

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
AMODIO ANTONELLA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	167,00 €
AMODIO ANTONELLA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	167,00 €
AMOROSI BEATRICE	Dermatologia	86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	130,00 €
AMOROSI BEATRICE	Dermatologia	86.30.1_0	CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO	96,00 €
AMOROSI BEATRICE	Dermatologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	96,00 €
AMOROSI BEATRICE	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	126,00 €
AMOROSI BEATRICE	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	90,00 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
ANELLI VINCENZO	Radiologia	88.71.4_2	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	109,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	I4183	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 €
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, sovraclaveari,	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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	296,00 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 cer	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 €
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, arti	164,00 €
ANELLI VINCENZO	Radiologia	87.03.3_2	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni parar	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 CO	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 €
APPETECCHIA MARIALUIS	Endocrinologia	06.11.1_2	AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PERCUTANEA DELLA TIROIDE	211,00 €
APPETECCHIA MARIALUIS	Endocrinologia	06.11.2_2	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	211,00 €
APPETECCHIA MARIALUIS	Endocrinologia	89.7_18	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	310,00 €
APPETECCHIA MARIALUIS	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 ENDOS	268,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	49.31_0	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	105,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	45.43.1_2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO	268,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	43.41.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMAC	268,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	45.23_2	COLONSCOPIA	390,00 €
ASSISI DANIELA	Gastroenterologia	45.23.1_0	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	390,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO:Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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	Ortopedia e Traumatologia	80.30_0	BIOPSIA ASPIRATIVA STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	600,00 €
ATTALA DARIO	Ortopedia e Traumatologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
ATTALA DARIO	Ortopedia e Traumatologia	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	65,00 €
ATTALA DARIO	Ortopedia e Traumatologia	04.43_2	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX	908,00 €
ATTALA DARIO	Ortopedia e Traumatologia	04.43_3	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX	908,00 €
ATTALA DARIO	Ortopedia e Traumatologia	89.7_36	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	134,00 €
ATTALA DARIO	Ortopedia e Traumatologia	LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	238,00 €
ATTALA DARIO	Ortopedia e Traumatologia	89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	109,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Obstetricia e Ginecologia	71.90.1_2	ALTRI INTERVENTI APPARATO GENITALE FEMMINILE	187,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Obstetricia e Ginecologia	68.29.1_0	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	85,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Obstetricia e Ginecologia	71.30.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI	239,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Obstetricia e Ginecologia	67.19.1_0	BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' LESIONI	85,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Obstetricia e Ginecologia	70.29.1_0	BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	85,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Obstetricia e Ginecologia	71.11_3	BIOPSIA VULVA	85,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Obstetricia e Ginecologia	70.21_0	COLPOSCOPIA	105,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Obstetricia e Ginecologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	154,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Obstetricia e Ginecologia	69.7_0	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	157,00 €
BAIOCCO ERMELINDA	Obstetricia 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 continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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	topedia e Traumatologia	89.7_36	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	157,00 €
BALDI JACOPO	topedia e Traumatologia	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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO:Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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, sovraclaveari,	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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 CON MDC	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 €
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 €
BONARRIGO CARMELA	Anestesia e Rianimazione	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA 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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
BONARRIGO CARMELA	nestesia e Rianimazio	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
BONARRIGO CARMELA	NEW	99.21_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, int	259,00 €
BONARRIGO CARMELA	nestesia e Rianimazio	04.81.2_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli int	330,00 €
BONARRIGO CARMELA	nestesia e Rianimazio	04.81.1_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Gan	330,00 €
BONARRIGO CARMELA	nestesia e Rianimazio	05.31_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	106,00 €
BONARRIGO CARMELA	nestesia e Rianimazio	03.91_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	177,00 €
BONARRIGO CARMELA	nestesia e Rianimazio	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENT	330,00 €
BONARRIGO CARMELA	OLD	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE IN	259,00 €
BONARRIGO CARMELA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
BONARRIGO CARMELA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
BONARRIGO CARMELA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	259,00 €
BONARRIGO CARMELA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
BONARRIGO CARMELA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	208,00 €
BONARRIGO CARMELA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
BONARRIGO CARMELA	nestesia e Rianimazio	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	208,00 €
BONARRIGO CARMELA	nestesia e Rianimazio	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	105,00 €
BONINI VALENTINA	Anestesia e Rianimaz	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
BONINI VALENTINA	Anestesia e Rianimaz	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
BONINI VALENTINA	Anestesia e Rianimaz	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
BONINI VALENTINA	Anestesia e Rianimaz	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
BONINI VALENTINA	Anestesia e Rianimaz	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE IN	259,00 €
BONINI VALENTINA	Anestesia e Rianimaz	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
BONINI VALENTINA	Anestesia e Rianimaz	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
BONINI VALENTINA	Anestesia e Rianimaz	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
BONINI VALENTINA	Anestesia e Rianimaz	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
BONINI VALENTINA	Anestesia e Rianimaz	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
BONINI VALENTINA	Anestesia e Rianimaz	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
BONINI VALENTINA	Anestesia e Rianimaz	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
BONINI VALENTINA	Anestesia e Rianimaz	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
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 Ginecologi	68.29.1_0	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	95,00 €
BRUNO VALENTINA	ostetricia e Ginecologi	68.16.1_0	BIOPSIA ENDOMETRIALE	95,00 €
BRUNO VALENTINA	ostetricia e Ginecologi	67.19.1_0	BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O P	95,00 €
BRUNO VALENTINA	ostetricia e Ginecologi	70.29.1_0	BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	95,00 €
BRUNO VALENTINA	ostetricia e Ginecologi	71.11_3	BIOPSIA VULVA	95,00 €
BRUNO VALENTINA	ostetricia e Ginecologi	70.21_0	COLPOSCOPIA	105,00 €
BRUNO VALENTINA	ostetricia e Ginecologi	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	157,00 €
BRUNO VALENTINA	ostetricia e Ginecologi	88.79.7_0	ECO TRANSVAGINALE	119,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €
CALABRESE BEATRICE	topedia e Traumatologia	81.91_0	ARTROCENTESI	120,00 €
CALABRESE BEATRICE	topedia e Traumatologia	80.30_0	BIOPSIA ASPIRATIVA STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	614,00 €
CALABRESE BEATRICE	topedia e Traumatologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	300,00 €
CALABRESE BEATRICE	topedia e Traumatologia	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	80,00 €
CALABRESE BEATRICE	topedia e Traumatologia	04.43_2	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE DX	820,00 €
CALABRESE BEATRICE	topedia e Traumatologia	04.43_3	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE SX	820,00 €
CALABRESE BEATRICE	topedia e Traumatologia	89.7_36	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	150,00 €
CALABRESE BEATRICE	topedia e Traumatologia	LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	300,00 €
CALABRESE BEATRICE	topedia e Traumatologia	89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	110,00 €
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	86.3.6_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DALLA CUTE NON COINVOLGENTE LE ST	250,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	86.4.7_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	350,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	64.2_0_52	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONE PENE	120,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	71.30.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILC	120,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	140,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	86.24_0	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE (Peeling chimico della cute)	90,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
