146,00 €
DIONISI FRANCESCO	Radioterapia	89.01_47	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	105,00 €
D'ONOFRIO LORETTA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	193,00 €
D'ONOFRIO LORETTA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	157,00 €
D'URSO PASQUALINA	Radioterapia	89.03_4	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	105,00 €
D'URSO PASQUALINA	Radioterapia	89.01_47	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	105,00 €
EIBENSCHUTZ LAURA	Dermatologia	38.22.1_0	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	157,00 €
EIBENSCHUTZ LAURA	Dermatologia	DER.52.007	CRIOTERAPIA	126,00 €
EIBENSCHUTZ LAURA	Dermatologia	86.30.2_0	CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO	126,00 €
EIBENSCHUTZ LAURA	Dermatologia	89.39.1_0	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	157,00 €
EIBENSCHUTZ LAURA	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	126,00 €
EIBENSCHUTZ LAURA	Dermatologia	DE1.4	VISITA DERMATOLOGICA NEI	173,00 €
EIBENSCHUTZ LAURA	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.76.1_0	ECO ADDOME COMPLETO	185,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.75.1_2	ECO ADDOME INFERIORE	129,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.74.1_2	ECO ADDOME SUPERIORE	154,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.79.1_2	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Per singolo distretto	109,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.74.5_0	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	134,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.74.2_0	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	134,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.74.3_0	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	134,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.74.4_0	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	134,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.75.2_2	ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	134,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.71.4_5	ECOCOLORDOPPLER TIROIDE-PARATIROIDE	134,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.74.1_5	ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI	109,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.74.1_9	ECOGRAFIA RENALE	109,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.74.1_7	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	109,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
ELIA FULVIA	Radiologia	88.71.4_7	ECOGRAFIA COLLO	109,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.71.4_3	ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI	109,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.71.4_2	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	109,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	I4183	ECOGRAFIA DEL COLLO + TIROIDE	114,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.71.4_8	ECOGRAFIA DELLE PAROTIDI	98,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.71.4_6	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	98,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.74.1_6	ECOGRAFIA PANCREATICA	109,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.75.1_3	ECOGRAFIA PELVICA	128,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	ECOGRA06	ECOGRAFIA RENALE E VESCICALE	128,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.75.1_5	ECOGRAFIA SOVRAPUBICA DELLA PROSTATA	109,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.74.1_8	ECOGRAFIA SPLENICA	109,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.79.1_8	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI SUPERFICIALI (laterocervicali, sovraclavari)	185,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.71.4_9	ECOGRAFIA TIROIDE	109,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.71.4_4	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI	114,00 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.75.1_7	ECOGRAFIA VESCICA	109,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.37.4_3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) interfascia su cellule non coltivate per diagnosi rap	262,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.29.1_0	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	170,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.29.3_0	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA (CON PCR ED ELETTROFORESI)	149,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	LAB.00.028	CITOLOGICO SU STRATO SOTTILE	52,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.36.1_0	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	37,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	LAB.00.030	CONSULENZA REVISIONE VETRINI	196,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.38.5_0	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	26,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.39.1_0	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	80,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.39.3_4	ES. CITOLOGICO DI BRUSHING compresa eventuale revisione vetrini	52,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.39.3_2	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO compresa eventuale revisione vetrini	80,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.41.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica	129,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

CUP ALPI IFO 06_5266657

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.42.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica	129,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.45.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale	149,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.40.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campio	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.47.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE	149,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.46.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIE CERVICALI (Sedi multiple - per ciascun ca	160,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.46.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione)	129,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.44.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.41.3_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA BIOPSIA ENDOSCOPICA	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.43.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia bronchiale o transbronch	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.42.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.40.5_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE	108,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.41.1_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA incisionale	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.40.4_0	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.47.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulesctomia (Per ciascun campione)	150,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.44.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA	232,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.45.5_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.46.4_3	ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.37.2_0	FISH METAF.,N. INTERFAS.,TESSUTI (sequenze genomiche in YAK)	359,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.37.1_0	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	262,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.37.3_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Medi	262,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.37.4_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Medi	262,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.37.5_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Medi	262,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	58,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	90.39.5_0	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	67,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	90.40.1_0	RECETTORI DEL PROGESTERONE	67,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLC	Anatomia Patologica	91.30.3_2	TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento	333,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
EQUIPE ANATOMIA PATOLOGICA	Anatomia Patologica	91.30.3_6	TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento)	170,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLOGICA	Anatomia Patologica	VAR.99.006	VALUTAZIONE IMMUNOISTOCHEMICA	67,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATOLOGICA	Anatomia Patologica	91.11.5_31	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, SEQUENZIAMENTO)	119,00 €
EQUIPE DERMATOPATOLOGICA	Dermatologia	86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	105,00 €
EQUIPE DERMATOPATOLOGICA	Dermatologia	LAB.00.030	CONSULENZA REVISIONE VETRINI	109,00 €
EQUIPE DERMATOPATOLOGICA	Dermatologia	91.40.5_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSORIALE	108,00 €
EQUIPE DERMATOPATOLOGICA	Dermatologia	91.40.4_0	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH	108,00 €
EQUIPE DERMATOPATOLOGICA	Dermatologia	VAR.99.006	VALUTAZIONE IMMUNOISTOCHEMICA	72,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLEARE	Medicina nucleare	92.18.7_0	PET/TC TOTAL BODY (NON ASSOCIABILE AD ALTRE VOCI) – ESEGUITA CON MACCHINA DEDICATA	1.124,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLEARE	Medicina nucleare	92.18.3_0	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	411,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLEARE	Medicina nucleare	92.13_0	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	411,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLEARE	Medicina nucleare	92.16.1_0	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLE SEGMENTARIA	461,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLEARE	Medicina nucleare	92.18.2_0	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	208,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLEARE	Medicina nucleare	92.14.2_0	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	310,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLEARE	Medicina nucleare	92.15.1_0	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	208,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLEARE	Medicina nucleare	92.03.3_2	SCINTIGRAFIA RENALE SEQUENZIALE	208,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLEARE	Medicina nucleare	92.03.3_3	SCINTIGRAFIA RENALE SEQUENZIALE CON PROV.FARM	258,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLEARE	Medicina nucleare	92.01.3_0	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	158,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLEARE	Medicina nucleare	92.09.2_2	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO	258,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLEARE	Medicina nucleare	92.09.2_3	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA DI PERFUSIONE DOPO STIMOLO	303,00 €
EQUIPE PAT.CLINICA E MICROBIOLOGIA	Patologia Clinica	91.29.3_0	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA (CON PCR ED ELETTROFORESI)	149,00 €
EQUIPE PAT.CLINICA E MICROBIOLOGIA	Patologia Clinica	91.30.3_6	TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento)	170,00 €
ERBA FABIO	Ortopedia e Traumatologia	80.30_0	BIOPSIA ASPIRATIVA STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	85,00 €
ERBA FABIO	Ortopedia e Traumatologia	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	55,00 €
ERBA FABIO	Ortopedia e Traumatologia	89.7_36	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	172,00 €
ERBA FABIO	Ortopedia e Traumatologia	89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	126,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
FABRIZI LUANA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
FABRIZI LUANA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
FABRIZI LUANA	Anestesia e Rianimazione	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
FABRIZI LUANA	Anestesia e Rianimazione	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
FABRIZI LUANA	Anestesia e Rianimazione	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	259,00 €
FABRIZI LUANA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
FABRIZI LUANA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
FABRIZI LUANA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
FABRIZI LUANA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
FABRIZI LUANA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
FABRIZI LUANA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
FABRIZI LUANA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
FABRIZI LUANA	Anestesia e Rianimazione	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
FABRIZI LUANA	Anestesia e Rianimazione	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	105,00 €
FAIELLA ADRIANA	Radioterapia	89.03_4	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	146,00 €
FAIELLA ADRIANA	Radioterapia	89.01_47	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	105,00 €
FARNETI ALESSIA	Radioterapia	89.03_4	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	146,00 €
FARNETI ALESSIA	Radioterapia	89.01_47	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	105,00 €
FAVALE LEONARDO	Ortopedia e Traumatologia	89.7_36	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	208,00 €
FAVALE LEONARDO	Ortopedia e Traumatologia	89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	208,00 €
FEDERICI ORIETTA	Chirurgia generale	89.7_9	PRIMA VISITA CHIRURGICA	157,00 €
FEDERICI ORIETTA	Chirurgia generale	89.01_9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	157,00 €
FERRANTI FRANCESCA	Radiologia	88.73.1_0	ECO BILATERALE MAMMELLA	119,00 €
FERRANTI FRANCESCA	Radiologia	LRA62.24	ECO MAMMARIA BIL MAMMOGRAFIA MONO DX Ecografia mammaria bilaterale	154,00 €
FERRANTI FRANCESCA	Radiologia	LRA62.25	ECO MAMMARIA BIL MAMMOGRAFIA MONO SX Ecografia mammaria bilaterale	154,00 €
FERRANTI FRANCESCA	Radiologia	I4328	ECOGRAFIA MAMMOGRAFIA BILATERALE Ecografia mammaria bilaterale - Ma	216,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
FERRANTI FRANCESCA	Radiologia	I4329	ECOGRAFIA MAMMOGRAFIA MONOLATERALE Ecografia mammaria monolaterale	134,00 €
FERRANTI FRANCESCA	Radiologia	88.73.2_3	ECOGRAFIA MAMMELLA SX	98,00 €
FERRANTI FRANCESCA	Radiologia	88.73.2_2	ECOGRAFIA MAMMELLA DX	98,00 €
FERRANTI FRANCESCA	Radiologia	87.37.1_0	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	139,00 €
FERRANTI FRANCESCA	Radiologia	87.37.2_2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	88,00 €
FERRANTI FRANCESCA	Radiologia	87.37.2_3	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	88,00 €
FERRARESI VIRGINIA	Oncologia	54.91_0	PARACENTESI	239,00 €
FERRARESI VIRGINIA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	234,00 €
FERRARESI VIRGINIA	Oncologia	34.91_2	TORACENTESI	234,00 €
FERRARESI VIRGINIA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	192,00 €
FERRARI ANGELA	Dermatologia	38.22.1_0	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	157,00 €
FERRARI ANGELA	Dermatologia	DER.52.007	CRIOTERAPIA	101,00 €
FERRARI ANGELA	Dermatologia	86.30.2_0	CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO	101,00 €
FERRARI ANGELA	Dermatologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	101,00 €
FERRARI ANGELA	Dermatologia	89.39.1_0	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	157,00 €
FERRARI ANGELA	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	126,00 €
FERRARI ANGELA	Dermatologia	DE1.4	VISITA DERMATOLOGICA NEI	173,00 €
FERRARI ANGELA	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
FODDAI MARIA	Medicina TrASFusionale	89.7_47	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	189,00 €
FODDAI MARIA	Medicina TrASFusionale	LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	199,00 €
FODDAI MARIA	Medicina TrASFusionale	89.01_53	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
FRASCIONE PASQUALE	Dermatologia	38.22.1_0	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	157,00 €
FRASCIONE PASQUALE	Dermatologia	89.39.1_0	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	157,00 €
FRASCIONE PASQUALE	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	141,00 €
FRASCIONE PASQUALE	Dermatologia	DE1.4	VISITA DERMATOLOGICA NEI	172,00 €
FRASCIONE PASQUALE	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	141,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

CUP ALPI IFO 06_5266657

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
FRIGIERI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
FRIGIERI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
FRIGIERI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
FRIGIERI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	259,00 €
FRIGIERI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
FRIGIERI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
FRIGIERI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
FRIGIERI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
FRIGIERI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
FRIGIERI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
FRIGIERI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
FRIGIERI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
FRIGIERI CLAUDIA	Anestesia e Rianimazione	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	105,00 €
FULVI ALBERTO	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	229,00 €
FULVI ALBERTO	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	229,00 €
GALIE' EDVINA	Neurooncologia	89.14_0	ELETTROENCEFALOGRAMMA	105,00 €
GALIE' EDVINA	Neurooncologia	93.08.4_3	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI - LARINGEI	187,00 €
GALIE' EDVINA	Neurooncologia	93.08.4_2	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI - PERINEALI	187,00 €
GALIE' EDVINA	Neurooncologia	93.08.1_0	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	131,00 €
