

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a					
ANATOMIA E ISTOLOGIA	DEZZANA	MARIH	ANATOMIA E ISTOLO	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	COLORAZIONI IMMUNOISTOCHIMICHE	24,00					
						COLORAZIONI ISTOCHIMICHE	9,00					
						CONSULENZA E ESECUZIONE DI AGOASPIRAZIONE CON AGO SOTTILE	55,00					
						CONSULENZA PERITALE NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	550,00					
						CONSULENZA PERITALE SU PREPARATI GIÀ ALLESTITI	220,00					
						CONSULENZA SU PREPARATI GIÀ ALLESTITI	82,50					
						DIAGNOSTICA MOLECOLARE DELL'INFEZIONE DA PAPILOMA VIRUS UMANO SU CAMP	100,00					
						ES. CITOLOGICO DI AGOASPIRATO CON AGO SOTTILE PER CIASCUNA SEDE	82,50					
						ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO	55,00					
						ES. CITOLOGICO DI LIQUIDI DA VERSAMENTO	55,00					
						ES. CITOLOGICO DI SECRETO APPARATO GENITALE MASCHILE	14,30					
						ES. CITOLOGICO DI STRISCIO VAGINALE	13,00					
						ES. CITOLOGICO SU VETRINI GIÀ STRISCIATI (FINO A 2)	27,50					
						ES. CITOLOGICO SU VETRINI GIÀ STRISCIATI (OLTRE 2)	55,00					
						ES. ISTOL. "DOPPIO" (DI SEDE DIVERSA)	110,00					
						ES. ISTOL. AL CONGELATORE (OLTRE LA TARIFFA DEL CORRISPONDENTE ES. ISTOL.)	368,50					
						ES. ISTOL. DI AGOBIOPSIE UNICHE O MULTIPLE	165,00					
						ES. ISTOL. DI BIOPSIE ENDOSCOPICHE UNICHE O MULTIPLE	143,00					
						ES. ISTOL. DI PEZZO OPERATORIO COMPLESSO	220,00					
						ES. ISTOL. DI PEZZO OPERATORIO CON LINFOADENECTOMIA	253,00					
						ES. ISTOL. DI PEZZO OPERATORIO CON LINFOADENECTOMIA E FATTORI PROGNOSTICI	368,50					
						ES. ISTOL. DI PEZZO OPERATORIO SEMPLICE	198,00					
						ES. ISTOL. SEMPLICE DI PRELIEVO AMBULATORIALE GINECOLOGICO	60,00					
						ES. ISTOL. SEMPLICE ESCISSORIALE DI CUTE	75,00					
						RELAZIONE ISTOLOGICA SU MULTIPLI CAMPIONI PRELEVATI IN CORSO DI AUTOPSIA	198,00					
						RISCONTRO DIAGNOSTICO	396,00					
						RISCONTRO DIAGNOSTICO CON RELAZIONE ISTOLOGICA	506,00					
						MARINARO	EUGENIO	ANATOMIA E ISTOLO	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	COLORAZIONI IMMUNOISTOCHIMICHE	47,21
											COLORAZIONI ISTOCHIMICHE	16,30
											CONSULENZA E ESECUZIONE DI AGOASPIRAZIONE CON AGO SOTTILE	70,00
											CONSULENZA PERITALE NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	600,00
											CONSULENZA PERITALE SU PREPARATI GIÀ ALLESTITI	250,00
											CONSULENZA SU PREPARATI GIÀ ALLESTITI	100,00
DIAGNOSTICA MOLECOLARE DELL'INFEZIONE DA PAPILOMA VIRUS UMANO SU CAMP	172,09											
DIAGNOSTICA MOLECOLARE DELL'INFEZIONE DA PAPILOMA VIRUS UMANO SU CAMP	209,65											
ES. CITOLOGICO DI AGOASPIRATO CON AGO SOTTILE PER CIASCUNA SEDE	90,00											
ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO	60,00											
ES. CITOLOGICO DI LIQUIDI DA VERSAMENTO	60,00											
ES. CITOLOGICO DI SECRETO APPARATO GENITALE MASCHILE	15,00											
ES. CITOLOGICO DI STRISCIO VAGINALE	15,00											
ES. CITOLOGICO SU URINE (PER CIASCUNA)	34,09											
ES. CITOLOGICO SU VETRINI GIÀ STRISCIATI (FINO A 2)	30,00											
ES. CITOLOGICO SU VETRINI GIÀ STRISCIATI (OLTRE 2)	55,00											
ES. ISTOL. "DOPPIO" (DI SEDE DIVERSA)	120,00											

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						ES. ISTOL. AL CONGELATORE (OLTRE LA TARIFFA DEL CORRISPONDENTE ES. ISTOL.)	350,00
						ES. ISTOL. DI AGOBIOPSIE UNICHE O MULTIPLE	180,00
						ES. ISTOL. DI BIOPSIE ENDOSCOPICHE UNICHE O MULTIPLE	150,00
						ES. ISTOL. DI PEZZO OPERATORIO COMPLESSO	220,00
						ES. ISTOL. DI PEZZO OPERATORIO CON LINFOADENECTOMIA	260,00
						ES. ISTOL. DI PEZZO OPERATORIO CON LINFOADENECTOMIA E FATTORI PROGNOSTICI	400,00
						ES. ISTOL. DI PEZZO OPERATORIO SEMPLICE	200,00
						ES. ISTOL. SEMPLICE DI PRELIEVO AMBULATORIALE GINECOLOGICO	80,00
						ES. ISTOL. SEMPLICE ESCISSIONALE DI CUTE	80,00
						RELAZIONE ISTOLOGICA SU MULTIPLI CAMPIONI PRELEVATI IN CORSO DI AUTOPSIA	230,00
						RISCONTRO DIAGNOSTICO	500,00
						RISCONTRO DIAGNOSTICO CON RELAZIONE ISTOLOGICA	600,00
	RUTIGLIANI	MARIANGELA	ANATOMIA E ISTOLOGIA	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	COLORAZIONI IMMUNOISTOCHEMICHE	24,00
						CONSULENZA E ESECUZIONE DI AGOASPIRAZIONE CON AGO SOTTILE	50,00
						CONSULENZA ISTOPATOLOGICA SU PREPARATI GIÀ ALLESTITI	200,00
						CONSULENZA PERITALE SU PREPARATI GIÀ ALLESTITI	600,00
						CONSULENZA PERITALE N.A.S.	800,00
						DETERMINAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI IMMUNOISTOCHEMICI (PER CIASCUNO)	25,00
						ES. CITOLOGICO CERVICO/VAGINALE IN FASE LIQUIDA	25,00
						ES. CITOLOGICO DI AGOASPIRATO CON AGO SOTTILE PER CIASCUNA SEDE	70,00
						ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO	50,00
						ES. CITOLOGICO DI LIQUIDI DA VERSAMENTO	50,00
						ES. CITOLOGICO DI STRISCIO VAGINALE	20,00
						ES. CITOLOGICO DI TRE CAMPIONI DI URINA IN FASE LIQUIDA	65,00
						ES. CITOLOGICO DI UN CAMPIONE DI URINA IN FASE LIQUIDA	35,00
						ES. CITOLOGICO IN FASE LIQUIDA SU DUPLICE AGOASPIRATO TIROIDEO	100,00
						ES. CITOLOGICO IN FASE LIQUIDA SU SINGOLO AGOASPIRATO TIROIDEO	85,00
						ES. CITOLOGICO IN FASE LIQUIDA SU TRIPLICE AGOASPIRATO TIROIDEO	115,00
						ES. CITOLOGICO SU VETRINI GIÀ STRISCIATI (FINO A 2)	70,00
						ES. ISTOL. "DOPPIO" (2 PRELIEVI IN SEDE DIVERSA)	150,00
						ES. ISTOL. DI AGOBIOPSIE (PER CIASCUNA SEDE)	135,00
						ES. ISTOL. DI BIOPSIA (PER CIASCUNA SEDE)	80,00
						ES. ISTOL. DI PEZZO OPERATORIO COMPLESSO	400,00
						ES. ISTOL. DI PEZZO OPERATORIO SEMPLICE	250,00
						ES. ISTOL. PRELIEVO PRINCIPALE (FASI 2164)	55,00
						ES. ISTOL. PRELIEVO PRINCIPALE (UNISALUTE)	54,23
						ES. ISTOL. PRELIEVO SECONDARIO (FASI 2165)	23,00
						ES. ISTOL. PRELIEVO SECONDARIO (UNISALUTE)	22,21
						ES. ISTOL. SEMPLICE DI PRELIEVO AMBULATORIALE GINECOLOGICO O INCISIONALE D	90,00
						ES. ISTOL. SEMPLICE ESCISSIONALE DI CUTE	90,00
						ES. ISTOL. SEMPLICE ESCISSIONALE DI CUTE O MUCOSE (PREVIMEDICAL)	195,00
						ESAME DI BIOLOGIA MOLECOLARE CON TECNICA PCR	80,00
						ISTOL. 3015 (BLU ASS)	230,00
						REAZIONI ISTOCHEMICHE (PER CIASCUNA E FINO A 3)	25,00
						RELAZIONE ISTOLOGICA SU MULTIPLI CAMPIONI PRELEVATI IN CORSO DI RISCONTRO	400,00
						RISCONTRO DIAGNOSTICO	700,00
						RISCONTRO DIAGNOSTICO CON RELAZIONE ISTOLOGICA	800,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a			
	SOLA	SIMONA	ANATOMIA E ISTOLO	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	COLORAZIONI IMMUNOISTOCHIMICHE	40,00			
						COLORAZIONI ISTOCHIMICHE	25,00			
						CONSULENZA E ESECUZIONE DI AGOASPIRAZIONE CON AGO SOTTILE	50,00			
						CONSULENZA ISTOPATOLOGICA SU PREPARATI GIÀ ALLESTITI	200,00			
						CONSULENZA PERITALE SU PREPARATI GIA' ALLESTITI.	600,00			
						CONSULENZA\PERITALE N.A.S.	800,00			
						DETERMINAZIONE DI FATTORI PROGNOSTICI IMMUNOISTOCHIMICI (PER CIASCUNO)	25,00			
						ES. CITOLOGICO CERVICO/VAGINALE IN FASE LIQUIDA	25,00			
						ES. CITOLOGICO DI AGOASPIRATO CON AGO SOTTILE PER CIASCUNA SEDE	70,00			
						ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO	50,00			
						ES. CITOLOGICO DI LIQUIDI DA VERSAMENTO	50,00			
						ES. CITOLOGICO DI STRISCIO VAGINALE	20,00			
						ES. CITOLOGICO IN FASE LIQUIDA SU DUPLICE AGOASPIRATO TIROIDEO	100,00			
						ES. CITOLOGICO IN FASE LIQUIDA SU SINGOLO AGOASPIRATO TIROIDEO	85,00			
						ES. CITOLOGICO IN FASE LIQUIDA SU TRIPLICE AGOASPIRATO TIROIDEO	115,00			
						ES. CITOLOGICO SU VETRINI GIÀ STRISCIATI (FINO A 2)	70,00			
						ES. ISTOL. "DOPPIO" (2 PRELIEVI IN SEDE DIVERSA)	150,00			
						ES. ISTOL. DI AGOBIOPSIE (PER CIASCUNA SEDE)	135,00			
						ES. ISTOL. DI BIOPSIA (PER CIASCUNA SEDE)	80,00			
						ES. ISTOL. DI PEZZO OPERATORIO COMPLESSO	400,00			
						ES. ISTOL. DI PEZZO OPERATORIO SEMPLICE	250,00			
						ES. ISTOL. SEMPLICE DI PRELIEVO AMBULATORIALE GINECOLOGICO O INCISIONALE D	90,00			
						ES. ISTOL. SEMPLICE ESCISSIONALE DI CUTE	90,00			
RELAZIONE ISTOLOGICA SU MULTIPLI CAMPIONI PRELEVATI IN CORSO DI RISCONTR	400,00									
RISCONTRO DIAGNOSTICO	700,00									
RISCONTRO DIAGNOSTICO CON RELAZIONE ISTOLOGICA	800,00									
ANESTESIA E RIANIM.	ARECCO	PAOLA	ANESTESIA E RIANIM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	300,00			
						VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	150,00			
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ACCESSI VENOSI CENTRALI	1.000,00			
						ANALGESIA DEL PARTO	5.000,00			
						ANESTESIA GENERALE	7.000,00			
						ANESTESIA LOCOREGIONALE	5.000,00			
						PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER ESAMI/ SEDAZIONE	3.000,00			
						PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	300,00			
						VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ACCESSI VENOSI CENTRALI	1.000,00
									ANALGESIA DEL PARTO	5.000,00
ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	ANESTESIA GENERALE	7.000,00						
			ANESTESIA LOCOREGIONALE	5.000,00						
BAVA	ERICA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER ESAMI/ SEDAZIONE	3.000,00				
					PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	300,00				
BRUSASCO	CLAUDIA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	AGOPUNTURA	70,00				
					STUDIO GAZZERRO S	Piazza Borgo Pila 3 (GE)	010-588952	MESOTERAPIA	40,00	
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGICA	100,00			
						VISITA ANESTESIOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	50,00			
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA	150,00			
						PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER ESAMI	3.000,00			

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER CHIRURGIA	3.000,00
	CAVALLERI	LORENZO	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	Mura delle Cappuccine 14 (GE)	010-56321	ACCESSI VENOSI CENTRALI. ANESTESIA LOCOREGIONALE ANESTESIA PER ESAMI DIAGNOSTICI	1.000,00 10.000,00 1.000,00
						ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA CONSULTO SPECIALISTICO IN ANESTESIA-RIANIMAZIONE-TERAPIA DEL DOLORE SEDAZIONE IN PROCEDURE AMBULATORIALI VISITA ANESTESIOLOGICA/RIANIMATORIA	1.000,00 150,00 5.000,00 150,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ACCESSI VENOSI CENTRALI. ANALGESIA PER IL PARTO ANESTESIA GENERALE ANESTESIA LOCOREGIONALE ANESTESIA PER ESAMI DIAGNOSTICI ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA ASSISTENZA PERIOPERATORIA CONSULTO SPECIALISTICO IN ANESTESIA-RIANIMAZIONE-TERAPIA DEL DOLORE	1.000,00 10.000,00 10.000,00 10.000,00 1.000,00 1.000,00 5.000,00 150,00
						SEDAZIONE IN PROCEDURE AMBULATORIALI VISITA ANESTESIOLOGICA/RIANIMATORIA	5.000,00 150,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ACCESSI VENOSI CENTRALI. ANALGESIA PER IL PARTO ANESTESIA GENERALE ANESTESIA LOCOREGIONALE ANESTESIA PER ESAMI DIAGNOSTICI ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA ASSISTENZA PERIOPERATORIA CONSULTO SPECIALISTICO IN ANESTESIA-RIANIMAZIONE-TERAPIA DEL DOLORE	1.000,00 10.000,00 10.000,00 10.000,00 1.000,00 1.000,00 5.000,00 150,00
						SEDAZIONE IN PROCEDURE AMBULATORIALI VISITA ANESTESIOLOGICA/RIANIMATORIA	5.000,00 150,00
	CAVIGLIA	MICHELE	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	Mura delle Cappuccine 14 (GE)	010-56321	ANESTESIA LOCO REGIONALE CONSULENZA ANEST / RIANIMATORIA	1.500,00 300,00
						CONSULENZA TERAPIA DEL DOLORE INFILTRAZIONE INTRARTICOLARE POSIZIONAMENTO ACCESSI VENOSI CENTRALI POSIZIONAMENTO ACCESSI VENOSI PERMANENTI PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA SEDAZIONE	200,00 150,00 500,00 1.000,00 150,00 1.000,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ANESTESIA GENERALE ANESTESIA LOCO REGIONALE	3.000,00 1.500,00
						ANESTESIA PER IL PARTO CONSULENZA ANEST / RIANIMATORIA CONSULENZA TERAPIA DEL DOLORE	1.000,00 300,00 200,00
						INFILTRAZIONE INTRARTICOLARE PERIDURALE ANTALGICA POSIZIONAMENTO ACCESSI VENOSI CENTRALI POSIZIONAMENTO ACCESSI VENOSI PERMANENTI PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA SEDAZIONE	150,00 500,00 500,00 1.000,00 150,00 1.000,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ANESTESIA GENERALE	3.000,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						ANESTESIA LOCO REGIONALE	1.500,00
						ANESTESIA PER IL PARTO	1.000,00
						CONSULENZA ANEST / RIANIMATORIA	300,00
						CONSULENZA TERAPIA DEL DOLORE	200,00
						INFILTRAZIONE INTRARTICOLARE	150,00
						PERIDURALE ANTALGICA	500,00
						POSIZIONAMENTO ACCESSI VENOSI CENTRALI	500,00
						POSIZIONAMENTO ACCESSI VENOSI PERMANENTI	1.000,00
						PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	150,00
						SEDAZIONE	1.000,00
	DI MAIO	SILVIA	BALUARDO SERVIZI S	Porto Antico Genova	010-2471034	PRIMA VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGICA	50,00
						PRIMA VISITA TERAPIA ANTALGICA	50,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	CATETERISMO VENOSO CENTRALE	200,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGICA	50,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA PER ESAMI	50,00
						CATETERISMO VENOSO CENTRALE	200,00
						CONSULENZA ANESTESIOLOGICA/RIANIMATORIA	250,00
						PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER CHIRURGIA	1.000,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGICA	50,00
						TERAPIA ANTALGICA	200,00
	GANDINI	MICHELA	ANESTESIA E RIANIM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	150,00
						VISITA SPECIALISTICA DOMICILIARE	300,00
						VISITA SPECIALISTICA PRIMA	300,00
			STUDIO GAZZERRO S	Piazza Borgo Pila 3 (GE)	010-588952	PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER ESAMI	1.000,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ACCESSI VENOSI CENTRALI	1.000,00
						ANALGESIA DEL PARTO	5.000,00
						ANESTESIA GENERALE	7.000,00
						ANESTESIA LOCOREGIONALE	5.000,00
						PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER ESAMI/ SEDAZIONE	3.000,00
						VISITA SPECIALISTICA PRIMA	300,00
	GUIDO	PATRIZIA	ANESTESIA E RIANIM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	CONTROLLO CLINICO ESAMI	100,00
						PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER ESAMI	500,00