CAMELI NORMA	Dermatologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	250,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	86.30.1_0	CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO	88,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	86.25_0	DERMOABRASIONE - CON LASER (O MEZZO MECCANICO)	130,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	110,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE IN	120,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	89.39.1_0	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	130,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	90,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	130,00 €
CAMELI NORMA	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	120,00 €
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 €
CARPANO SILVIA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	152,00 €
CARPANO SILVIA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	152,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.91.5_0	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	506,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.95.1_6	COLANGIO-RM	260,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	188,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.76.1_0	ECO ADDOME COMPLETO	185,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.75.1_2	ECO ADDOME INFERIORE	128,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.74.1_2	ECO ADDOME SUPERIORE	154,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.79.1_2	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Per singolo distretto	109,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.79.7_0	ECO TRANSVAGINALE	139,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.74.5_0	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	134,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.74.2_0	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	134,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.77.2_2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI! 0 INFERIC	109,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.77.2_3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI! 0 INFERIC	109,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.79.6_3	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	114,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.79.6_6	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	114,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.73.5_2	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI A RIPOSO	109,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.74.1_5	ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI	109,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.71.4_7	ECOGRAFIA COLLO	109,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.71.4_3	ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI	109,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.71.4_2	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	109,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.71.4_8	ECOGRAFIA DELLE PAROTIDI	98,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.71.4_6	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	98,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.79.1_3	ECOGRAFIA MUSCOLARE Per singolo distretto	109,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.74.1_6	ECOGRAFIA PANCREATICA	109,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.75.1_3	ECOGRAFIA PELVICA	128,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.74.1_9	ECOGRAFIA RENALE	109,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	ECOGRA06	ECOGRAFIA RENALE E VESCICALE	128,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.74.1_7	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	109,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.79.6_5	ECOGRAFIA SCROTALE	114,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.75.1_7	ECOGRAFIA VESCICA	98,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	I4183	ECOGRAFIA DEL COLLO + TIROIDE	114,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.75.1_5	ECOGRAFIA SOVRAPUBICA DELLA PROSTATA	109,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.74.1_8	ECOGRAFIA SPLENICA	98,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.79.1_8	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI SUPERFICIALI (laterocervic	185,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.71.4_9	ECOGRAFIA TIROIDE	109,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.71.4_4	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI	114,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.94.1_42	RISONANZA MAGNETICA ANCA DX	229,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.94.1_43	RISONANZA MAGNETICA ANCA SX	229,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.94.1_39	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO SX	241,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.94.1_52	RISONANZA MAGNETICA BACINO	229,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.94.2_42	RISONANZA MAGNETICA BACINO SENZA ECON MDC	347,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.94.1_38	RISONANZA MAGNETICA GOMITO E AVAMBRACCIO DX	241,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.95.5_12	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA ECON MDC	296,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.95.5_2	RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA ECON MDC	296,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.95.4_11	RM ADDOME INFERIORE/SCAVO PELVICO	240,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.95.1_2	RM ADDOME SUPERIORE	240,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.95.2_2	RM ADDOME SUPERIORE SENZA ECON MDC	296,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.91.6_2	RM COLLO	241,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.93_2	RM COLONNA CERVICALE	260,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.93.1_2	RM COLONNA CERVICALE SENZA ECON MDC	332,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.93_3	RM COLONNA DORSALE	260,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.93.1_3	RM COLONNA DORSALE SENZA ECON MDC	332,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.93_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE	260,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.93.1_4	RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA ECON MDC	332,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.91.7_2	RM DEL COLLO, SENZA ECON MDC	347,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	RM29	RM DELLA COLONNA	531,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	RM30	RM DELLA COLONNA, SENZA ECON MDC	633,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.91.1_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	241,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.91.2_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA ECON MDC	321,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	RM15.2	RM ENCEFALO+ANGIO-RM	465,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.95.1_3	RM FEGATO	240,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.95.2_3	RM FEGATO SENZA ECON MDC	296,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.91.6_9	RM GHIANDOLE SALIVARI	241,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.91.7_9	RM GHIANDOLE SALIVARI SENZA ECON MDC	322,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.94.1_46	RM GINOCCHIO DX	229,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.94.1_47	RM GINOCCHIO SX	229,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.91.4_15	RM IPOFISI SENZA ECON MDC	322,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.91.3_13	RM MASSICCIO FACCIALE	241,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.95.1_7	RM PANCREAS	260,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.95.4_7	RM PROSTATA	332,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.95.5_3	RM PROSTATA SENZA ECON MDC	332,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.95.1_4	RM RENI	260,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.94.1_34	RM SPALLA DX	229,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.94.1_35	RM SPALLA SX	229,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.95.1_5	RM SURRENI	260,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.26_3	RX ANCA DX	67,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.26_4	RX ANCA SX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.28_16	RX AVAMPIEDE DX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.28_17	RX AVAMPIEDE SX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.43.2_4	RX CLAVICOLA DX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.43.2_5	RX CLAVICOLA SN	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.43.2_2	RX EMITORACE DX PER COSTE	88,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.43.2_3	RX EMITORACE SN PER COSTE	88,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.27_2	RX FEMORE DX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.27_3	RX FEMORE SN	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.27_4	RX GAMBA DX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.27_5	RX GAMBA SN	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.27_6	RX GINOCCHIO DX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.27_7	RX GINOCCHIO SX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.22_2	RX AVAMBRACCIO DX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.22_3	RX AVAMBRACCIO SX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	14318	RX BACINO, ANCHE, FEMORI, GINOCCHIO	85,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.21_2	RX BRACCIO DX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.21_3	RX BRACCIO SX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.24_2	RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL)	88,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.24_3	RX COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZ.OBLIQUE	88,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.22_2	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI APE LL)	88,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.22_3	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	