

ALLERGOLOGIA

Dr. A.M. MARRA	lunedì 16:30-19:00	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	€ 100,00
		TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A L.I. (FINO 12 ALLERGENI)	€ 80,00
		VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	€ 50,00

CARDIOLOGIA

Dr. S. BENINCASA	mercoledì 16:00-19:00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	€ 110,00
		VISITA CARDIOLOGICA CONTROLLO	€ 70,00
		PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 125,00
		VISITA CARDIOLOGICA CONTROLLO	€ 85,00
		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 100,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 15,00

Dr.ssa L. BOSOTTI	lunedì-venerdì 16:30-18:30	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 120,00
--------------------------	-------------------------------	---	----------

Dr. F. L. CANEVESE	mercoledì 16:00-18:00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 180,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
		CONSULENZA CLINICA IN AMBITO GIUDIZIARIO	€ 300 + IVA
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE PER PROCEDIMENTI CIVILI	€ 500 + IVA
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE PER PROCEDIMENTI PENALI	€ 1000 + IVA
		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE MAKER	€ 70,00

Dr.ssa CASALE M.C.	lunedì 16,00-21.00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	€ 170,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 150,00
		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE MAKER	€ 90,00
		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE	€ 90,00

	lunedì- giovedì e	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 120,00
--	-------------------	---	----------

NOTE

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO			
D. ssa V. COLUCCIA	venerdì 16:00-19:00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 120,00
		ECG	€ 15,00

Dr. L. DE MANZONI MATTEUCCI	giovedì 16:00-19:00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 120,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO + ECG	€ 120,00

Dr. F. FERRARI	venerdì 16:00-19:30	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	€ 130,00
		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 150,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	€ 130,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00

Dr.ssa D.C.A. LIBERTO	giovedì 16,00-20.00	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	€ 100,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 15,00
		VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
		CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE MAKER	€ 120,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 12,00

Dr. G. VITTORI	dal lunedì al venerdì 16:00-19:30	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	€ 90,00
		VISITA CARDIOLOGICA CONTROLLO	€ 70,00
		ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
		ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	€ 100,00
		PRIMA VISITA +ECG	€ 110,00
		VISITA DI CONTROLLO +ECG	€ 90,00

CHIRURGIA

		PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 100,00
--	--	-------------------------	----------

NOTE

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO			
D.ssa S. A. BASILICO'	lunedì 16:00-19:30	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
		PRIMA VISITA SENOLOGICA	€ 100,00
		VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
Dr. M. CASTOLDI	mercoledì 16:30-17:30	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 80,00
		VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 50,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 70,00
		RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA	€ 70,00
		INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 70,00
		DIATERMOCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE PICCOLE NEOFORMAZIONI (PER SEDUTA)	€ 70,00
Dr. G. FAINI	lunedì 17:00-19:00	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 100,00
		VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
		PRIMA VISITA SENOLOGICA	€ 100,00
		VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
		PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	€ 100,00
		VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
D.ssa I. GOMARASCA	giovedì 16:30-18:30	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 61,97
		INTERVENTI DI CHIRURGIA	€ 77,47
		PRIMA VISITA SENOLOGICA	€ 100,00
		VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	€ 60,00
		PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 100,00
		PRIMA VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA	€ 100,00

NOTE

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO			
<i>D.ssa N. LEONE</i>	<i>venerdì 16:00-19:00, giorno alternativo sabato 10:00-12:00</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA</i>	€ 100,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA</i>	€ 100,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA CON ANOSCOPIA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO</i>	€ 70,00
		<i>VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 70,00
		<i>VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA DI CONTROLLO</i>	€ 70,00
		<i>VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 70,00
		<i>VISITA CHIRURGIA A COMPLETAMENTO PRIMA VISITA</i>	€ 40,00
		<i>INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE</i>	€ 220,63
		<i>ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI</i>	€ 80,00
		<i>INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO</i>	€ 80,00
		<i>RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA</i>	€ 100,00
		<i>CURRETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA ESCLUSO: RIMOZIONE UNGHIA</i>	€ 40,00
		<i>RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA</i>	€ 20,00
		<i>ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE</i>	€ 150,00
		<i>ANOSCOPIA</i>	€ 70,00
		<i>DIATERMOCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE PICCOLE NEOFORMAZIONI (PER SEDUTA)</i>	€ 100,00
<i>ASPORTAZIONE DI LESIONE ANALE</i>	€ 150,00		
<i>ASPORTAZIONE TUMORI BENIGNI DALLA CUTE</i>	€ 150,00		