GALIE' EDVINA	Neurooncologia	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	157,00 €
GALIE' EDVINA	Neurooncologia	89.15.3_0	POTENZIALI EVOCATI MOTORI	105,00 €
GALIE' EDVINA	Neurooncologia	89.15.4_0	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI	105,00 €
GALIE' EDVINA	Neurooncologia	89.15.2_3	POTENZIALI EVOCATI SPECIALI (OLFATTIVI, TRIGEMINALI)	131,00 €
GALIE' EDVINA	Neurooncologia	89.15.9_0	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI DA STIMOLO ELETTRICO	105,00 €
GALIE' EDVINA	Neurooncologia	95.23_0	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)	105,00 €
GALIE' EDVINA	Neurooncologia	93.08.6_0	STIMOLAZIONE RIPETITIVA	157,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
GALIE' EDVINA	Neurooncologia	93.08.8_0	TEST PER ISCHEMIA PROLUNGATA	157,00 €
GALIE' EDVINA	Neurooncologia	93.08.7_0	TEST PER TETANIA LATENTE	157,00 €
GALIE' EDVINA	Neurooncologia	89.13_0	VISITA NEUROLOGICA	126,00 €
GIORDANO FRANCESCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
GIORDANO FRANCESCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
GIORDANO FRANCESCA	Anestesia e Rianimazione	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
GIORDANO FRANCESCA	Anestesia e Rianimazione	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
GIORDANO FRANCESCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
GIORDANO FRANCESCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
GIORDANO FRANCESCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
GIORDANO FRANCESCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
GIORDANO FRANCESCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
GIORDANO FRANCESCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
GIORDANO FRANCESCA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
GIORDANO FRANCESCA	Anestesia e Rianimazione	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
GIORDANO FRANCESCA	Anestesia e Rianimazione	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	105,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	04.81.2_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli i	259,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	04.81.1_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ga	330,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	05.31_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	330,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	03.91_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	330,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMEN	105,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	259,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimazione	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
GRAZIANO FRANCO	Chirurgia generale	86.59.3_0	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	310,00 €
GRAZIANO FRANCO	Chirurgia generale	86.4.7_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	463,00 €
GRAZIANO FRANCO	Chirurgia generale	85.20_5	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX	719,00 €
GRAZIANO FRANCO	Chirurgia generale	85.20_2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX	719,00 €
GRAZIANO FRANCO	Chirurgia generale	86.4_5	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	566,00 €
GRAZIANO FRANCO	Chirurgia generale	86.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	361,00 €
GRAZIANO FRANCO	Chirurgia generale	86.4_3	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	259,00 €
GRAZIANO FRANCO	Chirurgia generale	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	157,00 €
GRAZIANO FRANCO	Chirurgia generale	89.7_9	PRIMA VISITA CHIRURGICA	157,00 €
GRAZIANO FRANCO	Chirurgia generale	89.01_9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	105,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.76.1_0	ECO ADDOME COMPLETO	185,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.75.1_2	ECO ADDOME INFERIORE	129,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.74.1_2	ECO ADDOME SUPERIORE	154,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.73.1_0	ECO BILATERALE MAMMELLA	119,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.79.1_2	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Per singolo distretto	109,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	LRA62.24	ECO MAMMARIA BIL MAMMOGRAFIA MONO DX Ecografia mammaria bilaterale	154,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	LRA62.25	ECO MAMMARIA BIL MAMMOGRAFIA MONO SX Ecografia mammaria bilaterale	154,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.79.3_2	ECO MUSCOLOTENDINEA SINGOLO DISTRETTO	109,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.79.7_0	ECO TRANSVAGINALE	139,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.74.5_0	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	134,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.74.2_0	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	134,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.71.4_5	ECOCOLORDOPPLER TIROIDE-PARATIROIDE	134,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	I4328	ECOGRAFIA MAMMOGRAFIA BILATERALE Ecografia mammaria bilaterale - Ma	216,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	I4329	ECOGRAFIA MAMMOGRAFIA MONOLATERALE Ecografia mammaria monolaterale	134,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.74.1_5	ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI	109,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.73.2_3	ECOGRAFIA MAMMELLA SX	98,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.74.1_9	ECOGRAFIA RENALE	109,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.74.1_7	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	109,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.71.4_7	ECOGRAFIA COLLO	109,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.71.4_3	ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI	109,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.71.4_2	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	109,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	I4183	ECOGRAFIA DEL COLLO + TIROIDE	114,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	ECOGRA01	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE	98,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.71.4_6	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	109,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.73.2_2	ECOGRAFIA MAMMELLA DX	98,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.74.1_6	ECOGRAFIA PANCREATICA	109,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.75.1_3	ECOGRAFIA PELVICA	128,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	ECOGRA06	ECOGRAFIA RENALE E VESCICALE	128,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.79.6_5	ECOGRAFIA SCROTALE	114,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.75.1_5	ECOGRAFIA SOVRAPUBICA DELLA PROSTATA	109,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.74.1_8	ECOGRAFIA SPLENICA	98,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.79.1_8	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI SUPERFICIALI (laterocervicali, sovraclavari)	185,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.71.4_9	ECOGRAFIA TIROIDE	109,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.71.4_4	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI	114,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.79.8_2	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	154,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.75.1_7	ECOGRAFIA VESCICA	98,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	87.37.1_0	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	139,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	87.37.2_2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	88,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	87.37.2_3	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	88,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	83.21.1_0	AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI/MUSCOLI ECOGUIDATA	159,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.95.3_2	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	296,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	188,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.76.1_0	ECO ADDOME COMPLETO	185,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.75.1_2	ECO ADDOME INFERIORE	128,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.74.1_2	ECO ADDOME SUPERIORE	154,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.73.1_0	ECO BILATERALE MAMMELLA	119,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.79.1_2	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Per singolo distretto	109,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.79.3_2	ECO MUSCOLOTENDINEA SINGOLO DISTRETTO	109,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.71.4_5	ECOCOLORDOPPLER TIROIDE-PARATIROIDE	134,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.74.1_5	ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI	109,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.73.2_3	ECOGRAFIA MAMMELLA SX	98,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.74.1_9	ECOGRAFIA RENALE	109,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.74.1_7	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	109,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.71.4_7	ECOGRAFIA COLLO	109,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.71.4_3	ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI	109,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.71.4_2	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	109,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	14183	ECOGRAFIA DEL COLLO + TIROIDE	114,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.71.4_8	ECOGRAFIA DELLE PAROTIDI	98,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.71.4_6	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	98,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.73.2_2	ECOGRAFIA MAMMELLA DX	98,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.79.1_3	ECOGRAFIA MUSCOLARE Per singolo distretto	109,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.74.1_6	ECOGRAFIA PANCREATICA	109,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.75.1_3	ECOGRAFIA PELVICA	128,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	ECOGRA06	ECOGRAFIA RENALE E VESCICALE	128,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.75.1_5	ECOGRAFIA SOVRAPUBICA DELLA PROSTATA	109,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.74.1_8	ECOGRAFIA SPLENICA	109,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.79.1_8	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI SUPERFICIALI (laterocervicali, sovraclavari)	185,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.71.4_9	ECOGRAFIA TIROIDE	109,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.71.4_4	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI	114,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.75.1_7	ECOGRAFIA VESCICA	109,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.90.2_0	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	259,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.1_42	RISONANZA MAGNETICA ANCA DX	229,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.2_32	RISONANZA MAGNETICA ANCA DX SENZA E CON MDC	296,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.1_43	RISONANZA MAGNETICA ANCA SX	229,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.2_33	RISONANZA MAGNETICA ANCA SX SENZA E CON MDC	296,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.1_52	RISONANZA MAGNETICA BACINO	229,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.2_42	RISONANZA MAGNETICA BACINO SENZA E CON MDC	347,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.1_50	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA E PIEDE DX	241,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.2_40	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA E PIEDE DX SENZA E CON MDC	296,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.1_51	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA E PIEDE SX	240,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.2_41	RISONANZA MAGNETICA CAVIGLIA E PIEDE SX SENZA E CON MDC	296,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.1_38	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO DX	241,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.2_28	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	296,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.1_39	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO SX	241,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.2_29	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	296,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.95.1_2	RM ADDOME SUPERIORE	240,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.95.2_2	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	296,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.93_2	RM COLONNA CERVICALE	260,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.93.1_2	RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON MDC	332,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.93_3	RM COLONNA DORSALE	260,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.93.1_3	RM COLONNA DORSALE SENZA E CON MDC	332,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.93_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE	260,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.93.1_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	332,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	RM29	RM DELLA COLONNA	531,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	RM30	RM DELLA COLONNA, SENZA E CON MDC	633,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.91.1_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	241,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.91.2_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	322,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.95.1_3	RM FEGATO	240,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.95.2_3	RM FEGATO SENZA E CON MDC	296,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.1_46	RM GINOCCHIO DX	229,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.2_36	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	260,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.1_44	RM GINOCCHIO E GAMBA DX	229,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.2_34	RM GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC	337,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.1_45	RM GINOCCHIO E GAMBA SX	229,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.2_35	RM GINOCCHIO E GAMBA SX SENZA E CON MDC	337,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.1_47	RM GINOCCHIO SX	229,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.2_37	RM GINOCCHIO SX SENZA E CON MDC	260,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.1_34	RM SPALLA DX	229,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.2_24	RM SPALLA DX SENZA E CON MDC	260,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.1_32	RM SPALLA E BRACCIO DX	229,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.2_22	RM SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC	337,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.1_33	RM SPALLA E BRACCIO SX	229,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.2_23	RM SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC	337,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.1_35	RM SPALLA SX	229,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.94.2_25	RM SPALLA SX SENZA E CON MDC	260,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.26_3	RX ANCA DX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.26_4	RX ANCA SX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.28_16	RX AVAMPIEDE DX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.28_17	RX AVAMPIEDE SX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.43.2_4	RX CLAVICOLA DX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.43.2_5	RX CLAVICOLA SN	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.43.2_2	RX EMITORACE DX PER COSTE	88,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.43.2_3	RX EMITORACE SN PER COSTE	88,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.27_2	RX FEMORE DX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.27_3	RX FEMORE SN	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.27_4	RX GAMBA DX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.27_5	RX GAMBA SN	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.27_6	RX GINOCCHIO DX	68,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.27_7	RX GINOCCHIO SX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.22_2	RX AVAMBRACCIO DX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.22_3	RX AVAMBRACCIO SX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	I4318	RX BACINO, ANCHE, FEMORI, GINOCCHIO	85,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.21_2	RX BRACCIO DX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.21_3	RX BRACCIO SX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.22_2	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI AP E LL)	88,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.22_3	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	88,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.29_0	RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIEZIONI)	88,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.24_2	RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL)	88,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.24_3	RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE	88,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.23_3	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO	88,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.23_2	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO	88,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.23_4	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD	88,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.17.1_4	RX CRANIO	88,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.17.1_2	RX DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	114,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.26_2	RX DI BACINO	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.23_2	RX DITO MANO DX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.23_3	RX DITO MANO SX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.43.1_4	RX GABBIA TORACICA BIL.	138,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	I4319	RX GAMBA, CAVIGLIA, PIEDE, CALCAGNO	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.22_4	RX GOMITO DX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.22_5	RX GOMITO SX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.23_4	RX MANO DX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.23_5	RX MANO SX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.28_12	RX PIEDE DX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.28_13	RX PIEDE SX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.23_6	RX POLSO DX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.23_7	RX POLSO SX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.24_5	RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO	58,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.21.4	RX SCAPOLA DX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.21.5	RX SCAPOLA SX	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	I4314	RX SCAPOLA, CLAVICOLA, SPALLA	88,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.31_0	RX SCHELETRO IN TOTO	292,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.43.1_2	RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE	88,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.21_6	RX SPALLA DX	87,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.21_7	RX SPALLA SX	87,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.44.1_2	RX TORACE	67,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	LRA66	TAC TORACE E ADDOME COMPLETO SENZA MDC	301,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	RADIOL78	TAC TORACE E ADDOME CON MDC	343,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.6_2	TC GINOCCHIO DX	164,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.6_3	TC GINOCCHIO SX	164,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.01.5_2	TC ADDOME COMPLETO	220,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.01.6_2	TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	261,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.01.3_2	TC ADDOME INFERIORE	164,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.01.4_2	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	190,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.01.1_0	TC ADDOME SUPERIORE	164,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.01.2_2	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	190,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	RADIOL25	TC ANCA DX E SX	189,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	RADIOL26	TC ANCA DX E SX CON MDC	214,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.7_16	TC ANCA SENZA E CON MDC DX	175,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.7_6	TC ANCA SENZA E CON MDC DX	175,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.7_17	TC ANCA SENZA E CON MDC SX	175,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.7_7	TC ANCA SENZA E CON MDC SX	175,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	RADIOL33	TC ANCA SX E DX SENZA E CON MDC	214,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.5_0	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	174,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.03.7_2	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cefalico]	164,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.03.8_2	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cefalico]	190,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.03_3	TC DEL CRANIO (CAPO)	164,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.03_7	TC DEL CRANIO (CAPO)	164,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.03.1_7	TC DEL CRANIO (CAPO) SENZA E CON MDC	190,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.6_12	TC GINOCCHIO E GAMBA DX	190,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.7_12	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC DX	215,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.7_2	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC DX	215,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.7_13	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC SX	215,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.7_3	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC SX	215,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.6_13	TC GINOCCHIO E GAMBA SX	190,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.3_18	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX	190,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.3_6	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX	190,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.4_18	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	220,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.4_6	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	220,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.3_19	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX	190,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.3_7	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX	190,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.4_19	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	220,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.4_7	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	220,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.1_2	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE	174,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.2_2	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	312,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.1_3	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO	174,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.2_3	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	312,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.1_4	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE	174,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.2_4	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E C	312,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.3_16	TC SPALLA E BRACCIO DX	190,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.4_16	TC SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC	220,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.3_17	TC SPALLA E BRACCIO SX	190,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	RADIOL31	TC SPALLA E BRACCIO SX E DX	220,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	88.38.4_17	TC SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC	220,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.41_2	TC TORACE	169,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.41_7	TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE (HR)	169,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.41.1_2	TC TORACE SENZA E CON MDC	194,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	I4280	TC TORACE+ADDOME SUPERIORE	215,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	I4282	TC TOTAL BODY	311,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	I4179	TC TOTAL BODY CON MDC	373,00 €
GUMENYUK SVITLANA	Ematologia	41.31_0	AGOBIOPSIA DEL MIDOLLO OSSEO	518,00 €
GUMENYUK SVITLANA	Ematologia	90.63.3_0	ESAME MIDOLLO OSSEO APPOSIZ E/O STRISCIO-CARATTER CELLULE PATOLOG	109,00 €
GUMENYUK SVITLANA	Ematologia	89.7_47	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	193,00 €
GUMENYUK SVITLANA	Ematologia	89.01_53	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	193,00 €
IACOVELLI PAOLO	Dermatologia	86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	115,00 €
IACOVELLI PAOLO	Dermatologia	DER.52.007	CRIOTERAPIA	75,00 €
IACOVELLI PAOLO	Dermatologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	96,00 €
IACOVELLI PAOLO	Dermatologia	91.90.3_0	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI [FOTOTEST]	105,00 €
IACOVELLI PAOLO	Dermatologia	89.39.1_0	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	126,00 €
IACOVELLI PAOLO	Dermatologia	91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	47,00 €
IACOVELLI PAOLO	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	126,00 €
IACOVELLI PAOLO	Dermatologia	99.82_0	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA,	126,00 €
IACOVELLI PAOLO	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	86,00 €
IERACI SONIA	Psicologia	94.09_0	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	106,00 €
IERACI SONIA	Psicologia	94.42_3	PSICOTERAPIA DI COPPIA	85,00 €
IERACI SONIA	Psicologia	94.42_2	PSICOTERAPIA FAMILIARE	106,00 €
IERACI SONIA	Psicologia	94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	106,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	85.11_2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA DX	129,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	85.11_3	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA SX	129,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	40.19.1_2	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI DX ECOGUIDATA	128,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	40.19.1_3	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA LINFONODI ASCELLARI SX ECOGUIDATA	131,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
KAYAL RAMY	Radiologia	06.01_2	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA NELLA REGIONE TIROIDEA ECOGUIDATA	128,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	06.11.1_2	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE	128,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	06.11.1_3	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE - LOBO DX	128,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	06.11.1_4	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE - LOBO SX	128,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	06.11.2_3	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE - LOBO DX	128,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	06.11.2_4	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE - LOBO SX	128,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	85.11.1_4	AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA DX"VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA	267,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	85.11.1_5	AGOBIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA SX"VACUUM ASSISTED" ECOGUIDATA	267,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	85.11.1_2	AGOSPIRATO MAMMELLA DX ECOGUIDATO	129,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	85.11.1_3	AGOSPIRATO MAMMELLA SX ECOGUIDATO	129,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.95.3_2	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	296,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.76.1_0	ECO ADDOME COMPLETO	185,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.75.1_2	ECO ADDOME INFERIORE	128,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.74.1_2	ECO ADDOME SUPERIORE	154,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.73.1_0	ECO BILATERALE MAMMELLA	119,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.79.1_2	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Per singolo distretto	109,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	LRA62.24	ECO MAMMARIA BIL MAMMOGRAFIA MONO DX Ecografia mammaria bilaterale	154,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	LRA62.25	ECO MAMMARIA BIL MAMMOGRAFIA MONO SX Ecografia mammaria bilaterale	154,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.79.3_2	ECO MUSCOLOTENDINEA SINGOLO DISTRETTO	109,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.79.7_0	ECO TRANSVAGINALE	140,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.74.5_0	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	134,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.74.2_0	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	134,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.79.6_3	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	114,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.79.6_6	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	114,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.73.4_2	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA DX	134,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.73.4_3	ECOCOLORDOPPLER MAMMELLA SX	134,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657
dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
KAYAL RAMY	Radiologia	88.71.4_5	ECOCOLORDOPPLER TIROIDE-PARATIROIDE	134,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	I4328	ECOGRAFIA MAMMOGRAFIA BILATERALE Ecografia mammaria bilaterale - Ma	216,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	I4329	ECOGRAFIA MAMMOGRAFIA MONOLATERALE Ecografia mammaria monolater	134,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.74.1_5	ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI	109,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.73.2_3	ECOGRAFIA MAMMELLA SX	98,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.74.1_9	ECOGRAFIA RENALE	109,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.74.1_7	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	109,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.71.4_7	ECOGRAFIA COLLO	109,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.71.4_3	ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI	109,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.71.4_2	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	109,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	I4183	ECOGRAFIA DEL COLLO + TIROIDE	114,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	ECOGRA01	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE	98,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.71.4_8	ECOGRAFIA DELLE PAROTIDI	98,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.71.4_6	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	109,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.73.2_2	ECOGRAFIA MAMMELLA DX	98,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.74.1_6	ECOGRAFIA PANCREATICA	109,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.75.1_3	ECOGRAFIA PELVICA	128,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	ECOGRA06	ECOGRAFIA RENALE E VESCICALE	128,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.79.6_5	ECOGRAFIA SCROTALE	114,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.75.1_5	ECOGRAFIA SOVRAPUBICA DELLA PROSTATA	109,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.74.1_8	ECOGRAFIA SPLENICA	98,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.79.1_8	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI SUPERFICIALI (laterocervicali, sovraclavear	185,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.71.4_9	ECOGRAFIA TIROIDE	109,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.71.4_4	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI	114,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.79.8_2	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	154,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.75.1_7	ECOGRAFIA VESCICA	98,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
KAYAL RAMY	Radiologia	87.37.1_0	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	139,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	87.37.2_2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	88,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	87.37.2_3	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	88,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.90.2_0	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	262,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.94.1_52	RISONANZA MAGNETICA BACINO	231,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.94.2_42	RISONANZA MAGNETICA BACINO SENZA E CON MDC	347,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.94.1_38	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO DX	241,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.94.2_28	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	296,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.94.1_39	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO SX	241,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.94.2_29	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	296,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.92.6_0	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA Monolaterale	244,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.92.7_0	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CO	244,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.95.5_12	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	296,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.95.5_2	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	296,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.95.4_11	RM ADDOME INFERIORE/SCAVO PELVICO	241,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.95.1_2	RM ADDOME SUPERIORE	240,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.95.2_2	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	296,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.93_2	RM COLONNA CERVICALE	260,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.93.1_2	RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON MDC	332,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.93_3	RM COLONNA DORSALE	260,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.93.1_3	RM COLONNA DORSALE SENZA E CON MDC	332,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.93_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE	260,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.93.1_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	332,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	RM29	RM DELLA COLONNA	531,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	RM30	RM DELLA COLONNA, SENZA E CON MDC	633,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	I4235	RM ENCEFALO + MIDOLLO	710,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