88,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.29_0	RX COLONNA IN TOTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (88,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.23_3	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) DINAMICO	88,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.23_2	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) IN ORTOSTATISMO	88,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.23_4	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD	88,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.43.1 3	RX COSTE, STERNO, CLAVICOLA BILATERALE 3PR.	88,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.17.1 4	RX CRANIO	88,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.17.1 2	RX DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	114,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.26 2	RX DI BACINO	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.19 2	RX DIRETTA ADDOME	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.23 2	RX DITO MANO DX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.23 3	RX DITO MANO SX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.43.1 4	RX GABBIA TORACICA BIL.	138,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	14319	RX GAMBA, CAVIGLIA, PIEDE, CALCAGNO	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.22 4	RX GOMITO DX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.22 5	RX GOMITO SX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.23 4	RX MANO DX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.23 5	RX MANO SX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.28 12	RX PIEDE DX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.28 13	RX PIEDE SX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.23 6	RX POLSO DX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.23 7	RX POLSO SX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	14317	RX POLSO, MANO, AVAMBRACCIO	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.24 5	RX RACHIDE LOMBOSACRALE DINAMICO	58,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.21.4	RX SCAPOLA DX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.21.5	RX SCAPOLA SX	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	14314	RX SCAPOLA, CLAVICOLA, SPALLA	88,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.43.1 2	RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE	88,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.21 6	RX SPALLA DX	87,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO:Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.21 7	RX SPALLA SX	87,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.44.1 2	RX TORACE	67,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	LRA66	TAC TORACE E ADDOME COMPLETO SENZA MDC	301,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	RADIOL78	TAC TORACE E ADDOME CON MDC	343,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.6 16	TC ANCA DX	174,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.6 6	TC ANCA DX	174,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.6 17	TC ANCA SX	174,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.6 7	TC ANCA SX	174,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.6 2	TC GINOCCHIO DX	164,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.6 3	TC GINOCCHIO SX	164,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.01.6_2	TC ADDOME COMP LETO SENZA ECON MDC	261,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.01.5 2	TC ADDOME COMPLETO	220,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.01.3_2	TC ADDOME INFERIORE	164,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.01.4_2	TC ADDOME INFERIORE, SENZA ECON CONTRASTO	190,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.01.1 0	TC ADDOME SUPERIORE	164,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.01.2 2	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA ECON MDC	190,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	RADIOL25	TC ANCA DX E SX	189,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	RADIOL26	TC ANCA DX E SX CON MDC	214,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.7 16	TC ANCA SENZA ECON MDC DX	175,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.7_6	TC ANCA SENZA ECON MDC DX	175,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.7 17	TC ANCA SENZA ECON MDC SX	175,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.7 7	TC ANCA SENZA ECON MDC SX	175,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	RADIOL33	TC ANCA SX E DX SENZA ECON MDC	214,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.5 0	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	174,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.5 2	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	174,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.03.7 2	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, la	164,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.03.8 2	TC DEL COLLO SENZA ECON MDC [ghiandole salivari, tiroide-pc	190,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.03 7	TC DEL CRANIO (CAPO)	164,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.03.1 3	TC DEL CRANIO (CAPO) SENZA ECON MDC	190,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.03.1 7	TC DEL CRANIO (CAPO) SENZA ECON MDC	190,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.03 3	TC DEL CRANIO (CAPO)	164,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.03.5 2	TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoi	164,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.6_12	TC GINOCCHIO E GAMBA DX	164,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.6 13	TC GINOCCHIO E GAMBA SX	164,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.3 18	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX	180,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.3 6	TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX	190,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.3 19	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX	180,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.3 7	TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX	190,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.1 4	TC RACHI DE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO CO	174,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.1 2	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE	174,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.2 4	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO CO	312,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.2 5	TC RACHIDE, SPECO VERTEBRALE TOTALE SENZA ECON MDC	312,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.2 2	TC RACHIDEE SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA ECON MI	312,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.1 3	TC RACHIDEE SPECO VERTEBRALE TORACICO	174,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.2_3	TC RACHIDEE SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA ECON M[312,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.71 2	TC RENI	164,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.71.1 2	TC RENI SENZA ECON MDC	190,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.3 16	TC SPALLA E BRACCIO DX	180,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	88.38.3 17	TC SPALLA E BRACCIO SX	180,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	RADIOL31	TC SPALLA E BRACCIO SX E DX	220,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.41_3	TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE (HR)	190,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.41_7	TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE (HR)	169,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.41.1_2	TC TORACE SENZA ECON MDC	190,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	14280	TC TORACE+ADDOME SUPERIORE	214,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	14282	TC TOTAL BODY	311,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	14179	TC TOTAL BODY CON MDC	373,00 €
CASTELLANA ROBERTO	Radiologia	87.41_2	TCTORACE	169,00 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
CATERINO MAURO	Radiologia	88.95.2_2	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	296,00 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 cer	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, arti	164,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	I6046	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 parar	190,00 €
CATERINO MAURO	Radiologia	87.03.5_0	TC ORECCHIO medio e int.,rocche,mastoidi,b.cranica,angolo p.cerebel	180,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 ANESTESIOLOGICA 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	NEW	99.21_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, int	259,00 €
CLARONI CLAUDIA	anestesia e Rianimazione	04.81.2_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli int	259,00 €
CLARONI CLAUDIA	anestesia e Rianimazione	04.81.1_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Gan	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 LEGAMENTO	105,00 €
CLARONI CLAUDIA	OLD	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE IN	259,00 €
CLARONI CLAUDIA	anestesia e Rianimazione	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
CLARONI CLAUDIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
CLARONI CLAUDIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
CLARONI CLAUDIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
CLARONI CLAUDIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
CLARONI CLAUDIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
CLARONI CLAUDIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
CLARONI CLAUDIA	nestesia e Rianimazio	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
CLARONI CLAUDIA	nestesia e Rianimazio	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	95,00 €
COCCIA CECILIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
COCCIA CECILIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
COCCIA CECILIA	nestesia e Rianimazio	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
COCCIA CECILIA	nestesia e Rianimazio	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
COCCIA CECILIA	NEW	99.21_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, int	259,00 €
COCCIA CECILIA	OLD	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE IN	259,00 €
COCCIA CECILIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
COCCIA CECILIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
COCCIA CECILIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
COCCIA CECILIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