						VISITA ANESTESIOLOGICA	150,00
			STUDIO GAZZERRO S	Piazza Borgo Pila 3 (GE)	010-588952	CONTROLLO CLINICO ESAMI	100,00
						PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER ESAMI	500,00
						PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER INTERVENTI CHIRURGICI	5.000,00
						TERAPIA ANTALGICA	150,00
						VISITA ANESTESIOLOGICA	150,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER ESAMI	500,00
						PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER INTERVENTI CHIRURGICI	1.500,00
						VISITA ANESTESIOLOGICA	150,00
	LATTUADA	MARCO	ANESTESIA E RIANIM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	300,00
						VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	150,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ANESTESIA GENERALE PER INTERVENTO CHIRURGICO E/O PROCEDURE INVASIVE E	7.000,00
						ANESTESIA LOCOREGIONALE PER INTERVENTO CHIRURGICO E/O PROCEDURE INVAS	5.000,00
						SEDAZIONE E SEDOANALGESIA PER INTERVENTO CHIRURGICO E/O PROCEDURE INV	2.500,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ANESTESIA GENERALE PER INTERVENTO CHIRURGICO E/O PROCEDURE INVASIVE E	7.000,00
						ANESTESIA LOCOREGIONALE PER INTERVENTO CHIRURGICO E/O PROCEDURE INVAS	5.000,00
						SEDAZIONE E SEDOANALGESIA PER INTERVENTO CHIRURGICO E/O PROCEDURE INV	2.500,00
	MERELLO	KARIN	ANESTESIA E RIANIM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	300,00
						VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	150,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ACCESSI VENOSI CENTRALI	1.000,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						ANALGESIA DEL PARTO	5.000,00
						ANESTESIA GENERALE	7.000,00
						ANESTESIA LOCOREGIONALE	5.000,00
						PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER ESAMI/ SEDAZIONE	3.000,00
						PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	300,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ACCESSI VENOSI CENTRALI	1.000,00
						ANALGESIA DEL PARTO	5.000,00
						ANESTESIA GENERALE	7.000,00
						ANESTESIA LOCOREGIONALE	5.000,00
						PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER ESAMI/ SEDAZIONE	3.000,00
						PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	300,00
MORANDO	LAURA	ANESTESIA E RIANIM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA PER ESAMI	1.000,00	
					CATETERISMO VENOSO CENTRALE	1.000,00	
					CONSULENZA ANESTESIOLOGICA/RIANIMATORIA	1.000,00	
					PRIMA VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGICA	200,00	
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA PER ESAMI	5.000,00
					CATETERISMO VENOSO CENTRALE	1.000,00	
					CONSULENZA ANESTESIOLOGICA/RIANIMATORIA	1.000,00	
					PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER CHIRURGIA	5.000,00	
					PRIMA VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGICA	200,00	
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA PER ESAMI	5.000,00
					CATETERISMO VENOSO CENTRALE	1.000,00	
					CONSULENZA ANESTESIOLOGICA/RIANIMATORIA	1.000,00	
					PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER CHIRURGIA	5.000,00	
					PRIMA VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGICA	200,00	
ORSI	FABIANO	ANESTESIA E RIANIM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	ACCESSI VENOSI CENTRALI.	1.000,00	
					ANESTESIA PER ESAMI DIAGNOSTICI	1.000,00	
					CONSULTO SPECIALISTICO IN ANESTESIA-RIANIMAZIONE-TERAPIA DEL DOLORE	500,00	
					SEDAZIONE IN PROCEDURE AMBULATORIALI	5.000,00	
					TERAPIA DEL DOLORE	1.000,00	
					VISITA ANESTESIOLOGICA/RIANIMATORIA	500,00	
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ACCESSI VENOSI CENTRALI.	1.000,00
					ANALGESIA PER IL PARTO	3.000,00	
					ANESTESIA GENERALE	10.000,00	
					ANESTESIA LOCOREGIONALE	5.000,00	
					ANESTESIA PER ESAMI DIAGNOSTICI	1.000,00	
					CONSULTO SPECIALISTICO IN ANESTESIA-RIANIMAZIONE-TERAPIA DEL DOLORE	500,00	
					SEDAZIONE IN PROCEDURE AMBULATORIALI	5.000,00	
					TERAPIA DEL DOLORE	1.000,00	
					VISITA ANESTESIOLOGICA/RIANIMATORIA	500,00	
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ACCESSI VENOSI CENTRALI.	1.000,00
					ANALGESIA PER IL PARTO	3.000,00	
					ANESTESIA GENERALE	10.000,00	
					ANESTESIA LOCOREGIONALE	5.000,00	
					ANESTESIA PER ESAMI DIAGNOSTICI	1.000,00	
					CONSULTO SPECIALISTICO IN ANESTESIA-RIANIMAZIONE-TERAPIA DEL DOLORE	500,00	
					SEDAZIONE IN PROCEDURE AMBULATORIALI	5.000,00	
					TERAPIA DEL DOLORE	1.000,00	

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						VISITA ANESTESIOLOGICA/RIANIMATORIA	500,00
	PESCETTO	MARCO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGICA	150,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	100,00
						VISITA ANESTESIOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	120,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER CHIRURGIA	5.000,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGICA	150,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	100,00
						VISITA ANESTESIOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	120,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER CHIRURGIA	5.000,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGICA	150,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	100,00
						VISITA ANESTESIOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	120,00
	RAIMONDO	MARIA LAUR	ANESTESIA E RIANIM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	300,00
						VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	150,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ACCESSI VENOSI CENTRALI	1.000,00
						ANALGESIA DEL PARTO	5.000,00
						ANESTESIA GENERALE	7.000,00
						ANESTESIA LOCOREGIONALE	5.000,00
						PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER ESAMI/ SEDAZIONE	3.000,00
						PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	300,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ACCESSI VENOSI CENTRALI	1.000,00
						ANALGESIA DEL PARTO	5.000,00
						ANESTESIA GENERALE	7.000,00
						ANESTESIA LOCOREGIONALE	5.000,00
						PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER ESAMI/ SEDAZIONE	3.000,00
						PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	300,00
	RAVANELLO	ELMA	ANESTESIA E RIANIM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	300,00
						VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	150,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ACCESSI VENOSI CENTRALI	1.000,00
						ANALGESIA DEL PARTO	5.000,00
						ANESTESIA GENERALE	7.000,00
						ANESTESIA LOCOREGIONALE	5.000,00
						PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER ESAMI/ SEDAZIONE	3.000,00
						PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	300,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ACCESSI VENOSI CENTRALI	1.000,00
						ANALGESIA DEL PARTO	5.000,00
						ANESTESIA GENERALE	7.000,00
						ANESTESIA LOCOREGIONALE	5.000,00
						PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER ESAMI/ SEDAZIONE	3.000,00
						PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	300,00