KAYAL RAMY	Radiologia	88.91.1_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	241,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.91.2_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	321,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.95.1_3	RM FEGATO	240,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.95.2_3	RM FEGATO SENZA E CON MDC	296,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.94.1_44	RM GINOCCHIO E GAMBA DX	229,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.94.2_34	RM GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC	337,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.94.1_45	RM GINOCCHIO E GAMBA SX	229,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.94.2_35	RM GINOCCHIO E GAMBA SX SENZA E CON MDC	337,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.92.8_4	RM MAMMELLA BILATERALE	327,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.92.9_4	RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC	327,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.92.8_2	RM MAMMELLA DX	245,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.92.9_2	RM MAMMELLA DX SENZA E CON MDC	245,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.92.8_3	RM MAMMELLA SX	245,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.92.9_3	RM MAMMELLA SX SENZA E CON MDC	245,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.94.1_32	RM SPALLA E BRACCIO DX	229,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.94.2_22	RM SPALLA E BRACCIO DX SENZA E CON MDC	337,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.94.1_33	RM SPALLA E BRACCIO SX	229,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.94.2_23	RM SPALLA E BRACCIO SX SENZA E CON MDC	337,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.92_2	RM TORACE	260,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.92.1_2	RM TORACE SENZA E CON MDC	306,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	87.44.1_2	RX TORACE	67,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	LRA66	TAC TORACE E ADDOME COMPLETO SENZA MDC	303,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	RADIOL78	TAC TORACE E ADDOME CON MDC	343,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.01.5_2	TC ADDOME COMPLETO	220,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.01.6_2	TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	261,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.01.3_2	TC ADDOME INFERIORE	164,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
KAYAL RAMY	Radiologia	88.01.4_2	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	190,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.01.1_0	TC ADDOME SUPERIORE	164,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.01.2_2	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	190,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	87.03.7_2	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago c]	190,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	87.03.8_2	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe]	215,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	87.03_3	TC DEL CRANIO (CAPO)	164,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	87.03_7	TC DEL CRANIO (CAPO)	164,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	87.03.1_3	TC DEL CRANIO (CAPO) SENZA E CON MDC	190,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	87.03.1_7	TC DEL CRANIO (CAPO) SENZA E CON MDC	190,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	87.03.2_2	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, ar]	164,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	87.03.3_2	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni par]	190,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	87.41_2	TC TORACE	169,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	87.41.1_2	TC TORACE SENZA E CON MDC	195,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	I4280	TC TORACE+ADDOME SUPERIORE	215,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	I4282	TC TOTAL BODY	312,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	I4179	TC TOTAL BODY CON MDC	373,00 €
KRASNIQJ ERISELD	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	228,00 €
KRASNIQJ ERISELD	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	198,00 €
LANDI LORENZA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	208,00 €
LANDI LORENZA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	157,00 €
LATINI ALESSANDRA	Dermatologia	64.19.1_0	BALANOSCOPIA	101,00 €
LATINI ALESSANDRA	Dermatologia	DER.52.007	CRIOTERAPIA	91,00 €
LATINI ALESSANDRA	Dermatologia	86.30.2_0	CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO	91,00 €
LATINI ALESSANDRA	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	105,00 €
LATINI ALESSANDRA	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	75,00 €
LAURETTA ROSA	Endocrinologia	06.11.1_2	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE	134,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657
dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
LAURETTA ROSA	Endocrinologia	06.11.2_2	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	134,00 €
LAURETTA ROSA	Endocrinologia	89.7_18	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	198,00 €
LAURETTA ROSA	Endocrinologia	89.01_18	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	141,00 €
LECCE MARIO	Neurochirurgia	96.59_0	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	100,00 €
LECCE MARIO	Neurochirurgia	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMEN	182,00 €
LECCE MARIO	Neurochirurgia	04.43_2	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX	811,00 €
LECCE MARIO	Neurochirurgia	04.43_3	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX	811,00 €
LECCE MARIO	Neurochirurgia	89.7_30	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA	126,00 €
LECCE MARIO	Neurochirurgia	89.01_31	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	126,00 €
LESNONI LA PAROLA ILARIA	Dermatologia	86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	259,00 €
LESNONI LA PAROLA ILARIA	Dermatologia	DER.52.007	CRIOTERAPIA	96,00 €
LESNONI LA PAROLA ILARIA	Dermatologia	86.30.2_0	CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO	96,00 €
LESNONI LA PAROLA ILARIA	Dermatologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	76,00 €
LESNONI LA PAROLA ILARIA	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	136,00 €
LESNONI LA PAROLA ILARIA	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	101,00 €
LORA VIVIANA	Dermatologia	71.30.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDI	116,00 €
LORA VIVIANA	Dermatologia	86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	115,00 €
LORA VIVIANA	Dermatologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
LORA VIVIANA	Dermatologia	VAR.99.010	CONTROLLO ESAMI	65,00 €
LORA VIVIANA	Dermatologia	DER.52.007	CRIOTERAPIA	85,00 €
LORA VIVIANA	Dermatologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	116,00 €
LORA VIVIANA	Dermatologia	89.39.1_0	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	126,00 €
LORA VIVIANA	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	126,00 €
LORA VIVIANA	Dermatologia	DE1.4	VISITA DERMATOLOGICA NEI	126,00 €
LORA VIVIANA	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	96,00 €
MALAGUTI PAOLA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	192,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
MALAGUTI PAOLA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	167,00 €
MANAI CHIARA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	229,00 €
MANAI CHIARA	Oncologia	LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	403,00 €
MANAI CHIARA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	198,00 €
MANCARI ROSANNA	Ostetricia e Ginecologia	68.29.1_0	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	95,00 €
MANCARI ROSANNA	Ostetricia e Ginecologia	68.16.1_0	BIOPSIA ENDOMETRIALE	95,00 €
MANCARI ROSANNA	Ostetricia e Ginecologia	67.19.1_0	BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O	95,00 €
MANCARI ROSANNA	Ostetricia e Ginecologia	71.11_3	BIOPSIA VULVA	95,00 €
MANCARI ROSANNA	Ostetricia e Ginecologia	70.21_0	COLPOSCOPIA	121,00 €
MANCARI ROSANNA	Ostetricia e Ginecologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	116,00 €
MANCARI ROSANNA	Ostetricia e Ginecologia	88.79.7_0	ECO TRANSVAGINALE	119,00 €
MANCARI ROSANNA	Ostetricia e Ginecologia	ECOGRA05	ECOGRAFIA PELVICA E ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	86,00 €
MANCARI ROSANNA	Ostetricia e Ginecologia	68.12.1_0	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA ENDOMETRIO	187,00 €
MANCARI ROSANNA	Ostetricia e Ginecologia	e01_23	TELEVISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	116,00 €
MANCARI ROSANNA	Ostetricia e Ginecologia	89.26_2	VISITA GINECOLOGICA	116,00 €
MANCARI ROSANNA	Ostetricia e Ginecologia	89.01_23	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	116,00 €
MANCARI ROSANNA	Ostetricia e Ginecologia	GINECO03	VISITA GINECOLOGICA+ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	167,00 €
MANCIOCCO VALENTINA	Otorinolaringoiatria	27.49.1_0	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	821,00 €
MANCIOCCO VALENTINA	Otorinolaringoiatria	86.4_5	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	821,00 €
MANCIOCCO VALENTINA	Otorinolaringoiatria	86.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	259,00 €
MANCIOCCO VALENTINA	Otorinolaringoiatria	27.24_6	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PAVIMENTO ORALE	126,00 €
MANCIOCCO VALENTINA	Otorinolaringoiatria	21.03_0	CONTROLLO EPISTASSI PER CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	157,00 €
MANCIOCCO VALENTINA	Otorinolaringoiatria	95.41.1_0	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	55,00 €
MANCIOCCO VALENTINA	Otorinolaringoiatria	95.42_0	IMPEDENZOMETRIA	55,00 €
MANCIOCCO VALENTINA	Otorinolaringoiatria	31.42.2_0	LARINGOSTROBOSCOPIA	75,00 €
MANCIOCCO VALENTINA	Otorinolaringoiatria	91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	57,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
MANCIOCCO VALENTINA	Otorinolaringoiatria	89.7_37	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	147,00 €
MANCIOCCO VALENTINA	Otorinolaringoiatria	89.01_39	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	126,00 €
MARAMAO FABIO	Cardiologia	88.72.1_0	ECO CARDIACA ECO MONO E BIDIMENSIONALE	157,00 €
MARAMAO FABIO	Cardiologia	88.72.2_2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	157,00 €
MARAMAO FABIO	Cardiologia	89.52_0	ELETTROCARDIOGRAMMA	75,00 €
MARAMAO FABIO	Cardiologia	89.50_0	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	156,00 €
MARAMAO FABIO	Cardiologia	VAR.99.023	ELETTROCARDIOGRAMMA DOMICILIARE	86,00 €
MARAMAO FABIO	Cardiologia	89.61.1_2	MONITORAGGIO CONTINUO [24 H] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	157,00 €
MARAMAO FABIO	Cardiologia	CARDIODOM	PRIMA VISITA CARDIOLOGIA DOMICILIARE	157,00 €
MARAMAO FABIO	Cardiologia	CARDIO01	PRIMA VISITA CARDIOLOGIA PIU ECG	211,00 €
MARAMAO FABIO	Cardiologia	89.7_7	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	147,00 €
MARAMAO FABIO	Cardiologia	89.43_0	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	177,00 €
MARAMAO FABIO	Cardiologia	89.01_7	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	116,00 €
MARAMAO FABIO	Cardiologia	CARDIO1DOM	VISITA CARDIOLOGICA ED ECG DOMICILIARE	227,00 €
MARANDINO FERDINANDO	Anatomia Patologica	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	228,00 €
MARANDINO FERDINANDO	Anatomia Patologica	91.39.1_0	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	80,00 €
MARANDINO FERDINANDO	Anatomia Patologica	91.44.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	88,00 €
MARCELLI MARIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	44,00 €
MARCELLI MARIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	116,00 €
MARCELLI MARIA	Anestesia e Rianimazione	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	172,00 €
MARCELLI MARIA	Anestesia e Rianimazione	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	172,00 €
MARCELLI MARIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	182,00 €
MARCELLI MARIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	136,00 €
MARCELLI MARIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	141,00 €
MARCELLI MARIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	121,00 €
MARCELLI MARIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	167,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
MARCELLI MARIA	Anestesia e Rianimazione	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	95,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	86.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	157,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	86.4_3	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	259,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	127,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	55,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	DER.52.007	CRIOTERAPIA	106,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	86.30.2_0	CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO	106,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	126,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	89.7_2	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	106,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	106,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	91.90.4_3	SCREENING ALLERGOLOGICO PER ALIMENTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	116,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	91.90.4_2	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	116,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	91.90.5_0	TEST EPICUTANEI LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	136,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	91.90.6_0	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	105,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	89.01_2	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	75,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	75,00 €
MARUCCI LAURA	Radioterapia	89.03_4	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	136,00 €
MARUCCI LAURA	Radioterapia	89.01_47	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	105,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCIA	isiopatologia Respiratori	89.38.3_0	DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	85,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCIA	isiopatologia Respiratori	89.65.1_2	EMOGASANALISI ARTERIOSA	65,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCIA	isiopatologia Respiratori	PNE.68.001	MISURAZIONE DEL MONOSSIDO DI AZOTO ESPIRATO	45,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCIA	isiopatologia Respiratori	PNE.68.002	MISURAZIONE DEL MONOSSIDO DI CARBONIO ESPIRATO	34,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCIA	isiopatologia Respiratori	89.7_39	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	126,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCIA	isiopatologia Respiratori	89.37.2_0	SPIROMETRIA GLOBALE	105,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCIA	isiopatologia Respiratori	89.37.1_0	SPIROMETRIA SEMPLICE	75,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCIA	isiopatologia Respiratori	89.37.4_0	TEST BRONCODILATAZIONE FARMACOLOG. Spirometria basale/dopo farmaco	105,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_52666657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
MASTROPASQUA ELIUCCIA	isiopatologia Respiratori	89.44.2_0	TEST CAMMINO CON VALUTAZIONE SATURAZIONE ARTERIOSA[WALKING TEST]	105,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCIA	isiopatologia Respiratori	89.01_45	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
MAUGERI SACCA' MARCELL	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	228,00 €
MAUGERI SACCA' MARCELL	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	198,00 €
MAZZOLA FRANCESCO	Otorinolaringoiatria	27.49.1_0	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	1.537,00 €
MAZZOLA FRANCESCO	Otorinolaringoiatria	86.4_5	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	821,00 €
MAZZOLA FRANCESCO	Otorinolaringoiatria	86.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	259,00 €
MAZZOLA FRANCESCO	Otorinolaringoiatria	27.24_6	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PAVIMENTO ORALE	126,00 €
MAZZOLA FRANCESCO	Otorinolaringoiatria	95.41.1_0	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	55,00 €
MAZZOLA FRANCESCO	Otorinolaringoiatria	95.42_0	IMPEDENZOMETRIA	55,00 €
MAZZOLA FRANCESCO	Otorinolaringoiatria	91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	57,00 €
MAZZOLA FRANCESCO	Otorinolaringoiatria	89.7_37	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	146,00 €
MAZZOLA FRANCESCO	Otorinolaringoiatria	89.01_39	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	126,00 €
MAZZOLA FRANCESCO	Otorinolaringoiatria	89.01_40	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO - SOSTITUZIONE PROTESI FON	276,00 €
MELIS ENRICO	Chirurgia Toracica	33.24_0	BRONCOSCOPIA CON PRELIEVO BRONCHIALE	921,00 €
MELIS ENRICO	Chirurgia Toracica	89.7_14	PRIMA VISITA CHIRURGICA TORACICA	208,00 €
MELIS ENRICO	Chirurgia Toracica	89.01_14	VISITA CHIRURGICA TORACICA DI CONTROLLO	208,00 €