COCCIA CECILIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
COCCIA CECILIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
COCCIA CECILIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
COCCIA CECILIA	nestesia e Rianimazio	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
COCCIA CECILIA	nestesia e Rianimazio	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	105,00 €
COLANTONIO LUCA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
COLANTONIO LUCA	nestesia e Rianimazio	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 continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
COLANTONIO LUCA	nestesia e Rianimazio	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
COLANTONIO LUCA	nestesia e Rianimazio	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
COLANTONIO LUCA	NEW	99.21_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, int	259,00 €
COLANTONIO LUCA	OLD	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE IN	259,00 €
COLANTONIO LUCA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
COLANTONIO LUCA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
COLANTONIO LUCA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
COLANTONIO LUCA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
COLANTONIO LUCA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
COLANTONIO LUCA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
COLANTONIO LUCA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
COLANTONIO LUCA	nestesia e Rianimazio	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
COLANTONIO LUCA	nestesia e Rianimazio	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	105,00 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 ENDOS	268,00 €
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	49.31_0	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	105,00 €
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	45.43.1_2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO	268,00 €
COPPOLA MANUELA	Gastroenterologia	43.41.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMAC	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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO:Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
COSTANTINI MAURIZIO	Chirurgia Plastica	89.7_13	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	192,00 €
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 €
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 LEGAMENTO	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	Obstetricia e Ginecologia	68.29.1_0	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	120,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Obstetricia e Ginecologia	67.19.1_0	BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O PIU' LESIONI	120,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Obstetricia e Ginecologia	70.24_0	BIOPSIA PARETI VAGINALI	120,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Obstetricia e Ginecologia	71.11_3	BIOPSIA VULVA	110,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Obstetricia e Ginecologia	70.21_0	COLPOSCOPIA	133,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Obstetricia e Ginecologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	194,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
CUTILLO GIUSEPPE	Obstetricia e Ginecologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	102,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Obstetricia e Ginecologia	69.7_0	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	157,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Obstetricia e Ginecologia	68.12.1_0	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA ENDOMETRIO	207,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Obstetricia e Ginecologia	71.90.1_5	LASERTERAPIA PER FATTI DISTROFICI: APPARATO GENITALE FEMMINILE	207,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Obstetricia e Ginecologia	89.26_2	VISITA GINECOLOGICA	157,00 €
CUTILLO GIUSEPPE	Obstetricia e Ginecologia	89.01_23	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	157,00 €
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
DE SIMONE PAOLA	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA 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 DISTRETTUALI	109,00 €
DESIDERIO FLORA	Radiologia	88.77.2_3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALI	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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, sovraclaveari,	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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 CON MDC	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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 rapida	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 ibridazione	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)	88,00 €
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 campione)	88,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.47.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE	149,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.46.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIE CERVICALI (Sedi multiple - per ciascun campione)	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 transbronchiale	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 ESCISSORIALE	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 - Mediat	262,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.37.4_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Mediat	262,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.37.5_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Mediat	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,amplificazione)	119,00 €
DIODORO MARIA	Anatomia Patologica	91.11.5_31	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (INCLUSA ESTRAZIONE,AMP)	119,00 €
DIONISI FRANCESCO	Radioterapia	89.03_4	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	146,00 €
DIONISI FRANCESCO	Radioterapia	89.01_47	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	105,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
ELIA FULVIA	Radiologia	88.71.4_7	ECOGRAFIA COLLO	109,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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, sovraclaveari,	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 PATO	Anatomia Patologica	91.37.4_3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) interfascia su cellule non coltivate per diagnosi rapide	262,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.29.1_0	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	170,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.29.3_0	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA (CON PCR ED ELETTROFORESI)	149,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	LAB.00.028	CITOLOGICO SU STRATO SOTTILE	52,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.36.1_0	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	37,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	LAB.00.030	CONSULENZA REVISIONE VETRINI	196,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.38.5_0	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	26,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.39.1_0	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	80,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.39.3_4	ES. CITOLOGICO DI BRUSHING compresa eventuale revisione vetrini	52,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.39.3_2	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO compresa eventuale revisione vetrini	80,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	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 continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.42.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica	129,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.42.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO (BIOPSIA PUNCH)	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.45.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale	149,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.40.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campior	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.47.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE	149,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.46.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIE CERVICALI (Sedi multiple - per ciascun carr	160,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.46.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione)	129,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.44.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.41.3_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA BIOPSIA ENDOSCOPICA	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.43.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia bronchiale o transbronchia	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.42.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.40.5_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE	108,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.41.1_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA incisionale	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.40.4_0	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.47.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulesctomia (Per ciascun campione)	150,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.44.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA	232,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.45.5_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.46.4_3	ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	88,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.37.2_0	FISH METAF.,N. INTERFAS.,TESSUTI (sequenze genomiche in YAK)	359,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.37.1_0	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	262,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.37.3_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Mediar	262,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.37.4_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Mediar	262,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.37.5_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Mediar	262,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	58,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	90.39.5_0	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	67,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	90.40.1_0	RECETTORI DEL PROGESTERONE	67,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.30.3_2	TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento -)	333,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.30.3_6	TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento -)	170,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	VAR.99.006	VALUTAZIONE IMMUNOISTOCHEMICA	67,00 €