<i>Dr. D. A. MERLINI</i>	<i>giovedì 16:30-18:30</i>	<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO</i>	€ 85,00
		<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIA ERNIARIA DI CONTROLLO</i>	€ 85,00
		<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA CHIRURGICA ONCOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 85,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA</i>	€ 120,00
		<i>VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 85,00
		<i>PRIMA VISITA PROCTOLOGICA CON ANOSCOPIA</i>	€ 120,00
		<i>PRIMA VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIE INFIAMMATORIE INTESTINALI</i>	€ 120,00
		<i>VISITA CHIRURGICA PER PATOLOGIE INFIAMMATORIE INTESTINALI DI CONTROLLO</i>	€ 85,00
		<i>INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE</i>	€ 220,63
		<i>ALTRA INCISIONE DI TESSUTI MOLLI</i>	€ 100,00
		<i>ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE ANALE</i>	€ 223,80
		<i>INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO</i>	€ 100,00
		<i>ASPORTAZIONE TUMORI BENIGNI DALLA CUTE</i>	€ 180,00

NOTE

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO			
		RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA	€ 120,00
		CURRETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA ESCLUSO: RIMOZIONE UNGHIA	€ 40,00
		RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	€ 25,00
		ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 180,00
		VISITA CHIRURGIA A COMPLETAMENTO PRIMA VISITA	€ 50,00
		BIOPSIA DELL'ANO	€ 120,00
		ECOGRAFIA ENDOANALE+VISITA CHIRURGICA	€ 150,00
		ANOSCOPIA	€ 84,00
		DIATERMOCOAGULAZIONE/CAUTERIZZAZIONE PICCOLE NEOFORMAZIONI (PER SEDUTA)	€ 120,00

Dr. P. PACILLI	martedì 16:30-17:30	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 100,00
		INTERVENTI DI CHIRURGIA	€ 77,47

Dr. G.M. SAMPIETRO	lunedì 16:00-18:00	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 180,00
---------------------------	--------------------	-------------------------	----------

D.ssa P. VITRI	venerdì 16:00-18:00	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 100,00
		PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	€ 120,00
		PRIMA VISITA PROCTOLOGICA CON ANOSCOPIA	€ 120,00
		ANOSCOPIA	€ 120,00
		MEDICAZIONE DI FERITA	€ 80,00
		ECOGRAFIA ENDOANALE+ PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 150,00
		ECOGRAFIA ENDORETTALE+ PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 150,00

Dr. M. ZANOTTI	mercoledì 16:30-17:30	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 90,00
		PRIMA VISITA SENOLOGICA	€ 90,00

DIABETOLOGIA / ENDOCRINOLOGIA

NOTE

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO			
Dr. G. RUOCCO	martedì 16:00-17:30	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 100,00
		VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	€ 70,00
Dr.ssa M. SORMANI	martedì 16:00-17:00	CERTIFICAZIONE PER RINNOVO PATENTE	€ 24,59 + I.V.A.
		PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	€ 100,00
Dr. A. TEMPESTA	mercoledì 17:00-19:00	CERTIFICAZIONE PER RINNOVO PATENTE	€ 24,59 + I.V.A.
		PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	€ 110,00
D.ssa V. VALDES	martedì 14:00-15:00	CERTIFICAZIONE PER RINNOVO PATENTE	€ 24,59 + I.V.A.
	martedì 15:00-16:30	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	€ 100,00
		PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 100,00