MENGARELLI ANDREA	Ematologia	89.7_47	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	275,00 €
MENGARELLI ANDREA	Ematologia	89.01_53	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	275,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	96.59_0	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	105,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	86.4.7_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	515,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	86.4_5	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	612,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	86.4_3	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	361,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	259,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	86.25_0	DERMOABRAZIONE - CON LASER (O MEZZO MECCANICO)	719,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	157,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	86.02.2_2	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	157,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	1.026,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	83.98_0	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE AZIONE LOCALE-ALTRI TESSUTI MOLLI	310,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	86.60_0	INNESTO CUTANEO, NAS	740,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	08.25_2	INTERVENTO DI BLEFAROCALASI DX	821,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	08.25_3	INTERVENTO DI BLEFAROCALASI SX	821,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	DER.52.022	LOCO REGIONALI INFILTR.	514,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	89.7_13	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	208,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	86.22_0	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	157,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	86.59.1_0	SUTURA ESTETICA DI FERITA AL VOLTO	157,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	86.74_2	TRASFERIMENTO DI LEMBO A TUBO	821,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	86.74_3	TRASFERIMENTO DI LEMBO DI AVANZAMENTO	1.025,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	86.74_4	TRASFERIMENTO DI LEMBO DI ROTAZIONE	923,00 €
MIGLIANO EMILIA	Chirurgia Plastica	89.01_13	VISITA CHIRURGICA PLASTICA DI CONTROLLO	208,00 €
MISURACA LEONARDO	Urologia	60.11_0	AGOBIOPSIA PROSTATA ECOGUIDATA	769,00 €
MISURACA LEONARDO	Urologia	60.11.1_0	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	770,00 €
MISURACA LEONARDO	Urologia	57.94_2	CATETERISMO URETRALE CON LAVAGGIO	157,00 €
MISURACA LEONARDO	Urologia	96.49_3	INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI DI CHEMIOTERAPICI	157,00 €
MISURACA LEONARDO	Urologia	89.7_44	PRIMA VISITA UROLOGICA	188,00 €
MISURACA LEONARDO	Urologia	57.32_0	URETROCISTOSCOPIA	412,00 €
MISURACA LEONARDO	Urologia	57.33_0	URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA	463,00 €
MISURACA LEONARDO	Urologia	89.01_49	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	157,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	04.81.2_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli i	259,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	04.81.1_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Ga	330,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	05.31_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	330,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	03.91_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	330,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMEN	105,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	259,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	Anestesia e Rianimazione	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	105,00 €
MORACE NICOLA	Cardiologia	89.52_0	ELETTROCARDIOGRAMMA	82,00 €
MORACE NICOLA	Cardiologia	89.50_0	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	172,00 €
MORACE NICOLA	Cardiologia	89.61.1_2	MONITORAGGIO CONTINUO [24 H] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	177,00 €
MORACE NICOLA	Cardiologia	CARDIO01	PRIMA VISITA CARDIOLOGIA PIU ECG	157,00 €
MORACE NICOLA	Cardiologia	89.7_7	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	126,00 €
MORACE NICOLA	Cardiologia	89.43_0	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	177,00 €
MORACE NICOLA	Cardiologia	89.01_7	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
MORETTO SILVIA	Otorinolaringoiatria	27.49.1_0	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	1.537,00 €
MORETTO SILVIA	Otorinolaringoiatria	86.4_5	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	821,00 €
MORETTO SILVIA	Otorinolaringoiatria	86.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	259,00 €
MORETTO SILVIA	Otorinolaringoiatria	27.24_6	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PAVIMENTO ORALE	126,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
MORETTO SILVIA	Otorinolaringoiatria	21.03_0	CONTROLLO EPISTASSI PER CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	157,00 €
MORETTO SILVIA	Otorinolaringoiatria	95.41.1_0	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	55,00 €
MORETTO SILVIA	Otorinolaringoiatria	95.42_0	IMPEDENZOMETRIA	55,00 €
MORETTO SILVIA	Otorinolaringoiatria	31.42.2_0	LARINGOSTROSCOPIA	75,00 €
MORETTO SILVIA	Otorinolaringoiatria	91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	57,00 €
MORETTO SILVIA	Otorinolaringoiatria	89.7_37	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	146,00 €
MORETTO SILVIA	Otorinolaringoiatria	89.01_39	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	126,00 €
MORETTO SILVIA	Otorinolaringoiatria	89.01_40	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO - SOSTITUZIONE PROTESI FON	276,00 €
MOSILLO LUIGI	Chirurgia Toracica	86.4.7_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	259,00 €
MOSILLO LUIGI	Chirurgia Toracica	33.24_0	BRONCOSCOPIA CON PRELIEVO BRONCHIALE	717,00 €
MOSILLO LUIGI	Chirurgia Toracica	89.7_14	PRIMA VISITA CHIRURGICA TORACICA	187,00 €
MOSILLO LUIGI	Chirurgia Toracica	34.91_2	TORACENTESI	463,00 €
MOSILLO LUIGI	Chirurgia Toracica	89.01_14	VISITA CHIRURGICA TORACICA DI CONTROLLO	157,00 €
MUSSI ANNA	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	126,00 €
MUSSI ANNA	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
NARDANGELI ALESSIA	Radioterapia	89.03_4	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	105,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.29.1_0	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	170,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	LAB.00.028	CITOLOGICO SU STRATO SOTTILE	52,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.36.1_0	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	37,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.38.5_0	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	30,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.39.1_0	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	80,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.39.3_2	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO compresa eventuale revisione vetrini	80,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.41.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica	129,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.42.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica	129,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.45.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale	149,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.40.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campid	88,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.47.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE	149,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.46.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIE CERVICALI (Sedi multiple - per ciascun ca	160,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.46.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione)	129,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.44.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	88,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.41.3_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA BIOPSIA ENDOSCOPICA	88,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.43.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia bronchiale o transbronch	88,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.42.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA	88,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.40.5_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE	108,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.41.1_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA incisionale	88,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.40.4_0	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH	88,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.44.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA	149,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.37.2_0	FISH METAF.,N. INTERFAS.,TESSUTI (sequenze genomiche in YAK)	359,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.37.1_0	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	262,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.37.3_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Medi	262,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	58,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	90.39.5_0	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	67,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	90.40.1_0	RECETTORI DEL PROGESTERONE	67,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.30.3_2	TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento	333,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	49.21_0	ANOSCOPIA	156,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	43.41.2_0	ASPORTAZ/DEMOLIZ LOCALE LESIONE-TESSUTO STOMACO VIA ENDOSC-LASER	268,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	42.33.2_2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDO	268,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	71.30.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDII	105,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	45.43.1_2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTIN	268,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	43.41.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMA	268,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	45.25_3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPI	391,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	45.23_2	COLONSCOPIA	390,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	45.23.1_0	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	390,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	45.13_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	258,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	45.16_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	299,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	45.42_0	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	268,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	89.7_20	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	126,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	45.24_2	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	258,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	89.01_20	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
PACE ANDREA	Neurooncologia	89.14_0	ELETTROENCEFALOGRAMMA	116,00 €
PACE ANDREA	Neurooncologia	93.08.1_0	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	131,00 €
PACE ANDREA	Neurooncologia	89.15.3_0	POTENZIALI EVOCATI MOTORI	136,00 €
PACE ANDREA	Neurooncologia	89.15.4_0	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI	136,00 €
PACE ANDREA	Neurooncologia	89.15.9_0	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI DA STIMOLO ELETTRICO	136,00 €
PACE ANDREA	Neurooncologia	95.23_0	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)	136,00 €
PACE ANDREA	Neurooncologia	89.13_0	VISITA NEUROLOGICA	147,00 €
PACE ANDREA	Neurooncologia	89.01_32	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
PALOMBI FRANCESCA	Ematologia	41.31_0	AGOBIOPSIA DEL MIDOLLO OSSEO	518,00 €
PALOMBI FRANCESCA	Ematologia	90.63.3_0	ESAME MIDOLLO OSSEO APPOSIZ E/O STRISCIO-CARATTER CELLULE PATOLOG	109,00 €
PALOMBI FRANCESCA	Ematologia	89.7_47	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	192,00 €
PALOMBI FRANCESCA	Ematologia	89.01_53	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	192,00 €
PAOLETTI GIANCARLO	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	136,00 €
PAOLETTI GIANCARLO	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	136,00 €
PAPALE MARIA	isiopatologia Respiratori	89.38.3_0	DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	85,00 €
PAPALE MARIA	isiopatologia Respiratori	89.65.1_2	EMOGASANALISI ARTERIOSA	65,00 €
PAPALE MARIA	isiopatologia Respiratori	PNE.68.001	MISURAZIONE DEL MONOSSIDO DI AZOTO ESPIRATO	45,00 €
PAPALE MARIA	isiopatologia Respiratori	PNE.68.002	MISURAZIONE DEL MONOSSIDO DI CARBONIO ESPIRAT	34,00 €
PAPALE MARIA	isiopatologia Respiratori	89.7_39	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	126,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
PAPALE MARIA	isiopatologia Respiratori	89.37.2_0	SPIROMETRIA GLOBALE	105,00 €
PAPALE MARIA	isiopatologia Respiratori	89.37.1_0	SPIROMETRIA SEMPLICE	75,00 €
PAPALE MARIA	isiopatologia Respiratori	89.37.4_0	TEST BRONCODILATAZIONE FARMACOLOG. Spirometria basale/dopo farmaco	105,00 €
PAPALE MARIA	isiopatologia Respiratori	89.44.2_0	TEST CAMMINO CON VALUTAZIONE SATURAZIONE ARTERIOSA[WALKING TEST]	105,00 €
PAPALE MARIA	isiopatologia Respiratori	89.01_45	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
PELLINI RAUL	Otorinolaringoiatria	27.49.1_0	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	494,00 €
PELLINI RAUL	Otorinolaringoiatria	86.4_5	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	821,00 €
PELLINI RAUL	Otorinolaringoiatria	86.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	259,00 €
PELLINI RAUL	Otorinolaringoiatria	27.24_6	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PAVIMENTO ORALE	126,00 €
PELLINI RAUL	Otorinolaringoiatria	21.03_0	CONTROLLO EPISTASSI PER CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	208,00 €
PELLINI RAUL	Otorinolaringoiatria	95.41.1_0	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	55,00 €
PELLINI RAUL	Otorinolaringoiatria	95.42_0	IMPEDENZOMETRIA	55,00 €
PELLINI RAUL	Otorinolaringoiatria	31.42.2_0	LARINGOSTROSCOPIA	75,00 €
PELLINI RAUL	Otorinolaringoiatria	91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	57,00 €
PELLINI RAUL	Otorinolaringoiatria	89.7_37	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	208,00 €
PELLINI RAUL	Otorinolaringoiatria	86.22_0	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	218,00 €
PELLINI RAUL	Otorinolaringoiatria	89.01_39	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	146,00 €
PELLINI RAUL	Otorinolaringoiatria	89.01_40	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO - SOSTITUZIONE PROTESI FON	327,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.37.4_3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) interfascia su cellule non coltivate per diagnosi rap	262,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.29.1_0	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	170,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.29.3_0	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA (CON PCR ED ELETTROFORESI)	149,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	LAB.00.028	CITOLOGICO SU STRATO SOTTILE	52,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.36.1_0	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	37,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	LAB.00.030	CONSULENZA REVISIONE VETRINI	196,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.38.5_0	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	57,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.39.1_0	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	80,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

CUP ALPI IFO 06_5266657