EQUIPE ANATOMIA PATO	Anatomia Patologica	91.11.5_31	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (INCLUSA ESTRAZIONE,AMP)	119,00 €
EQUIPE DERMATOPATOLC	Dermatologia	86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	105,00 €
EQUIPE DERMATOPATOLC	Dermatologia	LAB.00.030	CONSULENZA REVISIONE VETRINI	109,00 €
EQUIPE DERMATOPATOLC	Dermatologia	91.40.5_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSORIALE	108,00 €
EQUIPE DERMATOPATOLC	Dermatologia	91.40.4_0	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH	108,00 €
EQUIPE DERMATOPATOLC	Dermatologia	VAR.99.006	VALUTAZIONE IMMUNOISTOCHEMICA	72,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLE	Medicina nucleare	92.18.7_0	PET/TC TOTAL BODY (NON ASSOCIABILE AD ALTRE VOCI) – ESEGUITA CON MACC	1.124,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLE	Medicina nucleare	92.18.3_0	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	411,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLE	Medicina nucleare	92.13_0	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	411,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLE	Medicina nucleare	92.16.1_0	SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	461,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLE	Medicina nucleare	92.18.2_0	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	208,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLE	Medicina nucleare	92.14.2_0	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	310,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLE	Medicina nucleare	92.15.1_0	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	208,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLE	Medicina nucleare	92.03.3_2	SCINTIGRAFIA RENALE SEQUENZIALE	208,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLE	Medicina nucleare	92.03.3_3	SCINTIGRAFIA RENALE SEQUENZIALE CON PROV.FARM	258,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLE	Medicina nucleare	92.01.3_0	SCINTIGRAFIA TIROIDEA	158,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLE	Medicina nucleare	92.09.2_2	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO	258,00 €
EQUIPE MEDICINA NUCLE	Medicina nucleare	92.09.2_3	TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA DI PERFUSIONE DOPO STIMOLO	303,00 €
EQUIPE PAT.CLINICA E MI	Patologia Clinica	91.29.3_0	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA (CON PCR ED ELETTROFORESI)	149,00 €
EQUIPE PAT.CLINICA E MI	Patologia Clinica	91.30.3_6	TIPIZZAZIONE GENOMICA (Inclusa estrazione, amplificazione, sequenziamento -)	170,00 €
ERBA FABIO	topedia e Traumatolo	80.30_0	BIOPSIA ASPIRATIVA STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	85,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
ERBA FABIO	topedia e Traumatolo	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	55,00 €
ERBA FABIO	topedia e Traumatolo	89.7_36	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	172,00 €
ERBA FABIO	topedia e Traumatolo	89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	126,00 €
FABRIZI LUANA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
FABRIZI LUANA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
FABRIZI LUANA	nestesia e Rianimazio	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
FABRIZI LUANA	nestesia e Rianimazio	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
FABRIZI LUANA	NEW	99.21_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, int	259,00 €
FABRIZI LUANA	OLD	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE IN	259,00 €
FABRIZI LUANA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
FABRIZI LUANA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
FABRIZI LUANA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
FABRIZI LUANA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
FABRIZI LUANA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
FABRIZI LUANA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
FABRIZI LUANA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
FABRIZI LUANA	nestesia e Rianimazio	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
FABRIZI LUANA	nestesia e Rianimazio	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	topedia e Traumatolo	89.7_36	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	250,00 €
FAVALE LEONARDO	topedia e Traumatolo	LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	387,00 €
FAVALE LEONARDO	topedia e Traumatolo	89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	250,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
FERRARESÌ VIRGINIA	Oncologia	54.91_0	PARACENTESI	239,00 €
FERRARESÌ VIRGINIA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	234,00 €
FERRARESÌ VIRGINIA	Oncologia	34.91_2	TORACENTESI	234,00 €
FERRARESÌ 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	170,00 €
FRASCIONE PASQUALE	Dermatologia	DE1.4	VISITA DERMATOLOGICA NEI	172,00 €
FRASCIONE PASQUALE	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	157,00 €
FULVI ALBERTO	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	229,00 €
FULVI ALBERTO	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	229,00 €
FUSCO FRANCESCA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	195,00 €
FUSCO FRANCESCA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	155,00 €
GIAMMARUCO MARISTEL	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	195,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
GIAMMARUCO MARISTEL	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	155,00 €
GIORDANO FRANCESCA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
GIORDANO FRANCESCA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
GIORDANO FRANCESCA	nestesia e Rianimazio	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
GIORDANO FRANCESCA	nestesia e Rianimazio	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
GIORDANO FRANCESCA	nestesia e Rianimazio	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE IN	259,00 €
GIORDANO FRANCESCA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
GIORDANO FRANCESCA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
GIORDANO FRANCESCA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
GIORDANO FRANCESCA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
GIORDANO FRANCESCA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
GIORDANO FRANCESCA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
GIORDANO FRANCESCA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
GIORDANO FRANCESCA	nestesia e Rianimazio	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
GIORDANO FRANCESCA	nestesia e Rianimazio	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	105,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
GIORGERINI VALERIA	NEW	99.21_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, int	259,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	04.81.2_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli int	259,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	04.81.1_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Gan	330,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	05.31_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	330,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	03.91_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	330,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENT	105,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
GIORGERINI VALERIA	OLD	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE IN	259,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
GIORGERINI VALERIA	nestesia e Rianimazio	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
GIORGERINI VALERIA	Anestesia e Rianimaz	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO:Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 - Man	216,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	I4329	ECOGRAFIA MAMMOGRAFIA MONOLATERALE Ecografia mammaria monolatera	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO:Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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, sovraclaveari,	185,00 €
GRECO MARCELLO	Radiologia	88.71.4_9	ECOGRAFIA TIROIDE	109,00 €
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-PARATIROIDI	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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	I4183	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 €
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, sovraclaveari,	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 cer	164,00 €
GUERRISI ANTONIO	Radiologia	87.03.8_2	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe,	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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 CO	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 €
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	181,00 €
GUMENYUK SVITLANA	Ematologia	89.01_53	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	181,00 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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, U	125,00 €
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
KAYAL RAMY	Radiologia	88.71.4_5	ECOCOLORDOPPLER TIROIDE-PARATIROIDE	134,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	I4328	ECOGRAFIA MAMMOGRAFIA BILATERALE Ecografia mammaria bilaterale - Man	216,00 €
KAYAL RAMY	Radiologia	I4329	ECOGRAFIA MAMMOGRAFIA MONOLATERALE Ecografia mammaria monolatera	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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, sovraclaveari,	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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
KAYAL RAMY	Radiologia	88.92.7_0	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CON	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/SCAFO 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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 cer	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
KAYAL RAMY	Radiologia	87.03.2_2	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, arti	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	250,00 €
LANDI LORENZA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	198,00 €
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 €