DIETOLOGIA

Dr. R. DI BATTISTA	giovedì 16:30-18:00 giornata alternativa lunedì 16:00-17:30	PRIMA VISITA DIETOLOGICA (INCLUSA STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE)	€ 100,00
		VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
D.ssa A. A. FERRARIO	martedì 16:00-18:00	PRIMA VISITA DIETOLOGICA (INCLUSA STESURA DEL PIANO NUTRIZIONALE)	€ 100,00
		VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00

GASTROENTEROLOGIA

D.ssa I. ARENA	martedì 16:30-18:30	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 100,00
		VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
		PRIMA VISITA EPATOLOGICA	€ 100,00
		VISITA EPATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
Dr. M. DEVANI	martedì 16:30-18:30	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 150,00
		VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO			
Dr. G. MANES	giovedì 16:00- 17:30	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 150,00
		VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00

NOTE

NEUROLOGIA

Dr. G. BARRAL	1° - 3° e 4° lunedì del mese 16:00	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
----------------------	---------------------------------------	--------------------------	----------

NOTE

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO			
D.ssa C. BARRILA	del mese 16:00-17:00	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
D.ssa I. GUIDI	1° e 3° mercoledì del mese 16:00-18:00	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
Dr. M. RONZONI	mercoledì 16:00-18:30	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	€ 90,00
		VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 90,00

NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

Dr. A.PALOMBA	lunedì 18.00-19.00 e mercoledì 18.00-19.00	PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	€ 165,00
		VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	€ 115,00
Dr. F. RAVIGLIONE	giovedì 1 e 3 del mese 16:30-20:15	PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	€ 160,00
		VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	€ 120,00
D.ssa C. COLONNA	lunedì 17:00-17:45 martedì 16:00-16:45	PRIMA VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	€ 140,00
		VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	€ 100,00
		VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA: IN SEDE PER VALUTAZIONE	€ 70,00
		SEDUTA DI SOSTEGNO PSICOLOGICO (PER SEDUTA)	€ 60,00
		SOMMINISTRAZIONE TEST DI SVILUPPO O DI LIVELLO COGNITIVO IN ETA EVOLUTIVA (PER SEDUTA)	€ 100,00
COLLOQUIO PER RACCOLTA ANAMNESTICA O ILLUSTRAZIONE PROCEDURE (IN SEDE)	€ 60,00		

OCULISTICA

Dr.ssa C. LAZZARO	venerdì 16:00-19:00	PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 100,00
	lunedì 16:00-18:00	OCT (TOMOGRFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE)	€ 100,00
Dr. S. E. RUSPAGGIARI	martedì e venerdì 16:00-17:00	OCT (TOMOGRFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE)	€ 90,00

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO

NOTE

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Dr. M. S. BUCCI	martedì 16:00-18:00 giorno alternativo giovedì	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 150,00
		INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	€ 50,00
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 1	€ 250,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 2	€ 350,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 3	€ 400,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 4	€ 750,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 5	€ 1000,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 6	€ 1500,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 7	€ 2000,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 8	€ 3000,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 9	€ 5000,00 + I.V.A.
		RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 250,00 + I.V.A.
		VISITA A COMPLETAMENTO ITER DIAGNOSTICO	€ 200,00
VISITA ORTOPEDICA PER CONTROLLO ESAMI STRUMENTALI	€ 80,00		

Dr. L. BRUNELLI	lunedì 16:00-17:00	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 100,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 70,00
		INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO	€ 75,00
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 1	€ 500,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 2	€ 700,00 + I.V.A.
		CONSULENZA TECNICA DI PARTE 3	€ 1000,00 + I.V.A.