	SPANIO CAPRA	BARBARA	ANESTESIA E RIANIM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA PER ESAMI	1.000,00
						CONSULENZA ANESTESIOLOGICA/RIANIMATORIA	1.000,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGICA	250,00
						VISITA ANESTESIOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	200,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA PER ESAMI	1.000,00
						CONSULENZA ANESTESIOLOGICA/RIANIMATORIA	1.000,00
						PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER CHIRURGIA	2.500,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGICA	250,00
						VISITA ANESTESIOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	200,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA PER ESAMI	1.000,00
						CONSULENZA ANESTESIOLOGICA/RIANIMATORIA	1.000,00
						PRESTAZIONE ANESTESIOLOGICA PER CHIRURGIA	2.500,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGICA	250,00
						VISITA ANESTESIOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	200,00
CARDIOLOGIA	DELLA ROVERE	FRANCESCO	CARDIOLOGIA - AMB.	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-56321	CONSULENZA CARDIOLOGICA	228,00
						CONSULENZA EMODINAMICA	178,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA	148,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	CONSULENZA CARDIOLOGICA	228,00
						CONSULENZA EMODINAMICA	178,00
						VISITA SPEC. CARDIOLOGICA CON RELAZIONE	148,00
	DULBECCO	MASSIMO	CARDIOLOGIA - AMB.	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-56321	ECOCARDIOGRAMMA	70,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	20,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA	88,00
	MOLFESE	MARIA	CARDIOLOGIA - AMB.	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-56321	ECOCARDIOGRAMMA	100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	20,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA	100,00
						VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	70,00
	MOLINI	DANIELE	CARDIOLOGIA - AMB.	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-56321	CONTROLLO PACE-MAKER	98,00
						ECOCARDIOGRAMMA	98,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA	128,00
						VISITA SPEC. CARDIOLOGICA CON RELAZIONE	148,00
			STUDIO PRIVATO	Sal. Sup. della Rondinella 18	3289876565	ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA	128,00
						VISITA SPEC. CARDIOLOGICA CON RELAZIONE	148,00
	PICCININNO	MARCO	CARDIOLOGIA - AMB.	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-56321	ECOCARDIOGRAMMA	98,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA	98,00
						VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	78,00
	ROLANDI	ANDREA	CARDIOLOGIA - AMB.	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-56321	ECOGRAFIA CARDIACA	78,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	18,00
						PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	148,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ECOCARDIOGRAMMA	98,00
						PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	128,00
						VISIONE ESAMI	78,00
	SPATARI	VINCENZO	CARDIOLOGIA - AMB.	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-56321	ECOCARDIOGRAMMA	100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	62,00
						PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	148,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA	148,00
CHIR. ARTROSCOPICA	DAMIANI	GUIDO	CHIR. ARTROSCOPIC	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-56321	ANALISI DINAMOMETRICA DELL'ARTO SUPERIORE O INFERIORE O DEL TRONCO	40,00
						ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	70,00
						INFILTRAZIONE SOTTOCUTANEA	70,00
						MEDICAZIONE ORTOPEDICA	70,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						PRIMA VISITA ORTOPEDICA	130,00
						TEST POSTUROGRAFICO	35,00
						TEST STABILOMETRICO STATICO	35,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	70,00
						VISITA ORTOPEDICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	90,00
CHIR. MAXILLO FACCIALE	VERRINA	GIUSEPPE	CHIR. MAXILLO FACCIALE	Mura delle Cappuccine 14 (Ge)	010-56321	APICECTOMIA SU MONORADICOLATO	260,00
						APICECTOMIA SU PLURIRADICOLATO	362,00
						MUCOCELE DEL LABBRO	298,00
						PLACCA PER PATOLOGIA ATM	398,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	148,00
						TRATTAMENTO ORTODONTICO PER APPARECCHI FISSI, PER ANNO	1.998,00
						VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	118,00
			ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	148,00
						VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	118,00
			STUDIO PRIVATO	Via XXV Aprile 16/8 (Ge)	3387333809	ABLAZIONE TARTARO	52,00
						APICECTOMIA SU MONORADICOLATO	260,00
						APICECTOMIA SU PLURIRADICOLATO	362,00
						ASPORTAZIONE CALCOLI DEL DOTTO SALIVARE IN ANESTESIA LOCALE	260,00
						ASPORTAZIONE DI CISTI MASCELLARE	250,00
						ASPORTAZIONE DI GROSSA CISTI MASCELLARE	450,00
						ASPORTAZIONE DI LESIONE DI GENGIVA-EPULIDE	155,00
						CHIUSURA FISTOLA ORO ANTRALE	362,00
						COURETTAGE FOCOLAIO OSTEOLITICO	155,00
						DISINCLUSIONE CHIRURGICA CON APPLICAZIONE BRECKETT	260,00
						ESTRAZIONE COMPLICATA	150,00
						ESTRAZIONE DENTE DECIDUO	52,00
						ESTRAZIONE DENTE IN INCLUSIONE	300,00
						ESTRAZIONE DENTE IN INCLUSIONE PROFONDA	450,00
						ESTRAZIONE DENTE PERMANENTE	78,00
						ESTRAZIONE RADICE RESIDUA	78,00
						FRENULECTOMIA LABIALE	155,00
						FRENULECTOMIA LINGUALE IN ANESTESIA LOCALE	260,00
						GERMECTOMIA	362,00
						INCISIONE ASCESSO	105,00
						INNESTO LIBERO DI MUCOSA	400,00
						INNESTO OSSEO CON PRELIEVO IN ANESTESIA LOCALE	550,00
						INSERIMENTO DI IMPIANTI	1.000,00
						LEMBO DI WIDMANN PER SESTANTE	362,00
						PLACCA PER PATOLOGIA ATM	398,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	148,00
						REIMPIANTO DI DENTI LUSSATI O AVULSI	260,00
						RIDUZIONE LUSSAZIONE MANDIBOLA	155,00
						SPOSTAMENTO NERVO ALVEOLARE INFERIORE	620,00
						SUTURA LACERAZIONE LABBRO	105,00
						TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI, PER ANNO	1.998,00
						TRATTAMENTO ORTODONTICO PER APPARECCHI FISSI, PER ANNO	3.000,00
						UTILIZZO MATERIALE ALLOPLASTICO	450,00
						VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	118,00
CHIRURGIA	BALDINO	GIUSEPPE	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	ECO(COLOR) DOPPLER ARTERIE RENALI	200,00
						ECO(COLOR) DOPPLER TRONCHI SOVRA AORTICI	155,00
						ECO(COLOR)DOPPLER AORTA ADDOMINALE	155,00
						ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI INFERIORI	155,00
						ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI SUPERIORI	155,00
						ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	155,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	155,00
						MEDICAZIONE COMPLESSA DI CHIRURGIA VASCOLARE	98,00
						MEDICAZIONE DI CHIRURGIA VASCOLARE	70,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE	118,00
						SCLEROTERAPIA PER VARICI	120,00
						SCLEROTERAPIA TELEANGECTASIE	80,00
						VARICECTOMIA AMBULATORIALE	210,00
						VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	98,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ECO(COLOR) DOPPLER ARTERIE RENALI	75,00
						ECO(COLOR) DOPPLER TRONCHI SOVRA AORTICI	75,00
						ECO(COLOR)DOPPLER AORTA ADDOMINALE	75,00
						ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI INFERIORI	75,00
						ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI SUPERIORI	75,00
						ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	75,00
						ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	75,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE	150,00
						VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	120,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ECO(COLOR) DOPPLER ARTERIE RENALI	75,00
						ECO(COLOR) DOPPLER TRONCHI SOVRA AORTICI	75,00
						ECO(COLOR)DOPPLER AORTA ADDOMINALE	75,00
						ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI INFERIORI	75,00
						ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI SUPERIORI	75,00
						ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	75,00
						ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	75,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE	150,00
						VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	120,00
BINI	ANTONIO		ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	98,00
			STUDIO PRIVATO	C.so Italia - Ronco Scrivia (GE)	3274135977	CONSULENZA DI CHIRURGIA GENERALE	150,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	100,00
CATRAMBONE	UGO		VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRIMA VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	130,00
						VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	100,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRIMA VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	130,00
						VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	100,00
DE PAOLI	MARCO		VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRIMA VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	200,00
						VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	150,00
FILAURO	MARCO		ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	ECOGRAFIA IN CORSO DI VISITA	30,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	168,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRIMA VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	140,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ECOGRAFIA IN CORSO DI VISITA	20,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	200,00
GORI	AMERIGO		ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	MEDICAZIONE DI CHIRURGIA VASCOLARE	150,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE	198,00
						SCLEROTERAPIA	80,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	50,00
						VARICECTOMIA AMBULATORIALE	598,00
						VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	148,00
						VISITA SPECIALISTICA CH. VASC. CON BENDAGGIO	248,00
						VISITA SPECIALISTICA CH. VASC. CON MEDICAZIONE	198,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	CONSULTO DI CHIRURGIA VASCOLARE	498,00
						VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	148,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	CONSULTO DI CHIRURGIA VASCOLARE	498,00
						VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	148,00
CHIRURGIA GENERALE	ANGELINI	GIULIO	BALUARDO SERVIZI S	Porto Antico Genova	010-2471034	MEDICAZIONE CHIRURGICA	80,00
						RETTOSCOPIA	150,00
						VISITA CHIRURGICA	180,00
						VISITA CHIRURGICA CONTROLLO	140,00
			ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	250,00
						LEGATURA ELASTICA EMORROIDI	250,00
						MEDICAZIONE CHIRURGICA	80,00
						RETTOSCOPIA	150,00
						VISITA CHIRURGICA	180,00
						VISITA CHIRURGICA CONTROLLO	140,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	MEDICAZIONE CHIRURGICA	80,00
						PRESTAZIONI CHIRURGICHE	10.000,00
						RETTOSCOPIA	150,00
						VISITA CHIRURGICA	180,00
						VISITA CHIRURGICA CONTROLLO	140,00
BARBERIS	ANDREA	ANDREA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	MEDICAZIONE CHIRURGICA	60,00
						VISITA CHIRURGICA CONTROLLO	100,00
						VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA GENERALE	140,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRESTAZIONE CHIRURGICA	10.000,00
VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRESTAZIONE CHIRURGICA	10.000,00			
BELLI	FIORENZA	FIORENZA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	MEDICAZIONE CHIRURGICA	80,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	120,00
						VISITA CHIRURGICA CONTROLLO	80,00
						VISITA SPECIALISTICA	150,00
						VISITA SPECIALISTICA + ECOGRAFIA	180,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRESTAZIONE CHIRURGICA	10.000,00
			PRIMA VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	120,00			
			VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	80,00			
VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRESTAZIONE CHIRURGICA	10.000,00			
			PRIMA VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	120,00			
			VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	80,00			
CIFERRI	ENRICO	ENRICO	CHIRURGIA - AMB. DI	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	MEDICAZIONE CHIRURGICA	30,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	198,00
						VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	98,00
			ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	MEDICAZIONE CHIRURGICA	30,00
			PRIMA VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	198,00			
			VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	98,00			
LONGHIN	ROBERTA	ROBERTA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	LEGATURA ELASTICA EMORR.	120,00
						MEDICAZIONE CHIRURGICA	80,00
						VISITA CHIRURGICA CONTROLLO	80,00
						VISITA COLOPROCTOLOGICA + RETTOSCOPIA	180,00
						VISITA SPECIALISTICA	150,00
VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	CONSULTO	150,00			
			MEDICAZIONE	60,00			
			PRESTAZIONI CHIRURGICHE	10.000,00			

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	120,00
						VISITA SPECIALISTICA	120,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	CONSULTO	150,00
						MEDICAZIONE	60,00
						PRESTAZIONI CHIRURGICHE	10.000,00
						VISITA SPECIALISTICA	120,00
	MARIANI	FEDERICA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	LEGATURA ELASTICA EMORR.	180,00
						MEDICAZIONE	80,00
						PRIMA VISITA	130,00
						RETTOSCOPIA	140,00
						VISITA DI CONTROLLO	100,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	CHIRURGIA AMBULATORIALE	250,00
						INTERVENTI CHIRURGICI	15.000,00
						LEGATURA ELASTICA EMORR.	180,00
						MEDICAZIONE	80,00
						PRIMA VISITA	130,00
						RETTOSCOPIA	140,00
						VISITA DI CONTROLLO	100,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	CHIRURGIA AMBULATORIALE	250,00
						INTERVENTI CHIRURGICI	15.000,00
						LEGATURA ELASTICA EMORR.	180,00
						MEDICAZIONE	80,00
						PRIMA VISITA	130,00
						RETTOSCOPIA	140,00
						VISITA DI CONTROLLO	100,00