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 LEGAMENTO	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
LECCE MARIO	Neurochirurgia	89.01_31	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	126,00 €
LO DICO REA	Chirurgia generale	83.21	AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	870
LO DICO REA	Chirurgia generale	85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA DX	870,00 €
LO DICO REA	Chirurgia generale	85.21	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA SX	870,00 €
LO DICO REA	Chirurgia generale	49.39	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI O RAGADI ANALI	870,00 €
LO DICO REA	Chirurgia generale	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	870,00 €
LO DICO REA	Chirurgia generale	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	650,00 €
LO DICO REA	Chirurgia generale	40.11.2	BIOPSIA ESCISSORIALE DI SINGOLO LINFONODO ASCELLARE O INGUINALE	870,00 €
LO DICO REA	Chirurgia generale	40.11.1	BIOPSIA INCISIONALE DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali su	650,00 €
LO DICO REA	Chirurgia generale	54.22	BIOPSIA PARETE ADDOMINALE O OMBELICO	650,00 €
LO DICO REA	Chirurgia generale	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	180,00 €
LO DICO REA	Chirurgia generale	86.04	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	650,00 €
LO DICO REA	Chirurgia generale	54.91	PARACENTESI	650,00 €
LO DICO REA	Chirurgia generale	89.7_9	PRIMA VISITA CHIRURGICA	200,00 €
LO DICO REA	Chirurgia generale	98.20	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	870,00 €
LO DICO REA	Chirurgia generale	89.01_9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	150,00 €
LORA VIVIANA	Dermatologia	71.30.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILC	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
LORA VIVIANA	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	96,00 €
MALAGUTI PAOLA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	192,00 €
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	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	250,00 €
MANAI CHIARA	Oncologia	LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	403,00 €
MANAI CHIARA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	198,00 €
MANAI CHIARA	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	200,00 €
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 P	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	119,00 €
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 €
MANCINI RAFFAELLO	Chirurgia generale	CH2021	ASPORTAZIONE LESIONE CUTANEA CIRCOSCRITTA	346,00 €
MANCINI RAFFAELLO	Chirurgia generale	CH2023	ASPORTAZIONE LESIONE CUTANEA MALIGNA	653,00 €
MANCINI RAFFAELLO	Chirurgia generale	40.11_2	BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI DX	514,00 €
MANCINI RAFFAELLO	Chirurgia generale	40.11_3	BIOPSIA DI LINFONODI ASCELLARI SX	514,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
MANCINI RAFFAELLO	Chirurgia generale	40.11_4	BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI DX	514,00 €
MANCINI RAFFAELLO	Chirurgia generale	40.11_5	BIOPSIA DI LINFONODI CERVICALI SX	514,00 €
MANCINI RAFFAELLO	Chirurgia generale	40.11_8	BIOPSIA DI LINFONODI PRESCALENICI DX	514,00 €
MANCINI RAFFAELLO	Chirurgia generale	40.11_9	BIOPSIA DI LINFONODI PRESCALENICI SX	514,00 €
MANCINI RAFFAELLO	Chirurgia generale	89.01_9	BIOPSIA DI LINFONODI SOPRACLAVEARI DX	514,00 €
MANCINI RAFFAELLO	Chirurgia generale	89.7_9	BIOPSIA DI LINFONODI SOPRACLAVEARI SX	514,00 €
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	LARINGOSTROSCOPIA	75,00 €
MANCIOCCO VALENTINA	Otorinolaringoiatria	91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	57,00 €
MANCIOCCO VALENTINA	Otorinolaringoiatria	89.7_37	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	147,00 €
MANCIOCCO VALENTINA	Otorinolaringoiatria	89.01_39	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	147,00 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 FERDINAND	Anatomia Patologica	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	228,00 €
MARANDINO FERDINAND	Anatomia Patologica	91.39.1_0	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	80,00 €
MARANDINO FERDINAND	Anatomia Patologica	91.44.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	88,00 €
MARCELLI MARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	44,00 €
MARCELLI MARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	116,00 €
MARCELLI MARIA	nestesia e Rianimazio	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	172,00 €
MARCELLI MARIA	NEW	99.21_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, int	172,00 €
MARCELLI MARIA	OLD	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE IN	172,00 €
MARCELLI MARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	182,00 €
MARCELLI MARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	136,00 €
MARCELLI MARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	141,00 €
MARCELLI MARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	121,00 €
MARCELLI MARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	167,00 €
MARCELLI MARIA	nestesia e Rianimazio	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	95,00 €
MARCHESI PAOLO	Otorinolaringoiatria	27.49.1_0_N24	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	821,00 €
MARCHESI PAOLO	Otorinolaringoiatria	86.4_5_N24	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	1.537,00 €
MARCHESI PAOLO	Otorinolaringoiatria	27.24_2_N24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - BRUSHING PER PRELIEVO CAMPIONE	259,00 €
MARCHESI PAOLO	Otorinolaringoiatria	86.11_0_N24	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	259,00 €
MARCHESI PAOLO	Otorinolaringoiatria	31.43_0	BIOPSIA DELLA LARINGE	1.200,00 €
MARCHESI PAOLO	Otorinolaringoiatria	21.03_0_N24	CONTROLLO EPISTASSI PER CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	157,00 €
MARCHESI PAOLO	Otorinolaringoiatria	95.41.1_0_N24	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	55,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
MARCHESI PAOLO	Otorinolaringoiatria	95.42_0_N24	IMPEDENZOMETRIA	55,00 €
MARCHESI PAOLO	Otorinolaringoiatria	31.42.2_0_N24	LARINGOSTROSCOPIA	200,00 €
MARCHESI PAOLO	Otorinolaringoiatria	89.7B.8_0_N24	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	147,00 €
MARCHESI PAOLO	Otorinolaringoiatria	95.44.1_0_N24	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - ESAME CLINICO CON PROVE	100,00 €
MARCHESI PAOLO	Otorinolaringoiatria	29.19.1_0_N24	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)	200,00 €
MARCHESI PAOLO	Otorinolaringoiatria	89.01.H_2_N24	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	126,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	86.4_7	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	250,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	130,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	50,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	86.30.1_0	CRIOterapia CON AZOTO LIQUIDO	100,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	100,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	89.7_16	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	100,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	91.90.4_3	SCREENING ALLERGOLOGICO PER ALIMENTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	130,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	91.90.4_2	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	130,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	91.90.5_0	TEST EPICUTANEI LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	130,00 €
MARIANO MARIA	Dermatologia	89.01_16	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	70,00 €
MARUCCI LAURA	Radioterapia	89.03_4	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	136,00 €
MARUCCI LAURA	Radioterapia	89.01_47	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	105,00 €
MASCHIO MARTA	Neurologia	89.14_0_N24	ELETTROENCEFALOGRAMMA	120,00 €
MASCHIO MARTA	Neurologia	89.14.2_0_N24	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	150,00 €
MASCHIO MARTA	Neurologia	93.08.A_0_N24	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE	130,00 €
MASCHIO MARTA	Neurologia	93.08.B_0	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE	130,00 €
MASCHIO MARTA	Neurologia	89.15.1_2_N24	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	130,00 €
MASCHIO MARTA	Neurologia	89.15.3_0_N24	POTENZIALI EVOCATI MOTORI	130,00 €
MASCHIO MARTA	Neurologia	89.15.4_0_N24	POTENZIALI EVOCATI SOMATO SENSORIALI.	130,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
MASCHIO MARTA	Neurologia	95.23_0_N24	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern	130,00 €
MASCHIO MARTA	Neurologia	89.13_2_N24	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	145,00 €
MASCHIO MARTA	Neurologia	93.09.2_0_N24	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo principale. Fino a 4 s	120,00 €
MASCHIO MARTA	Neurologia	93.09.1_0_N24	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo principale. Fino a 6 s	120,00 €
MASCHIO MARTA	Neurologia	89.01.C_2_N24	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	120,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCI	Patologia Respiratoria	89.38.3_0	DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	85,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCI	Patologia Respiratoria	89.65.1_2	EMOGASANALISI ARTERIOSA	65,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCI	Patologia Respiratoria	PNE.68.001	MISURAZIONE DEL MONOSSIDO DI AZOTO ESPIRATO	45,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCI	Patologia Respiratoria	PNE.68.002	MISURAZIONE DEL MONOSSIDO DI CARBONIO ESPIRATO	34,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCI	Patologia Respiratoria	89.7_39	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	126,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCI	Patologia Respiratoria	89.37.2_0	SPIROMETRIA GLOBALE	105,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCI	Patologia Respiratoria	89.37.1_0	SPIROMETRIA SEMPLICE	75,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCI	Patologia Respiratoria	89.37.4_0	TEST BRONCODILATAZIONE FARMACOLOG. Spirometria basale/dopo farmaco	105,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCI	Patologia Respiratoria	89.44.2_0	TEST CAMMINO CON VALUTAZIONE SATURAZIONE ARTERIOSA[WALKING TEST]	105,00 €
MASTROPASQUA ELIUCCI	Patologia Respiratoria	89.01_45	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
MAUGERI SACCA' MARCELLO	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	228,00 €
MAUGERI SACCA' MARCELLO	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