D.ssa G. GIAFFREDA	martedì 16:00-16:45	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 130,00
		VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 100,00

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO

NOTE

		<i>INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO</i>	€ 60,00
--	--	---	---------

<i>D.ssa B. MANZINI</i>	<i>mercoledì 16:00-18:00</i>	<i>PRIMA VISITA ORTOPEDICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO</i>	€ 80,00
		<i>INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO</i>	€ 50,00

<i>Dr. R. M. PESCI</i>	<i>lunedì 16:00-18:00</i>	<i>PRIMA VISITA ORTOPEDICA</i>	€ 150,00
		<i>VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO</i>	€ 75,00
		<i>RELAZIONE MEDICO LEGALE</i>	200+ I.V.A
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 1</i>	€ 100,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 2</i>	€ 200,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 3</i>	€ 300,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 4</i>	€ 400,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 5</i>	€ 500,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 6</i>	€ 600,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 7</i>	€ 700,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 8</i>	€ 800,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 9</i>	€ 900,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 10</i>	€ 1000,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 11</i>	€ 1100,00 + I.V.A.
		<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 12</i>	€ 1200,00 + I.V.A.
<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 13</i>	€ 1300,00 + I.V.A.		
<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 14</i>	€ 1400,00 + I.V.A.		
<i>CONSULENZA TECNICA DI PARTE 15</i>	€ 1500,00 + I.V.A.		

<i>Dott. F. UGAZIO</i>	<i>mercoledì 16:30-18:00</i>	<i>PRIMA VISITA ORTOPEDICA</i>	€ 130,00
		<i>VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO</i>	€ 75,00
		<i>INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO</i>	€ 50,00
		<i>MEDICAZIONE DI FERITA (ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA)</i>	€ 25,00
		<i>RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA</i>	€ 30,00

OSTETRICA E GINECOLOGIA

D.ssa A. ALFEI	mercoledì 16:30-20:00	PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 100,00	calendario non sempre disponibile a CUP. Aperture mensili comunicate dal medico
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 100,00	
		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	€ 100,00	
		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00	
		ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 80,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA O GINECOLOGICA CON FLUSSIMETRIA DOPPLER	€ 120,00	
		ECOCARDIOGRAFIA FETALE	€ 130,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 120,00	
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 80,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA 3D	€ 120,00	
		BI-TEST	€ 10,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA 20°-22° SETTIMANA (MORFOLOGICA)	€ 120,00	
D.ssa L. BRIENZA	martedì 16:00-20:00	PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 120,00	calendario non sempre disponibile a CUP. Aperture mensili comunicate dal medico
		PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 120,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 120,00	
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 120,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA 20°-22° SETTIMANA (MORFOLOGICA)	€ 150,00	
D.ssa L. DE GUGLIELMO	mercoledì 16:00-20:00	PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 120,00	calendario non sempre disponibile a CUP. Aperture mensili comunicate dal medico
		PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 120,00	
		ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 100,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 120,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA 20°-22° SETTIMANA (MORFOLOGICA)	€ 150,00	
		ECOGRAFIA OSTETRICA O GINECOLOGICA CON FLUSSIMETRIA DOPPLER	€ 140,00	
		ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 80,00	
Dr. A. FRIGERIO	venerdì 16:00-18:30	PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 150,00	calendario non sempre disponibile a CUP. Aperture mensili comunicate dal medico
		PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 150,00	
		CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 250,00	

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO				NOTE
		COLPOSCOPIA	€ 150,00	
D.ssa B. LACELLI	giovedì 16:00-19:00	PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 120,00	calendario non sempre disponibile a CUP. Aperture mensili comunicate dal medico
		PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 120,00	
Dr. A. SANTINI	martedì 16:30-18:00	PRIMA VISITA GINECOLOGICA (CON EVENTUALE PRELIEVO CITOLOGICO)	€ 80,00	
		VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00	
		PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 80,00	
		VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	€ 80,00	