CHIRURGIA PLASTICA	CHIODI	STEFANO	CHIR. MAXILLO FACC	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-5632700	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	1.000,00
						ASPORTAZIONE LESIONI DERMATOLOGICHE BENIGNE E MALIGNI	500,00
						ASPORTAZIONE RADICALE LESIONI TESSUTI SOTTOCUTANEI	700,00
						AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	1.500,00
						CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE	400,00
						CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE	3.000,00
						DERMOABRASIONE	400,00
						INFILTRAZIONE DI CHELOIDE	300,00
						INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	500,00
						INNESTO CUTANEO	1.000,00
						MEDICAZIONE CHIRURGICA PLASTICA	150,00
						MEDICAZIONE DI USTIONI	300,00
						MESOTERAPIA	500,00
						PRIMA VISITA CHIRURGIA PLASTICA	150,00
						RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	400,00
						SECONDA VISITA CHIRURGIA PLASTICA	100,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	MEDICAZIONE CHIRURGICA PLASTICA	150,00
						PRESTAZIONE CHIRURGICA	10.000,00
						PRIMA VISITA CHIRURGIA PLASTICA	150,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	MEDICAZIONE CHIRURGICA PLASTICA	150,00
						PRESTAZIONE CHIRURGICA	10.000,00
						PRIMA VISITA CHIRURGIA PLASTICA	150,00
CURE PALLIATIVE	LUZZANI	MASSIMO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA DI CURE PALLIATIVE	140,00
						RELAZIONE MEDICA, MEDICO-LEGALE O CLINICA SPECIALISTICA	40,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	60,00
						VISITA DI CURE PALLIATIVE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	120,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRIMA VISITA SPECIALISTICA DI CURE PALLIATIVE	240,00
						RELAZIONE MEDICA O CLINICA SPECIALISTICA	40,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	60,00
						VISITA DI CURE PALLIATIVE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	180,00
DERMATOLOGIA	BRUNASSO	ALEXANDRA	DERMATOLOGIA - AM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-5632700	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	50,00
						ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOC. DI TESSUTO CUTANEO E SOTOOCUTANEO CO	50,00
						ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	548,00
						DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE CUTE	200,00
						OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA (VIDEODERMATOSCOPIA)	50,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA DERMATOLOGICA	128,00
						VISITA DERMATOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	98,00
					010-5634271	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANE	50,00
						BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	248,00
						CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE	350,00
	MASSONE	CESARE	DERMATOLOGIA - AM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-5632700	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOC. DI TESSUTO CUTANEO E SOTOOCUTANEO CO	148,00
						ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	498,00
						OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA (VIDEODERMATOSCOPIA)	248,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA DERMATOLOGICA	198,00
						VISITA DERMATOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	148,00
					010-5634271	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANE	148,00
						BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	248,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANE	148,00
						ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOC. DI TESSUTO CUTANEO E SOTOOCUTANEO CO	148,00
						ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	498,00
						BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	248,00
						OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA (VIDEODERMATOSCOPIA)	248,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA DERMATOLOGICA	198,00
						VISITA DERMATOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	148,00
	PRIANO	LUIGI	DERMATOLOGIA - AM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-5632700	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANE	98,00
						ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOC. DI TESSUTO CUTANEO E SOTOOCUTANEO CO	98,00
						ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	298,00
						ASPORTAZIONE TESSUTO CUTANEO CON CRIOTERAPIA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	75,00
						ASPORTAZIONE TESSUTO CUTANEO CON DIATERMOGAGULAZIONE SUCCESSIVA AL	75,00
						BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	198,00
						OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA (VIDEODERMATOSCOPIA)	148,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA DERMATOLOGICA	118,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	50,00
						VISITA DERMATOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	75,00
			STUDIO PRIVATO	Via C. Battisti 13 Varazze (Sv	338 5906438	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANE	98,00
						ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOC. DI TESSUTO CUTANEO E SOTOOCUTANEO CO	98,00
						ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	298,00
						ASPORTAZIONE TESSUTO CUTANEO CON CRIOTERAPIA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	75,00
						ASPORTAZIONE TESSUTO CUTANEO CON DIATERMOGAGULAZIONE SUCCESSIVA AL	75,00
						BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	198,00
						OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA (VIDEODERMATOSCOPIA)	148,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA DERMATOLOGICA	118,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	50,00
						VISITA DERMATOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	75,00
DIABETOLOGIA	TRABACCA	MARIA STELE	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA DIABETOLOGICA	296,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	VISITA SPECIALISTICA DIABETOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	236,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA DIABETOLOGICA	178,00
						VISITA SPECIALISTICA DIABETOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	148,00
EMATOLOGIA	FORNI	GIANLUCA	EMATOLOGIA - AMB.	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	PRIMA VISITA SPECIALISTICA EMATOLOGICA	198,00
						VISITA SPEC. EMATOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	148,00
ENDOCRINOLOGIA	CUTTICA	CARLA MICA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA ENDOCRINO- DIETOLOGICA CON IMPEDENZOMETRIA	220,00
						PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	130,00
						PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA CON VALUTAZIONE ECOGRAFICA TIROIDE	180,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINO-DIETOLOGICA	190,00
						VALUTAZIONE DIETISTA SUCCESSIVA	80,00
						VALUTAZIONE DIETISTA SUCCESSIVA CON IMPEDENZOMETRIA	110,00
						VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINO- DIETOLOGICA CON IMPEDENZOMETRIA	170,00
						VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINO-DIETOLOGICA	150,00
						VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	110,00
						VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO CON VALUTAZIONE ECOGRAFICA TIROIDE	160,00
	DEL MONTE	PATRIZIA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA	78,00
						VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	65,00
	FOPPIANI	LUCA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA	100,00
						VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	80,00
FISIATRIA	AVGERINOS	CHRISANT	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA FISIATRICA	70,00
						TRATTAMENTI DI AGOPUNTURA	40,00
						VISITA SPECIALISTICA FISIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	50,00
	CORRIERI	NATALIA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA FISIATRICA	100,00
						TRATTAMENTI DI AGOPUNTURA	60,00
FISIOTERAPIA	VALLONE	FRANCESCO	FISIOMED SRL	VIA CORSICA 2 (GE)	- 010 587978	PRIMA VISITA SPECIALISTICA	98,00
						VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	70,00
			FISIOTERAPIA - AMB.	Mura delle Cappuccine 14 (G	010 5634855 -	BENDAGGIO ELASTICO	27,00
						ES. POSTURALI-PROPRIOCETTIVI	10,00
						GINNASTICA DI GRUPPO	7,80
						INCONTINENZA COMPLETA	60,00
						LASERTERAPIA	22,00
						MAGNETOTERAPIA 30'	16,00
						MAGNETOTERAPIA 45'	22,00
						MAGNETOTERAPIA 60'	28,00
						MASSOTERAPIA	25,00
						MOBILIZZAZIONE COLONNA VERTEBRALE - MANIPOLAZIONE	30,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA	98,00
						RIABILITAZIONE RESPIRATORIA	35,00
						RIEDUCAZIONE FUNZIONALE	35,00
						T.E.N.S.	12,00
						VALUTAZIONE PROTESICA	30,00
						VISITA DOMICILIARE IN CITTÀ	148,00
						VISITA SPECIALISTICA FUORI CITTÀ	198,00
						VISITA SPECIALISTICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	70,00
					011 5634855 -	INCONTINENZA E.S.	15,00
					012 5634855 -	ELETTROTHERAPIA MUSCOLARE	15,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a			
GASTROENTEROLOGIA	ALLEGRETTI	ANNAGLAYS	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA	118,00			
			GASTROENTEROLOG	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	COLONSCOPIA	500,00			
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	300,00			
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA OPERATIVA	500,00			
						POLIPECTOMIA ENDOSC. RETTOCOLON	800,00			
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA	118,00			
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	COLONSCOPIA	500,00			
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	300,00			
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA OPERATIVA	500,00			
						GASTROSCOPIA (COLONSCOPIA) OPERATIVA	800,00			
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA	120,00			
						VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	COLONSCOPIA	500,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	300,00			
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA OPERATIVA	500,00			
						GASTROSCOPIA (COLONSCOPIA) OPERATIVA	800,00			
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA	120,00			
COCCIA	GIANNI	BALUARDO SERVIZI S	Porto Antico Genova		010-2471034	COLONSCOPIA	1.000,00			
						ERCp DIAGNOSTICA	1.500,00			
						ERCp OPERATIVA	4.000,00			
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1.000,00			
						GASTROSCOPIA CON POLIPECTOMIA	3.000,00			
						POLIPECTOMIA ENDOSC. RETTOCOLON	3.000,00			
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA	200,00			
						SOSTITUZIONE/RIMOZIONE PEG	3.000,00			
						ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA	200,00
						GASTROENTEROLOG	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	COLONSCOPIA	1.000,00
									ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1.000,00
									GASTROSCOPIA CON POLIPECTOMIA	3.000,00
			POLIPECTOMIA ENDOSC. RETTOCOLON	3.000,00						
			PRIMA VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA	200,00						
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	COLONSCOPIA	1.000,00			
						ERCp DIAGNOSTICA	1.500,00			
						ERCp OPERATIVA	4.000,00			
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1.000,00			
						GASTROSCOPIA CON POLIPECTOMIA	3.000,00			
						POLIPECTOMIA ENDOSC. RETTOCOLON	3.000,00			
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA	200,00			
						SOSTITUZIONE/RIMOZIONE PEG	3.000,00			
OPPEZZI	MASSIMO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	010-56321	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA	98,00			
						GASTROENTEROLOG	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	COLONSCOPIA	400,00
									ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	1.400,00
						ECOENDOSCOPIA COLORETTALE	550,00			

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						EMOSTASI END. LESIONI E.G. NON VARICOSE	700,00
						EMOSTASI END. LESIONI E.G. VARICOSE	800,00
						ENTEROSCOPIA CON VIDEOCAPSULA	1.200,00
						ES.GASTRO.DUOD.SCOPIA+BIOPSIA	800,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	300,00
						GASTROSCOPIA (COLONSCOPIA) OPERATIVA	1.300,00
						POSIZIONAMENTO PEG	1.300,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA	98,00
						RETTOSIGMOIDOSCOPIA	250,00
						RETTOSIGMOIDOSCOPIA OPERATIVA	700,00
						SOSTITUZIONE/RIMOZIONE PEG	850,00
			STUDIO PRIVATO	Via Molassana 66 (Ge)	3356408687	COLONSCOPIA	330,00
						ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	1.400,00
						ECOENDOSCOPIA COLORETTALE	550,00
						ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRICA	700,00
						EMOSTASI END. LESIONI E.G. NON VARICOSE	700,00
						EMOSTASI END. LESIONI E.G. VARICOSE	800,00
						ENTEROSCOPIA CON VIDEOCAPSULA	1.200,00
						ES.GASTRO.DUOD.SCOPIA+BIOPSIA	800,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	250,00
						GASTROSCOPIA (COLONSCOPIA) OPERATIVA	1.300,00
						POSIZIONAMENTO PEG	1.300,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA	100,00
						RETTOSIGMOIDOSCOPIA	250,00
						RETTOSIGMOIDOSCOPIA OPERATIVA	700,00
						SOSTITUZIONE/RIMOZIONE PEG	850,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	COLONSCOPIA	330,00
						ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	1.400,00
						ECOENDOSCOPIA COLORETTALE	550,00
						ECOENDOSCOPIA ESOFAGOGASTRICA	700,00
						EMOSTASI END. LESIONI E.G. NON VARICOSE	700,00
						EMOSTASI END. LESIONI E.G. VARICOSE	800,00
						ENTEROSCOPIA CON VIDEOCAPSULA	1.200,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	250,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA OPERATIVA	800,00
						GASTROSCOPIA (COLONSCOPIA) OPERATIVA	1.300,00
						POSIZIONAMENTO PEG	1.300,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA	100,00
						RETTOSIGMOIDOSCOPIA	250,00
						RETTOSIGMOIDOSCOPIA OPERATIVA	700,00
						SOSTITUZIONE/RIMOZIONE PEG	850,00
	PARODI	ANDREA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C N	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA	118,00
						VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	78,00
			GASTROENTEROLOG	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	COLONSCOPIA CON BIOPSIA	498,00