MAZZOLA FRANCESCO	Otorinolaringoiatria	89.01_39	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	126,00 €
MAZZOLA FRANCESCO	Otorinolaringoiatria	89.01_40	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO - SOSTITUZIONE PROTESI FONI	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 €
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 IN	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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	CATERETERISMO 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	nestesia e Rianimazio	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	nestesia e Rianimazio	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	nestesia e Rianimazio	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	NEW	99.21_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, int	259,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	nestesia e Rianimazio	04.81.2_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli int	259,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	nestesia e Rianimazio	04.81.1_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Gan	330,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	nestesia e Rianimazio	05.31_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	330,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	nestesia e Rianimazio	03.91_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	330,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	nestesia e Rianimazio	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENT	105,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	OLD	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE IN	259,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	259,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
MONTEFERRANTE ILARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 FONI	276,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 campior	88,00 €
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 cam	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 transbronchia	88,00 €
NOVELLO MARIANGELA	Anatomia Patologica	91.42.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA	88,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 - Media	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 ENDOSC	268,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	49.31_0	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	105,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	45.43.1_2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO	268,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	43.41.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMAC	268,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	45.25_3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA	391,00 €
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	45.23_2	COLONSCOPIA	390,00 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
ORLANDO DAVIDE	Gastroenterologia	89.01_20	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
PACE ANDREA	Neurooncologia	89.14_0	ELETTROENCEFALGRAMMA	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 €
PAPALE MARIA	iopatologia Respirato	89.38.3_0	DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	85,00 €
PAPALE MARIA	iopatologia Respirato	89.65.1_2	EMOGASANALISI ARTERIOSA	65,00 €
PAPALE MARIA	iopatologia Respirato	PNE.68.001	MISURAZIONE DEL MONOSSIDO DI AZOTO ESPIRATO	45,00 €
PAPALE MARIA	iopatologia Respirato	PNE.68.002	MISURAZIONE DEL MONOSSIDO DI CARBONIO ESPIRAT	34,00 €
PAPALE MARIA	iopatologia Respirato	89.7_39	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	126,00 €
PAPALE MARIA	iopatologia Respirato	89.37.2_0	SPIROMETRIA GLOBALE	105,00 €
PAPALE MARIA	iopatologia Respirato	89.37.1_0	SPIROMETRIA SEMPLICE	75,00 €
PAPALE MARIA	iopatologia Respirato	89.37.4_0	TEST BRONCODILATAZIONE FARMACOLOG. Spirometria basale/dopo farmaco	105,00 €
PAPALE MARIA	iopatologia Respirato	89.44.2_0	TEST CAMMINO CON VALUTAZIONE SATURAZIONE ARTERIOSA[WALKING TEST]	105,00 €
PAPALE MARIA	iopatologia Respirato	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 FONI	327,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.37.4_3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) interfascica su cellule non coltivate per diagnosi rapida	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 €
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)	88,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.45.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale	149,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.40.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun campior	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 cam	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 transbronchia	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 - Mediar	262,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.37.4_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Mediar	262,00 €
PERRACCHIO LETIZIA	Anatomia Patologica	91.37.5_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Mediar	262,00 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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,AMP)	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 €
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 €
PETRUZZI GERARDO	Otorinolaringoiatria	27.49.1_0_N24	ASPORTAZIONE DI LESIONE O NEOFORMAZIONE DEL CAVO ORALE	821,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
PETRUZZI GERARDO	Otorinolaringoiatria	86.4_5_N24	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	1.537,00 €
PETRUZZI GERARDO	Otorinolaringoiatria	27.24_2_N24	BIOPSIA DEL CAVO ORALE - BRUSHING PER PRELIEVO CAMPIONE	259,00 €
PETRUZZI GERARDO	Otorinolaringoiatria	86.11_0_N24	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	259,00 €
PETRUZZI GERARDO	Otorinolaringoiatria	31.43_0	BIOPSIA DELLA LARINGE	1.200,00 €
PETRUZZI GERARDO	Otorinolaringoiatria	21.03_0_N24	CONTROLLO EPISTASSI PER CAUTERIZZAZIONE E TAMPONAMENTO	157,00 €
PETRUZZI GERARDO	Otorinolaringoiatria	95.41.1_0_N24	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	55,00 €
PETRUZZI GERARDO	Otorinolaringoiatria	95.42_0_N24	IMPEDENZOMETRIA	55,00 €
PETRUZZI GERARDO	Otorinolaringoiatria	31.42.2_0_N24	LARINGOSTROSCOPIA	200,00 €
PETRUZZI GERARDO	Otorinolaringoiatria	89.7B.8_0_N24	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	147,00 €
PETRUZZI GERARDO	Otorinolaringoiatria	95.44.1_0_N24	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - ESAME CLINICO CON PROVE	100,00 €
PETRUZZI GERARDO	Otorinolaringoiatria	29.19.1_0_N24	VIDEOENDOSCOPIA DELLE VIE AEREE E DIGESTIVE SUPERIORI (VADS)	200,00 €
PETRUZZI GERARDO	Otorinolaringoiatria	89.01.H_2_N24	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA 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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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, sovraclaveari,	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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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	I4318	RX BACINO, ANCHE, FEMORI, GINOCCHIO	85,00 €
PIACENTINI FRANCESCA	Radiologia	88.21_2	RX BRACCIO DX	67,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
PICHI BARBARA	Otorinolaringoiatria	89.01_39	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	105,00 €
PICHI BARBARA	Otorinolaringoiatria	89.01_40	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO - SOSTITUZIONE PROTESI FONI	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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/SCAFO 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	296,00 €
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 cer	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 e	164,00 €
PILUDU FRANCESCA	Radiologia	87.03.6_0	TC DELL'ORECCHIO SENZA E CON MDC	190,00 €
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, arti	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 parar	190,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 CC	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	ioPatologia Respirato	89.38.3_0	DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	85,00 €
PIPERNO GIORGIO	ioPatologia Respirato	89.65.1_2	EMOGASANALISI ARTERIOSA	65,00 €
PIPERNO GIORGIO	ioPatologia Respirato	89.7_39	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	126,00 €
PIPERNO GIORGIO	ioPatologia Respirato	89.37.2_0	SPIROMETRIA GLOBALE	105,00 €
PIPERNO GIORGIO	ioPatologia Respirato	89.37.1_0	SPIROMETRIA SEMPLICE	75,00 €
PIPERNO GIORGIO	ioPatologia Respirato	89.37.4_0	TEST BRONCODILATAZIONE FARMACOLOG. Spirometria basale/dopo farmaco	105,00 €
PIPERNO GIORGIO	ioPatologia Respirato	89.01_45	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
PIZZUTI LAURA	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	167,00 €
PUCCICA ILARIA	Chirurgia generale	85.21.1_2_N24	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA DX ECOGUIDATA	148,00 €
PUCCICA ILARIA	Chirurgia generale	85.21.1_3_N24	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA SX ECOGUIDATA	148,00 €
PUCCICA ILARIA	Chirurgia generale	86.01_3_N24	ASPIRAZIONE SIEROMA CUTE/SOTTOCUTE	148,00 €
PUCCICA ILARIA	Chirurgia generale	85.25_0_N24	ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO	717,00 €
PUCCICA ILARIA	Chirurgia generale	85.24_0_N24	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA	717,00 €
PUCCICA ILARIA	Chirurgia generale	85.21_2_N24	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA DX	717,00 €
PUCCICA ILARIA	Chirurgia generale	85.21_3_N24	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA SX	717,00 €
PUCCICA ILARIA	Chirurgia generale	85.20_5_N24	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA DX	717,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
PUCCICA ILARIA	Chirurgia generale	85.20_2_N24	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA SX	717,00 €
PUCCICA ILARIA	Chirurgia generale	85.19.1_0_N24	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTAS	258,00 €
PUCCICA ILARIA	Chirurgia generale	85.0_5_N24	MASTOTOMIA DX	150,00 €
PUCCICA ILARIA	Chirurgia generale	85.0_6_N24	MASTOTOMIA SX	148,00 €
PUCCICA ILARIA	Chirurgia generale	89.7A.4_0_N24	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	155,00 €
PUCCICA ILARIA	Chirurgia generale	89.7_115_N24	PRIMA VISITA SENOLOGICA	155,00 €
PUCCICA ILARIA	Chirurgia generale	89.01.4_2_N24	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	103,00 €
PUCCICA ILARIA	Chirurgia generale	89.01_116_N24	VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	103,00 €
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 €