ONCOLOGIA

Dr. P. BELLONI	martedì e mercoledì 16:30-18:00	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€ 100,00
Dr. R. BOLLINA	dal lunedì a venerdì 16:00-20:00	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€ 200,00
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 200,00
		PRIMA VISITA SENOLOGICA	€ 120,00
		VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	€ 120,00
Dr. C. COZZI	lunedì 16:30-17:15	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€ 100,00
Dr.ssa S. DELLA TORRE	lunedì 16:00-17:00	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€ 120,00
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
Dr. A. GALEASSI	martedì 16:00-19:00	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€ 130,00
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
Dr.ssa V. SMIROLDO	giovedì 16:15-18:00	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€ 130,00
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
Dr. D. TONIOLO	giovedì 16:30-18:00	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€ 100,00

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO			
Dr.ssa F. ZANNIER	martedì 16:30- 18:00	PRIMA VISITA ONCOLOGICA (INCLUSO STESURA PIANO TRATTAMENTO)	€ 110,00
		VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00

NOTE

OTORINOLARINGOIATRIA

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO

NOTE

<i>D.ssa F. BUDA</i>	<i>martedì dalle 16:00 alle 18:30</i>	<i>PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA</i>	€ 120,00
		<i>TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (SEGNI SPONTANEI)</i>	€ 100,00
		<i>VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 90,00

<i>D.ssa A. FRESKU</i>	<i>mercoledì 17:00- 19:00</i>	<i>PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA</i>	€ 100,00
		<i>VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 90,00
		<i>ENDOSCOPIA PRIME VIE AERO-DIGESTIVE/LARINGOSCOPIA FIBRE OTTICHE</i>	€ 90,00

<i>Dr. A. PLACENTINO</i>	<i>giovedì dalle 16:00 alle 19:00</i>	<i>PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA</i>	€ 160,00
--------------------------	---	---	----------

PEDIATRIA / NEONATOLOGIA

<i>Dr. S. BARBERI</i>	<i>lunedì e giovedì 16:00-18:00</i>	<i>PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA</i>	€ 200,00
		<i>VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 200,00
		<i>PRIMA VISITA PEDIATRICA</i>	€ 200,00
		<i>VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 200,00
		<i>PRIMA VISITA PEDIATRICA PNEUMOLOGICA</i>	€ 200,00

<i>Dr. S. GUFFANTI</i>	<i>lunedì 17.20-18.20</i>	<i>PRIMA VISITA PEDIATRICA</i>	€ 148,00
		<i>VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 113,00
		<i>VISITA NEONATOLOGICA DI CONTROLLO</i>	€ 170,00
		<i>PRIMA VISITA PER RILASCIO CERTIFICATO</i>	€ 50,00

<i>Dr. F. TORCASIO</i>	<i>martedì 16:00- 18:30</i>	<i>PRIMA VISITA PEDIATRICA</i>	€ 148,00
		<i>VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO</i>	€ 120,00
		<i>ECOGRAFIA DEL BACINO</i>	€ 100,00

PSICHIATRIA - VIA BEATRICE D'ESTE

<i>D.ssa F. DE</i>	<i>mercoledì 16:30-</i>	<i>PRIMA VISITA PSICHIATRICA (COLLOQUIO PSICHIATRICO)</i>	€ 120,00
--------------------	-------------------------	---	----------

NOTE

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO			
D.ssa T. RE	18:30	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80,00

PSICHIATRIA - C.R.A. VIA D'AQUINO

D.ssa G. TRINCAS	martedì 16:00-19:00	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	€ 100,00
		VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80,00

RADIOLOGIA

D.ssa E. GUENZI	giovedì 16:00-18:00	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 80,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 71,79
		ECOGRAFIA TIROIDEA - PARATIROIDEA	€ 70,00
		ECOGRAFIA LINFONODI COLLO	€ 70,00

D.ssa C. SABATO	martedì e giovedì 16:00-18:00	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 80,00
		ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 70,00
		ECOGRAFIA TIROIDEA - PARATIROIDEA	€ 70,00
		ECOGRAFIA LINFONODI COLLO	€ 70,00