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.39.3_4	ES. CITOLOGICO DI BRUSHING compresa eventuale revisione vetrini	52,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.39.3_2	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO compresa eventuale revisione vetrini	80,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.41.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica	129,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.42.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica	129,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.42.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO (BIOPSIA PUNCH)	32,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.45.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale	149,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.40.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campio	88,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.47.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE	149,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.46.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIE CERVICALI (Sedi multiple - per ciascun ca	129,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.46.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione)	129,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.44.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	88,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.41.3_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA BIOPSIA ENDOSCOPICA	88,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.43.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia bronchiale o transbronch	88,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.42.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA	88,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.40.5_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE	108,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.41.1_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA incisionale	88,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.40.4_0	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH	88,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.47.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulesctomia (Per ciascun campione)	150,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.44.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA	149,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.45.5_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE	88,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.46.4_3	ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	88,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.37.2_0	FISH METAF.,N. INTERFAS.,TESSUTI (sequenze genomiche in YAK)	359,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.37.1_0	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	262,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.37.3_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Medi	262,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.37.4_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Medi	262,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.37.5_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Medi	262,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	58,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	90.39.5_0	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	67,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	90.40.1_0	RECETTORI DEL PROGESTERONE	67,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.30.3_2	TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento)	333,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.30.3_6	TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento)	170,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	VAR.99.006	VALUTAZIONE IMMUNOISTOCHEMICA	67,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.11.5_14	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione, amplificazione)	119,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.11.5_31	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE)	119,00 €
PERRI PASQUALE	Chirurgia generale	CH2017	ASP. TUM. MAMMELLA PROFONDA	975,00 €
PERRI PASQUALE	Chirurgia generale	CH2018	ASP. TUM. MAMMELLA SUPER. 5 CM	1.568,00 €
PERRI PASQUALE	Chirurgia generale	CH2021	ASPORTAZIONE LESIONE CUTANEA CIRCOSCRITTA	346,00 €
PERRI PASQUALE	Chirurgia generale	CH2023	ASPORTAZIONE LESIONE CUTANEA MALIGNA	683,00 €
PERRI PASQUALE	Chirurgia generale	ODO.35.115	ASPORTAZIONE LESIONE TESSUTI MOLLI	872,00 €
PERRI PASQUALE	Chirurgia generale	40.11_2	BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI DX	514,00 €
PERRI PASQUALE	Chirurgia generale	40.11_3	BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI SX	514,00 €
PERRI PASQUALE	Chirurgia generale	40.11_4	BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI DX	514,00 €
PERRI PASQUALE	Chirurgia generale	40.11_5	BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SX	514,00 €
PERRI PASQUALE	Chirurgia generale	40.11_6	BIOPSIA DI LINFONODI PRESCALENICI DX	514,00 €
PERRI PASQUALE	Chirurgia generale	40.11_7	BIOPSIA DI LINFONODI PRESCALENICI SX	514,00 €
PERRI PASQUALE	Chirurgia generale	40.11_8	BIOPSIA DI LINFONODI SOPRACLAVEARI DX	514,00 €
PERRI PASQUALE	Chirurgia generale	40.11_9	BIOPSIA DI LINFONODI SOPRACLAVEARI SX	514,00 €
PERRI PASQUALE	Chirurgia generale	89.7_9	PRIMA VISITA CHIRURGICA	208,00 €
PERRI PASQUALE	Chirurgia generale	89.01_9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	208,00 €
PERRONE MARIA	Psicologia	94.09_0	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	106,00 €
PERRONE MARIA	Psicologia	94.42_3	PSICOTERAPIA DI COPPIA	85,00 €
PERRONE MARIA	Psicologia	94.42_2	PSICOTERAPIA FAMILIARE	106,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
PERRONE MARIA	Psicologia	94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	106,00 €
PETRONGARI MARIA	Radioterapia	89.03_4	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	141,00 €
PETRONGARI MARIA	Radioterapia	89.01_47	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	126,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.95.3_2	ANGIO RM ADDOME SUPERIORE	296,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.76.1_0	ECO ADDOME COMPLETO	185,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.75.1_2	ECO ADDOME INFERIORE	128,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.74.1_2	ECO ADDOME SUPERIORE	154,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.79.1_2	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Per singolo distretto	109,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.79.7_0	ECO TRANSVAGINALE	140,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.71.4_5	ECOCOLORDOPPLER TIROIDE-PARATIROIDE	134,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.74.1_5	ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI	109,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.74.1_9	ECOGRAFIA RENALE	109,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.74.1_7	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	109,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.71.4_7	ECOGRAFIA COLLO	109,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.71.4_3	ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI	109,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.71.4_2	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	109,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.71.4_8	ECOGRAFIA DELLE PAROTIDI	98,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.71.4_6	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	98,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.74.1_6	ECOGRAFIA PANCREATICA	109,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.75.1_3	ECOGRAFIA PELVICA	128,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	ECOGRA06	ECOGRAFIA RENALE E VESCICALE	128,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.75.1_5	ECOGRAFIA SOVRAPUBICA DELLA PROSTATA	109,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.74.1_8	ECOGRAFIA SPLENICA	109,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.79.1_8	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI SUPERFICIALI (laterocervicali, sovraclavari)	185,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.71.4_9	ECOGRAFIA TIROIDE	109,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.71.4_4	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI	114,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.75.1_7	ECOGRAFIA VESCICA	109,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.94.1_42	RISONANZA MAGNETICA ANCA DX	229,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.94.2_32	RISONANZA MAGNETICA ANCA DX SENZA E CON MDC	332,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.94.1_43	RISONANZA MAGNETICA ANCA SX	229,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.94.2_33	RISONANZA MAGNETICA ANCA SX SENZA E CON MDC	332,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.94.1_38	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO DX	241,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.94.1_39	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO SX	241,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.95.5_2	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	296,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.95.4_11	RM ADDOME INFERIORE/SCAVO PELVICO	240,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.95.1_2	RM ADDOME SUPERIORE	240,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.95.2_2	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	296,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.93_2	RM COLONNA CERVICALE	260,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.91.1_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	241,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.91.2_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	322,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.95.1_3	RM FEGATO	240,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.95.2_3	RM FEGATO SENZA E CON MDC	296,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.94.1_46	RM GINOCCHIO DX	229,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.94.2_36	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	260,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.94.1_44	RM GINOCCHIO E GAMBA DX	229,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.94.2_34	RM GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC	337,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.94.1_45	RM GINOCCHIO E GAMBA SX	229,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.94.2_35	RM GINOCCHIO E GAMBA SX SENZA E CON MDC	337,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.92_2	RM TORACE	260,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.92.1_2	RM TORACE SENZA E CON MDC	306,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.26_3	RX ANCA DX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.26_4	RX ANCA SX	67,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	87.43.2_4	RX CLAVICOLA DX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	87.43.2_5	RX CLAVICOLA SN	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	87.43.2_2	RX EMITORACE DX PER COSTE	88,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	87.43.2_3	RX EMITORACE SN PER COSTE	88,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.27_2	RX FEMORE DX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.27_3	RX FEMORE SN	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.27_4	RX GAMBA DX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.27_5	RX GAMBA SN	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.27_6	RX GINOCCHIO DX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.27_7	RX GINOCCHIO SX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.22_2	RX AVAMBRACCIO DX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.22_3	RX AVAMBRACCIO SX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	14318	RX BACINO, ANCHE, FEMORI, GINOCCHIO	85,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.21_2	RX BRACCIO DX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.21_3	RX BRACCIO SX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	87.22_2	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI AP E LL)	88,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	87.22_3	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	88,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	87.24_2	RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL)	88,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	87.24_3	RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE	88,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	87.23_3	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO	88,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	87.23_2	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO	88,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	87.23_4	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD	88,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	87.43.1_3	RX COSTE, STERNO, CLAVICOLA BILATERALE 3PR.	88,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.26_2	RX DI BACINO	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.23_2	RX DITO MANO DX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.23_3	RX DITO MANO SX	67,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	87.43.1_4	RX GABBIA TORACICA BIL.	138,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	I4319	RX GAMBA, CAVIGLIA, PIEDE, CALCAGNO	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.22_4	RX GOMITO DX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.22_5	RX GOMITO SX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.23_4	RX MANO DX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.23_5	RX MANO SX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.23_6	RX POLSO DX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.23_7	RX POLSO SX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	I4317	RX POLSO, MANO, AVAMBRACCIO	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.21.4	RX SCAPOLA DX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.21.5	RX SCAPOLA SX	67,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	I4314	RX SCAPOLA, CLAVICOLA, SPALLA	88,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	87.43.1_2	RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE	88,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.21_6	RX SPALLA DX	87,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.21_7	RX SPALLA SX	87,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	87.44.1_2	RX TORACE	67,00 €
PICHI BARBARA	Otorinolaringoiatria	86.4.7_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	1.537,00 €
PICHI BARBARA	Otorinolaringoiatria	86.4_5	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	821,00 €
PICHI BARBARA	Otorinolaringoiatria	86.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	259,00 €
PICHI BARBARA	Otorinolaringoiatria	27.24_6	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - PAVIMENTO ORALE	126,00 €
PICHI BARBARA	Otorinolaringoiatria	21.03_0	CONTROLLO EPISTASSI PER CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	157,00 €
PICHI BARBARA	Otorinolaringoiatria	95.41.1_0	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	55,00 €
PICHI BARBARA	Otorinolaringoiatria	95.42_0	IMPEDENZOMETRIA	55,00 €
PICHI BARBARA	Otorinolaringoiatria	31.42.2_0	LARINGOSTROSCOPIA	75,00 €
PICHI BARBARA	Otorinolaringoiatria	91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	57,00 €
PICHI BARBARA	Otorinolaringoiatria	89.7_37	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	147,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
PICHI BARBARA	Otorinolaringoiatria	89.01_39	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	105,00 €
PICHI BARBARA	Otorinolaringoiatria	89.01_40	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO - SOSTITUZIONE PROTESI FON	327,00 €
PIEMONTE PAOLO	Dermatologia	38.22.1_0	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	157,00 €
PIEMONTE PAOLO	Dermatologia	DER.52.007	CRIOterapia	126,00 €
PIEMONTE PAOLO	Dermatologia	86.30.2_0	CRIOterapia CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO	126,00 €
PIEMONTE PAOLO	Dermatologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	126,00 €
PIEMONTE PAOLO	Dermatologia	89.39.1_0	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	157,00 €
PIEMONTE PAOLO	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	126,00 €
PIEMONTE PAOLO	Dermatologia	DE1.4	VISITA DERMATOLOGICA NEI	173,00 €
PIEMONTE PAOLO	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.91.5_0	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	506,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.91.8_2	ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO	220,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.90.2_0	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	262,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.1_52	RISONANZA MAGNETICA BACINO	229,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.2_42	RISONANZA MAGNETICA BACINO SENZA E CON MDC	347,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.1_38	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO DX	241,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.2_28	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	296,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.1_39	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO SX	241,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.2_29	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO SX SENZA E CON MDC	296,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.95.5_12	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	296,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.95.4_11	RM ADDOME INFERIORE/SCAVO PELVICO	240,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.95.1_2	RM ADDOME SUPERIORE	240,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.95.2_2	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	308,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.91.6_2	RM COLLO	241,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.93_2	RM COLONNA CERVICALE	260,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.93.1_2	RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON MDC	332,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.93_3	RM COLONNA DORSALE	260,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.93.1_3	RM COLONNA DORSALE SENZA E CON MDC	332,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.93_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE	260,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.93.1_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	332,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.91.7_2	RM DEL COLLO, SENZA E CON MDC	347,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	RM29	RM DELLA COLONNA	531,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	RM30	RM DELLA COLONNA, SENZA E CON MDC	633,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	I4235	RM ENCEFALO + MIDOLLO	710,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.91.1_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	241,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.91.2_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	322,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	RM15.2	RM ENCEFALO+ANGIO-RM	465,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.91.6_9	RM GHIANDOLE SALIVARI	241,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.91.7_9	RM GHIANDOLE SALIVARI SENZA E CON MDC	322,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.1_46	