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) interfascia su cellule non coltivate per diagnosi rapid	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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	91.42.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO (BIOPSIA PUNCH)	88,00 €
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 campior	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 cam	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 transbronchia	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 ESCISSORIALE	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 - Mediar	262,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.37.4_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Mediar	262,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.37.5_2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - Mediar	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,amplificazione)	119,00 €
RUSSO ANDREA	Anatomia Patologica	91.11.5_31	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI NAS (INCLUSA ESTRAZIONE,AMPI)	119,00 €
SALDUCCA NICOLA	topedia e Traumatolo	80.30_0	BIOPSIA ASPIRATIVA STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA	901,00 €
SALDUCCA NICOLA	topedia e Traumatolo	89.7_36	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	250,00 €
SALDUCCA NICOLA	topedia e Traumatolo	89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	220,00 €
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 ENDOSC	268,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	49.31_0	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	105,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	45.43.1_2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO	268,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	43.41.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMAC	268,00 €
SANCHEZ METE	Gastroenterologia	45.25_3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPI	390,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
SPADEA ANTONIO	Ematologia	89.01_53	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	208,00 €
STIGLIANO CARMELA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	44,00 €
STIGLIANO CARMELA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	116,00 €
STIGLIANO CARMELA	nestesia e Rianimazio	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	259,00 €
STIGLIANO CARMELA	nestesia e Rianimazio	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	172,00 €
STIGLIANO CARMELA	nestesia e Rianimazio	99.21_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, int	172,00 €
STIGLIANO CARMELA	nestesia e Rianimazio	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE IN	172,00 €
STIGLIANO CARMELA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	177,00 €
STIGLIANO CARMELA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	249,00 €
STIGLIANO CARMELA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	141,00 €
STIGLIANO CARMELA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	121,00 €
STIGLIANO CARMELA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	167,00 €
STIGLIANO CARMELA	nestesia e Rianimazio	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	157,00 €
STIGLIANO CARMELA	nestesia e Rianimazio	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 ENDOS	268,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	49.31_0	ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	105,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	71.30.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILC	105,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	45.43.1_2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO	268,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	43.41.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMAC	268,00 €
STIGLIANO VITTORIA	Gastroenterologia	45.25_3	BIOPSIA IN SEDE MULTIPLA DELL' INTESTINO CRASSO IN CORSO DI COLONSCOPIA	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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
TELERA STEFANO	Neurochirurgia	89.01_31	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	152,00 €
TOLA GABRIELE	nestesia e Rianimazio	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
TOLA GABRIELE	nestesia e Rianimazio	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
TOLA GABRIELE	nestesia e Rianimazio	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
TOLA GABRIELE	nestesia e Rianimazio	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
TOLA GABRIELE	NEW	99.21_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: per via sottocutanea, int	259,00 €
TOLA GABRIELE	OLD	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE IN	259,00 €
TOLA GABRIELE	nestesia e Rianimazio	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
TOLA GABRIELE	nestesia e Rianimazio	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
TOLA GABRIELE	nestesia e Rianimazio	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
TOLA GABRIELE	nestesia e Rianimazio	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
TOLA GABRIELE	nestesia e Rianimazio	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
TOLA GABRIELE	nestesia e Rianimazio	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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/SCAFO 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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 €
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 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
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 cer	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	87.03.2_2	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, arti	164,00 €
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 €
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 Ginecologi	71.90.1_2	ALTRI INTERVENTI APPARATO GENITALE FEMMINILE	187,00 €
VINCENZONI CRISTINA	ostetricia e Ginecologi	68.29.1_0	ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	85,00 €
VINCENZONI CRISTINA	ostetricia e Ginecologi	71.30.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILC	239,00 €
VINCENZONI CRISTINA	ostetricia e Ginecologi	67.19.1_0	BIOPSIA MIRATA PORTIO ED ENDOCERVICE A GUIDA COLPOSCOPICA SU UNA O P	85,00 €
VINCENZONI CRISTINA	ostetricia e Ginecologi	70.29.1_0	BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	85,00 €
VINCENZONI CRISTINA	ostetricia e Ginecologi	71.11_3	BIOPSIA VULVA	85,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
VINCENZIONI CRISTINA	ostetricia e Ginecologi	70.21_0	COLPOSCOPIA	105,00 €
VINCENZIONI CRISTINA	ostetricia e Ginecologi	86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	153,00 €
VINCENZIONI CRISTINA	ostetricia e Ginecologi	69.7_0	INSERZIONE DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (IUD)	157,00 €
VINCENZIONI CRISTINA	ostetricia e Ginecologi	71.90.1_4	LASER CO2 VAPORIZZAZIONE DI CIN	187,00 €
VINCENZIONI CRISTINA	ostetricia e Ginecologi	71.90.1_5	LASERTERAPIA PER FATTI DISTROFICI: APPARATO GENITALE FEMMINILE	187,00 €
VINCENZIONI CRISTINA	ostetricia e Ginecologi	LAB.00.054	TIPIZZAZIONE HPV	27,00 €
VINCENZIONI CRISTINA	ostetricia e Ginecologi	89.26_2	VISITA GINECOLOGICA	126,00 €
VINCENZIONI CRISTINA	ostetricia e Ginecologi	89.01_23	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	116,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.010	ASSISTENZA ANESTESIOLOGIA ALLE CONTRASTOGRAFIE	136,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.002	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA MATERIALE E FARMACI	177,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	nestesia e Rianimazio	89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	208,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	nestesia e Rianimazio	04.89_0	INIEZIONE DI ALTRE SOSTANZE ESCLUSI I NEUROLITICI	259,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	nestesia e Rianimazio	04.81.2_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco degli int	259,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	nestesia e Rianimazio	04.81.1_0	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA Blocco del Gan	330,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	nestesia e Rianimazio	05.31_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	330,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	nestesia e Rianimazio	03.91_0	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	330,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	nestesia e Rianimazio	81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	105,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	nestesia e Rianimazio	99.22_0	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE IN	259,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.001	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO	208,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.006	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (BRONCOSCOPIA)	259,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.003	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON)	167,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.008	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (COLON+BIOPSIA)	208,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.004	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO)	136,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.009	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+BIOPSIA)	157,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	nestesia e Rianimazio	ANE.82.005	NARCOSI PER ESAME ENDOSCOPICO (GASTRO+COLON)	187,00 €

Tariffario Attività Libero Professionale Intramuraria Ambulatoriale

AVVISO: Gli importi e le prestazioni indicati nella presente tabella sono in continuo aggiornamento, pertanto potrebbero subire variazioni. La tabella è aggiornata al giorno 28/01/2025. Per informazioni e/o prenotazioni si può chiamare il Recup al numero 06_9939 dal lunedì al sabato 07:30_19:00 oppure il CALL CENTER ALPI IFO al numero 06.5266.6657 dal lunedì al venerdì 09:00_18:00 o via mail prenotazioni.alpi@ifo.it

Dirigente Medico	DISCIPLINA	COD_CUR	PRESTAZIONE	TARIFFA COMPRESO BOLLO PER IMPORTI SUPERIORI A €77,47
VITELLI GIULIA MARIA	anestesia e Rianimazione	89.7_3	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	126,00 €
VITELLI GIULIA MARIA	anestesia e Rianimazione	89.01_3	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	126,00 €
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 €
ZEULI MASSIMO	Oncologia	89.7_34	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	275,00 €
ZEULI MASSIMO	Oncologia	89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	275,00 €