TERAPIA DEL DOLORE

Dr. G. MUSCAS	lunedì 16:00-18:00	PRIMA VISITA TERAPIA DEL DOLORE	€ 130,00
		VISITA TERAPIA DEL DOLORE DI CONTROLLO	€ 100,00
		CICLO DI 3 INIEZIONI DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 150,00
		INFILTRAZIONI ARTICOLARI	€ 100,00
		ARTROCENTESI	€ 50,00
		STESURA RELAZIONE CLINICA	€ 150,00

UROLOGIA

		PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 100,00
--	--	------------------------	----------

NOTE

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO			
Dr. D. ABED EL RAHMAN	martedì 16:00-19:00	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	€ 100,00
		ECOCOLORDOPPLER SCROTALE (VASI SPERMATICI)	€ 120,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 120,00
		FRENULOTOMIA	€ 600,00
		CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 200,00
		UROFLUSSOMETRIA	€ 60,00

Dr. D. CONCONE	giovedì 16:30-18:30	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 110,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 120,00
		ECOCOLORDOPPLER SCROTALE (VASI SPERMATICI)	€ 120,00
		ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	€ 200,00
		CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 200,00

Dr. N. ESPOSITO	lunedì 16.30 - 19.30 (giornate alternative martedì e giovedì)	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 135,00
		VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 115,00
		ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 135,00
		ECOGRAFIA VESCICALE+ VISITA UROLOGICA	€ 135,00
		ECOGRAFIA TESTICOLARE+ VISITA UROLOGICA	€ 135,00
		CISTOSCOPIA	€ 200,00

Dr. A. FULCO	martedì 16:00-19:00	PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 110,00
		ECOGRAFIA APPARATO URINARIO+ PRIMA VISITA	€ 71,79
		CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 200,00

Dr.ssa C. SIGNORINI	lunedì 16:00-19:00	ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 250,00
		PRIMA VISITA UROLOGICA	€ 100,00

ANATOMIA PATOLOGICA

		AGOASPIRATO ECOGUIDA DI MASSE SUPERFICIALI + CITOLOGICO	€ 180,00
		AGOASPIRATO ECOGUIDA MASSE PROFONDE + CITOLOGICO	€ 220,00
		AGOASPIRATO TAC GUIDATO + CITOLOGICO	€ 250,00
		CITOLOGICO CERVICO VAGINALE	€ 22,00
		CITOLOGICO DI BRONCOASPIRATO	€ 40,00

NOTE

PRESIDIO OSPEDALIERO DI RHO			
Dottori BELLONE - DI NUOVO - LANCIA - RICOTTI - UBOLDI	La prenotazione è gestita direttamente dai sanitari	CITOLOGICO DI LAVAGGIO BRONCOALVEOLARE	€ 40,00
		CITOLOGICO DI ESPETTORATO (singolo campione)	€ 40,00
		CITOLOGICO DI SPAZZOLATO	€ 40,00
		CITOLOGICO DI URINE (singolo campione)	€ 25,00
		CITOLOGICO DI VERSAMENTO	€ 45,00
		CITOLOGICO SU STRISCIO ESCLUSO PAP TEST	€ 25,00
		CITOLOGICO SU AGOASPIRATO: SEDE UNICA	€ 70,00
		CITOLOGICO SU AGOASPIRATO: SEDI MULTIPLE	€ 140,00
		COLORAZIONI IMMUNOISTOCHIMICHE	€ 30,00
		CONGELATORE	€ 250,00
		CONSULENZA	€ 200,00
		RIMOZIONE STIMOLATORE CARDIACO	€ 180,00
		VISITA ED AGOASPIRATO A MANO LIBERA + ESAME CITOLOGICO	€ 200,00
		VISITA CON PRELIEVO NON FNA	€ 80,00
		FISAPEC 1	€ 80,00
		FISAPEC 2 (o istologico cute)	€ 110,00
		FISAPEC 3	€ 180,00
		FISAPEC 4	€ 360,00
FISAPEC 5	€ 430,00		
FISAPEC 6 - AUTOPSIA	€ 500,00		