RM GINOCCHIO DX	229,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.2_36	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	260,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.1_44	RM GINOCCHIO E GAMBA DX	229,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.2_34	RM GINOCCHIO E GAMBA DX SENZA E CON MDC	332,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.1_45	RM GINOCCHIO E GAMBA SX	229,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.2_35	RM GINOCCHIO E GAMBA SX SENZA E CON MDC	332,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.1_47	RM GINOCCHIO SX	229,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.2_37	RM GINOCCHIO SX SENZA E CON MDC	260,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.91.3_16	RM IPOFISI	322,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.91.4_15	RM IPOFISI SENZA E CON MDC	322,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.91.3_13	RM MASSICCIO FACCIALE	241,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	LRM14.2	RM MASSICCIO FACCIALE E COLLO CON MDC	465,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.91.4_12	RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	322,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.1_34	RM SPALLA DX	229,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.2_24	RM SPALLA DX SENZA E CON MDC	260,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.1_35	RM SPALLA SX	229,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.94.2_25	RM SPALLA SX SENZA E CON MDC	260,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.91.2_6	RM STUDIO FUNZIONALE CEREBRALE	240,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.92_2	RM TORACE	241,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.92.1_2	RM TORACE SENZA E CON MDC	306,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	LRA66	TAC TORACE E ADDOME COMPLETO SENZA MDC	303,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	RADIOL78	TAC TORACE E ADDOME CON MDC	343,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.38.6_2	TC GINOCCHIO DX	164,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.38.6_3	TC GINOCCHIO SX	164,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.01.5_2	TC ADDOME COMPLETO	220,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.01.6_2	TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	261,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.01.3_2	TC ADDOME INFERIORE	164,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.01.4_2	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	190,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.01.1_0	TC ADDOME SUPERIORE	164,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.01.2_2	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	190,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.38.5_0	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	174,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.38.5_2	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	174,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	87.03.7_2	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago ce	190,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	87.03.8_2	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe	215,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	87.03_3	TC DEL CRANIO (CAPO)	164,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	87.03_7	TC DEL CRANIO (CAPO)	164,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	87.03.1_7	TC DEL CRANIO (CAPO) SENZA E CON MDC	231,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	87.03.5_2	TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica	164,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	87.03.6_0	TC DELL'ORECCHIO SENZA E CON MDC	190,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.38.6_12	TC GINOCCHIO E GAMBA DX	164,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.38.7_12	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC DX	215,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.38.7_2	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC DX	215,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.38.7_13	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC SX	215,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.38.7_3	TC GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC SX	215,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.38.6_13	TC GINOCCHIO E GAMBA SX	164,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	87.03.2_2	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, ar	164,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	I6046	TC MASSICCIO FACCIALE E COLLO CON M.D.C.	312,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	87.03.3_2	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni par	190,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.38.1_2	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE	174,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	88.38.2_4	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E C	312,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	87.71_2	TC RENI	164,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	87.71.1_2	TC RENI SENZA E CON MDC	190,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	87.41_2	TC TORACE	169,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	87.41.1_2	TC TORACE SENZA E CON MDC	194,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	I4280	TC TORACE+ADDOME SUPERIORE	262,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	I4282	TC TOTAL BODY	312,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	I4179	TC TOTAL BODY CON MDC	373,00 €
PIPERNO GIORGIO	isiopatologia Respiratori	89.38.3_0	DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	85,00 €
PIPERNO GIORGIO	isiopatologia Respiratori	89.65.1_2	EMOGASANALISI ARTERIOSA	65,00 €
PIPERNO GIORGIO	isiopatologia Respiratori	89.7_39	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	126,00 €
PIPERNO GIORGIO	isiopatologia Respiratori	89.37.2_0	SPIROMETRIA GLOBALE	105,00 €
PIPERNO GIORGIO	isiopatologia Respiratori	89.37.1_0	SPIROMETRIA SEMPLICE	75,00 €
PIPERNO GIORGIO	isiopatologia Respiratori	89.37.4_0	TEST BRONCODILATAZIONE FARMACOLOG. Spirometria basale/dopo farmaco	105,00 €
PIPERNO GIORGIO	isiopatologia Respiratori	89.01_45	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
PISANI FRANCESCO	Ematologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	65,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
PISANI FRANCESCO	Ematologia	89.7_47	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	192,00 €
PISANI FRANCESCO	Ematologia	89.01_53	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	116,00 €
PIZZUTI LAURA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	167,00 €
PULIANI GIULIA	Endocrinologia	89.7_18	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	188,00 €
PULIANI GIULIA	Endocrinologia	89.01_18	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	136,00 €
RASILE FABRIZIO	Neurochirurgia	96.59_0	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	86,00 €
RASILE FABRIZIO	Neurochirurgia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	514,00 €
RASILE FABRIZIO	Neurochirurgia	04.43_2	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX	811,00 €
RASILE FABRIZIO	Neurochirurgia	04.43_3	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX	811,00 €
RASILE FABRIZIO	Neurochirurgia	89.7_30	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA	126,00 €
RASILE FABRIZIO	Neurochirurgia	89.01_31	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	126,00 €
ROMANO ATELDA	Ematologia	89.7_47	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	192,00 €
ROMANO ATELDA	Ematologia	89.01_53	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	141,00 €
ROSELLI ARIANNA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	259,00 €
ROSELLI ARIANNA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	229,00 €
ROSSI BARBARA	Ortopedia e Traumatologia	89.7_36	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	157,00 €
ROSSI BARBARA	Ortopedia e Traumatologia	89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	126,00 €
RUSSILLO MICHELANGELO	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	198,00 €
RUSSILLO MICHELANGELO	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	172,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.37.4_3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) interfascica su cellule non coltivate per diagnosi rapida	262,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.29.1_0	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	170,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.29.3_0	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA (CON PCR ED ELETTROFORESI)	149,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	LAB.00.028	CITOLOGICO SU STRATO SOTTILE	52,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.36.1_0	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	37,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	LAB.00.030	CONSULENZA REVISIONE VETRINI	196,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	229,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.38.5_0	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	57,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.39.1_0	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	80,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.39.3_4	ES. CITOLOGICO DI BRUSHING compresa eventuale revisione vetrini	52,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.39.3_2	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO compresa eventuale revisione vetrini	80,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.41.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica	129,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.42.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica	129,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.45.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale	149,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.40.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campio	88,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.47.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE	149,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.46.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIE CERVICALI (Sedi multiple - per ciascun ca	129,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.46.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione)	129,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.44.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	88,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.41.3_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA BIOPSIA ENDOSCOPICA	88,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.43.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia bronchiale o transbronch	88,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.42.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA	88,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.40.5_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE	108,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.41.1_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA incisionale	88,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.40.4_0	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH	88,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.47.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulesctomia (Per ciascun campione)	150,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.44.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA	232,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.45.5_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE	88,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.46.4_3	ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	88,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.37.2_0	FISH METAF.,N. INTERFAS.,TESSUTI (sequenze genomiche in YAK)	359,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.37.1_0	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	262,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.37.3_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Medi	262,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.37.4_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Medi	262,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.37.5_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Medi	262,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	58,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	90.39.5_0	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	67,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	90.40.1_0	RECETTORI DEL PROGESTERONE	67,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.30.3_2	TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento	333,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.30.3_6	TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento	170,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	VAR.99.006	VALUTAZIONE IMMUNOISTOCHEMICA	67,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.11.5_14	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Inclusa estrazione,amplificazio	119,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.11.5_31	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (INCLUSA ESTRAZIONE,AM	119,00 €
SALDUCCA NICOLA	rtopedia e Traumatolog	89.7_36	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	198,00 €
SALDUCCA NICOLA	rtopedia e Traumatolog	89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	198,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	49.21_0	ANOSCOPIA	156,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	43.41.2_0	ASPORTAZ/DEMOLIZ LOCALE LESIONE-TESSUTO STOMACO VIA ENDOSC-LASER	268,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	42.33.2_2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDO	268,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	71.30.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDI	105,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	45.43.1_2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTIN	268,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	43.41.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMA	268,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	45.25_3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPI	390,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	45.23_2	COLONSCOPIA	390,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	45.23.1_0	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	390,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	DIA.69.006	ENDOSCOPIA CON VIDEO CAPSULA	974,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	45.13_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	258,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	45.16_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	258,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	45.42_0	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	268,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	89.7_20	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	126,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	45.24_2	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	258,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	89.01_20	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
SANGUINETI GIUSEPPE	Radioterapia	89.03_4	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	306,00 €
SANGUINETI GIUSEPPE	Radioterapia	89.01_47	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	193,00 €
SAVARESE ANTONELLA	Oncologia	54.91_0	PARACENTESI	238,00 €
SAVARESE ANTONELLA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	234,00 €
SAVARESE ANTONELLA	Oncologia	34.91_2	TORACENTESI	233,00 €
SAVARESE ANTONELLA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	192,00 €
SCIUTO ROSA	Medicina nucleare	89.03_3	PRIMA VISITA MEDICO NUCLEARE	177,00 €
SCIUTO ROSA	Medicina nucleare	89.01_29	VISITA MEDICO-NUCLEARE DI CONTROLLO	141,00 €
SERGI DOMENICO	Oncologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	116,00 €
SERGI DOMENICO	Oncologia	54.91_0	PARACENTESI	238,00 €
SERGI DOMENICO	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	203,00 €
SERGI DOMENICO	Oncologia	34.91_2	TORACENTESI	412,00 €
SERGI DOMENICO	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	192,00 €
SPADEA ANTONIO	Ematologia	41.31_0	AGOBIOPSIA DEL MIDOLLO OSSEO	323,00 €
SPADEA ANTONIO	Ematologia	90.63.3_0	ESAME MIDOLLO OSSEO APPOSIZ E/O STRISCIO-CARATTER CELLULE PATOLOG	231,00 €
SPADEA ANTONIO	Ematologia	89.7_47	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	208,00 €
SPADEA ANTONIO	Ematologia	89.01_53	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	208,00 €
STIGLIANO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	44,00 €
STIGLIANO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	116,00 €
STIGLIANO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	259,00 €
STIGLIANO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	172,00 €
STIGLIANO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	172,00 €
STIGLIANO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	177,00 €
STIGLIANO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	249,00 €
STIGLIANO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	141,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
STIGLIANO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	121,00 €
STIGLIANO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	167,00 €
STIGLIANO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	157,00 €
STIGLIANO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	116,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	49.21_0	ANOSCOPIA	156,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	43.41.2_0	ASPORTAZ/DEMOLIZ LOCALE LESIONE-TESSUTO STOMACO VIA ENDOSC-LASER	268,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	42.33.2_2	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDO	268,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	71.30.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDI	105,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	45.43.1_2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTIN	268,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	43.41.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMA	268,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	45.25_3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPI	390,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	45.23_2	COLONSCOPIA	390,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	45.23.1_0	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	390,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	DIA.69.006	ENDOSCOPIA CON VIDEO CAPSULA	974,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	45.13_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	258,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	45.16_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] CON BIOPSIA	258,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	45.42_0	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	268,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	89.7_20	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	157,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	45.24_2	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	258,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	89.01_20	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	157,00 €
TAKANEN SILVIA	Radioterapia	89.03_4	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	146,00 €
TAKANEN SILVIA	Radioterapia	89.01_47	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	105,00 €
TELERA STEFANO	Neurochirurgia	96.59_0	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	101,00 €
TELERA STEFANO	Neurochirurgia	04.43_2	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX	811,00 €
TELERA STEFANO	Neurochirurgia	04.43_3	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX	811,00 €
TELERA STEFANO	Neurochirurgia	89.7_30	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA	152,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
TELERA STEFANO	Neurochirurgia	89.01_31	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	152,00 €
TOLA GABRIELE	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
TOLA GABRIELE	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
TOLA GABRIELE	Anestesia e Rianimazione	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
TOLA GABRIELE	Anestesia e Rianimazione	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
TOLA GABRIELE	Anestesia e Rianimazione	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE	259,00 €
TOLA GABRIELE	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
TOLA GABRIELE	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
TOLA GABRIELE	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
TOLA GABRIELE	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
TOLA GABRIELE	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
TOLA GABRIELE	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
TOLA GABRIELE	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
TOLA GABRIELE	Anestesia e Rianimazione	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
TOLA GABRIELE	Anestesia e Rianimazione	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	105,00 €
TORTORELLI GIOVANNI	Chirurgia generale	CH2017	ASP. TUM. MAMMELLA PROFONDA	975,00 €
TORTORELLI GIOVANNI	Chirurgia generale	CH2018	ASP. TUM. MAMMELLA SUPER. 5 CM	1.568,00 €
TORTORELLI GIOVANNI	Chirurgia generale	CH2021	ASPORTAZIONE LESIONE CUTANEA CIRCOSCRITTA	346,00 €
TORTORELLI GIOVANNI	Chirurgia generale	CH2023	ASPORTAZIONE LESIONE CUTANEA MALIGNA	653,00 €
TORTORELLI GIOVANNI	Chirurgia generale	ODO.35.115	ASPORTAZIONE LESIONE TESSUTI MOLLI	872,00 €
TORTORELLI GIOVANNI	Chirurgia generale	40.11_2	BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI DX	514,00 €
TORTORELLI GIOVANNI	Chirurgia generale	40.11_3	BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI SX	514,00 €
TORTORELLI GIOVANNI	Chirurgia generale	40.11_4	BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI DX	514,00 €
TORTORELLI GIOVANNI	Chirurgia generale	40.11_5	BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SX	514,00 €
TORTORELLI GIOVANNI	Chirurgia generale	40.11_6	BIOPSIA DI LINFONODI PRESCALENICI DX	514,00 €
TORTORELLI GIOVANNI	Chirurgia generale	40.11_7	BIOPSIA DI LINFONODI PRESCALENICI SX	514,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657
dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
TORTORELLI GIOVANNI	Chirurgia generale	40.11_8	BIOPSIA DI LINFONODI SOPRACLAVEARI DX	514,00 €
TORTORELLI GIOVANNI	Chirurgia generale	40.11_9	BIOPSIA DI LINFONODI SOPRACLAVEARI SX	514,00 €
TORTORELLI GIOVANNI	Chirurgia generale	89.7_9	PRIMA VISITA CHIRURGICA	157,00 €
TORTORELLI GIOVANNI	Chirurgia generale	89.01_9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	105,00 €
VALENSISE FLORIANA	Dermatologia	86.4_5	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	310,00 €
VALENSISE FLORIANA	Dermatologia	86.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	208,00 €
VALENSISE FLORIANA	Dermatologia	86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	208,00 €
VALENSISE FLORIANA	Dermatologia	86.30.1_0	CRIOterapia CON AZOTO LIQUIDO	85,00 €
VALENSISE FLORIANA	Dermatologia	89.39.1_0	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	141,00 €
VALENSISE FLORIANA	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	141,00 €
VALENSISE FLORIANA	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	141,00 €
VALLE MARIO	Chirurgia generale	89.7_9	PRIMA VISITA CHIRURGICA	177,00 €
VALLE MARIO	Chirurgia generale	89.01_9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	177,00 €
VARI SABRINA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	193,00 €
VARI SABRINA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	157,00 €
VERCILLO GIUSEPPE	Patologia Clinica	VAR.99.010	CONTROLLO ESAMI	65,00 €
VERCILLO GIUSEPPE	Patologia Clinica	89.7_47	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	157,00 €
VERCILLO GIUSEPPE	Patologia Clinica	89.01_53	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	105,00 €
VICI PATRIZIA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	234,00 €
VICI PATRIZIA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	203,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.91.5_0	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	506,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.91.8_2	ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO	220,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	193,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.90.2_0	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	262,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.94.1_52	RISONANZA MAGNETICA BACINO	229,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.94.2_42	RISONANZA MAGNETICA BACINO SENZA E CON MDC	347,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.95.5_12	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	296,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.95.5_2	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	296,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.95.4_11	RM ADDOME INFERIORE/SCAVO PELVICO	241,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.95.1_2	RM ADDOME SUPERIORE	241,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.95.2_2	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	296,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.91.6_2	RM COLLO	241,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.93_2	RM COLONNA CERVICALE	260,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.93.1_2	RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON MDC	332,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.93_3	RM COLONNA DORSALE	260,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.93.1_3	RM COLONNA DORSALE SENZA E CON MDC	332,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.93_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE	260,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.93.1_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	332,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.91.7_2	RM DEL COLLO, SENZA E CON MDC	347,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	RM29	RM DELLA COLONNA	531,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	RM30	RM DELLA COLONNA, SENZA E CON MDC	633,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	I4235	RM ENCEFALO + MIDOLLO	710,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.91.1_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	241,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.91.2_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	322,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	RM15.2	RM ENCEFALO+ANGIO-RM	465,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.95.1_3	RM FEGATO	241,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.95.2_3	RM FEGATO SENZA E CON MDC	296,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.94.1_48	RM GAMBA DX	229,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.94.2_38	RM GAMBA DX SENZA E CON MDC	260,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.94.1_49	RM GAMBA SX	229,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.94.2_39	RM GAMBA SX SENZA E CON MDC	260,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.91.6_9	RM GHIANDOLE SALIVARI	241,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.91.7_9	RM GHIANDOLE SALIVARI SENZA E CON MDC	322,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.91.3_16	RM IPOFISI	322,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.91.4_15	RM IPOFISI SENZA E CON MDC	322,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.91.3_13	RM MASSICCIO FACCIALE	241,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	LRM14.2	RM MASSICCIO FACCIALE E COLLO CON MDC	465,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.91.4_12	RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	322,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.91.2_6	RM STUDIO FUNZIONALE CEREBRALE	240,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.92_2	RM TORACE	241,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.92.1_2	RM TORACE SENZA E CON MDC	306,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	LRA66	TAC TORACE E ADDOME COMPLETO SENZA MDC	301,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	RADIOL78	TAC TORACE E ADDOME CON MDC	343,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.01.5_2	TC ADDOME COMPLETO	220,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.01.6_2	TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	261,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.01.3_2	TC ADDOME INFERIORE	164,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.01.4_2	TC ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	190,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.01.1_0	TC ADDOME SUPERIORE	164,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.01.2_2	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	190,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.38.5_0	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	174,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.38.5_2	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	174,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	87.03.7_2	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago c]	190,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	87.03.8_2	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe]	215,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	87.03_3	TC DEL CRANIO (CAPO)	164,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	87.03_7	TC DEL CRANIO (CAPO)	164,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	87.03.1_7	TC DEL CRANIO (CAPO) SENZA E CON MDC	190,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	I6046	TC MASSICCIO FACCIALE E COLLO CON M.D.C.	312,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	88.38.1_2	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE	174,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	87.71_2	TC RENI	164,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	87.71.1_2	TC RENI SENZA E CON MDC	190,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	87.41_2	TC TORACE	170,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	87.41.1_2	TC TORACE SENZA E CON MDC	190,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	I4280	TC TORACE+ADDOME SUPERIORE	215,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	I4282	TC TOTAL BODY	312,00 €
VIDIRI ANTONELLO	Radiologia	I4179	TC TOTAL BODY CON MDC	373,00 €
VILLANI VERONICA	Neurologia	89.14_0	ELETTROENCEFALOGRAMMA	131,00 €
VILLANI VERONICA	Neurologia	89.13_0	VISITA NEUROLOGICA	131,00 €
VILLANI VERONICA	Neurologia	89.01_32	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
VINCENZONI CRISTINA	Ostetricia e Ginecologia	71.90.1_2	ALTRI INTERVENTI APPARATO GENITALE FEMMINILE	187,00 €
VINCENZONI CRISTINA	Ostetricia e Ginecologia	68.29.1_0	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	85,00 €
VINCENZONI CRISTINA	Ostetricia e Ginecologia	71.30.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDIL	239,00 €
VINCENZONI CRISTINA	Ostetricia e Ginecologia	67.19.1_0	BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O	85,00 €
VINCENZONI CRISTINA	Ostetricia e Ginecologia	70.29.1_0	BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	85,00 €
VINCENZONI CRISTINA	Ostetricia e Ginecologia	71.11_3	BIOPSIA VULVA	85,00 €
VINCENZONI CRISTINA	Ostetricia e Ginecologia	70.21_0	COLPOSCOPIA	105,00 €
VINCENZONI CRISTINA	Ostetricia e Ginecologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	153,00 €
VINCENZONI CRISTINA	Ostetricia e Ginecologia	69.7_0	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	157,00 €
VINCENZONI CRISTINA	Ostetricia e Ginecologia	71.90.1_4	LASER CO2 VAPORIZZAZIONE DI CIN	187,00 €
VINCENZONI CRISTINA	Ostetricia e Ginecologia	71.90.1_5	LASERTERAPIA PER FATTI DISTROFICI: APPARATO GENITALE FEMMINILE	187,00 €
VINCENZONI CRISTINA	Ostetricia e Ginecologia	LAB.00.054	TIPIZZAZIONE HPV	27,00 €
VINCENZONI CRISTINA	Ostetricia e Ginecologia	89.26_2	VISITA GINECOLOGICA	126,00 €
VINCENZONI CRISTINA	Ostetricia e Ginecologia	89.01_23	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	116,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	71.90.1_2	ALTRI INTERVENTI APPARATO GENITALE FEMMINILE	208,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	68.29.1_0	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	515,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	70.33.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VAGINA	156,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	71.30.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDIL	157,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	86.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	208,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	68.16.1_0	BIOPSIA ENDOMETRIALE	85,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	67.19.1_0	BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O	192,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	70.24_0	BIOPSIA PARETI VAGINALI	85,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	70.29.1_0	BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	106,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	70.21_0	COLPOSCOPIA	110,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	167,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	VAR.99.010	CONTROLLO ESAMI	75,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	67.33_0	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO	208,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	67.32_0	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CERVICE	1.026,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	102,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	71.90.1_3	ESCISSIONE CON ANSA DIATERMICA DI CIN	371,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	69.7_0	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	208,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	68.12.1_0	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA ENDOMETRIO	249,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	71.90.1_4	LASER CO2 VAPORIZZAZIONE DI CIN	208,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	71.90.1_5	LASERTERAPIA PER FATTI DISTROFICI: APPARATO GENITALE FEMMINILE	238,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	27,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	97.71_0	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO - IUD	192,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	e01_23	TELEVISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	208,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	LAB.00.054	TIPIZZAZIONE HPV	27,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	89.26_2	VISITA GINECOLOGICA	218,00 €
VIZZA ENRICO	Ostetricia e Ginecologia	89.01_23	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	157,00 €
ZAZZA SETTIMIO	Chirurgia generale	89.7_9	PRIMA VISITA CHIRURGICA	162,00 €
ZAZZA SETTIMIO	Chirurgia generale	89.01_9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	126,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO:Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in aggiornamento pertanto possono subire variazioni. La tabella è aggiornata al 19 GEN 2024 . Per informazioni o prenotazioni telefonare al : Recup 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure CUP ALPI IFO 06_5266657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA BOLLO INCLUSO
ZEULI MASSIMO	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	275,00 €
ZEULI MASSIMO	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	275,00 €