						ECOENDOSCOPIA	498,00
						ECOENDOSCOPIA CON FNA	798,00
						ES.GASTRO.DUOD.SCOPIA+BIOPSIA	298,00
						POLIPECTOMIA DEL COLON	798,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA	118,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	78,00
	ROMAGNOLI	PAOLA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA	88,00
	VALLARINO	ETTORE	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA	150,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	120,00
						COLONSCOPIA	500,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	300,00
						POLIPECTOMIA ENDOSC. RETTOCOLON	1.000,00
GENETICA	DI MARIA	EMILIO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GENETICA	120,00
						VISITA SPECIALISTICA GENETICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	80,00
			GENETICA - AMB. DI	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GENETICA	120,00
						VISITA SPECIALISTICA GENETICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	80,00
GERIATRIA	BARONE	ANTONELLA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	CERTIFICAZIONE	50,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	148,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA PER OSTEOPATIE METABOLICHE	118,00
						VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	70,00
			GERIATRIA - AMB. DI	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	CERTIFICAZIONE	50,00
						DENSITOMETRIA OSSEA	30,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	148,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA PER OSTEOPATIE METABOLICHE	118,00
						RELAZIONE MEDICA O CLINICA SPECIALISTICA	50,00
						VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	70,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	CERTIFICAZIONE	50,00
						DENSITOMETRIA OSSEA	30,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	150,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA PER OSTEOPATIE METABOLICHE	120,00
						VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	70,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	CERTIFICAZIONE	50,00
						DENSITOMETRIA OSSEA	30,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	150,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA PER OSTEOPATIE METABOLICHE	120,00
						VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	70,00
	BOI	RAFFAELLA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	CERTIFICAZIONE	50,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	150,00
						VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	150,00
	CELLA	ALBERTO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	130,00
						VISITA GERIATRICA CON RELAZIONE	80,00
						VISITA GERIATRICA CON VALUTAZIONE DELL'AUTOSUFFICIENZA	180,00
						VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	100,00
	CUSTURERI	ROMINA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	100,00
						RELAZIONE MEDICA, MEDICO-LEGALE O CLINICA SPECIALISTICA	98,00
	DELRIO	ANDREA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	148,00
						VISITA GERIATRICA CON VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE	248,00
						VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	118,00
			GERIATRIA - AMB. DI	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	148,00
						VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	118,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	148,00
						VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	118,00
	DINI	SIMONE	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA	125,00
						VISITA DI CONTROLLO	100,00
	FEMIA	ROSETTA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA GERIATRICA	100,00
						RELAZIONE CLINICA (OLTRE VISITA SPECIALISTICA)	50,00
						VISITA GERIATRICA CON VALUTAZIONE DELLA AUTOSUFFICIENZA	100,00
	GARABOLDI	SARA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	98,00
						VISITA GERIATRICA CON RELAZIONE	148,00
	MUSACCHIO	CLARISSA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	110,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE GERIATRICA	100,00
						VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	90,00
	POMATA	MONICA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	118,00
						VISITA GERIATRICA URGENTE	148,00
						VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	98,00
	PRETE	CAMILLA	GERIATRIA - AMB. DI	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	150,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	100,00
						VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	120,00
			STUDIO PRIVATO	Via Cesarea 8/15 (Ge)	3388038484	CERTIFICAZIONE	100,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	150,00
						VALUTAZIONE AUTOSUFFICIENZA	150,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	100,00
						VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	120,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	200,00
						VISITA GERIATRICA CON VALUTAZIONE DELL'AUTOSUFFICIENZA	200,00
						VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	150,00
	SENESI	BARBARA	GERIATRIA - AMB. DI	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	100,00
						VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	80,00
	TAVELLA	ERICA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	CONTROLLO CLINICO AMBULATORIALE	80,00
						INFILTRAZIONI ARTICOLARI	100,00
						PRIMA VISITA CURE PALLIATIVE	150,00
						PRIMA VISITA GERIATRICA	150,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	148,00
						REDAZIONE PIANI TERAPEUTICI	100,00
						SOLO VMD AMBULATORIO	80,00
						VISITA AMBULATORIALE CON VMD	180,00
						VISITA CURE PALLIATIVE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	120,00
						VISITA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	120,00
	TRICERRI	FRANCESCO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	CERTIFICAZIONE	100,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	98,00
						VISITA GERIATRICA CON RELAZIONE	148,00
	VELLO	NATALIA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	100,00
						VISITA GERIATRICA CON RELAZIONE	150,00
						VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	100,00
			GERIATRIA - AMB. DI	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	PRIMA VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA	100,00
						VISITA GERIATRICA CON RELAZIONE	150,00
						VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	100,00
GINECOLOGIA	CAMANDONA	FRANCO	GINECOLOGIA - AMB.	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	AMNIOCENTESI PRECOCE	300,00
						ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL'UTERO	150,00
						ECOCOLORDOPPLER GINECOLOGICA	140,00
						ECOCOLORDOPPLER OSTETRICA	140,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	130,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						ECOGRAFIA OSTETRICA (MORFOLOGICA - 4D)	150,00
						ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	130,00
						INCISIONE ASCESSO GHIANDOLA DEL BARTOLINO	150,00
						INSERIMENTO DI IUD	140,00
						PRELIEVO CITOLOGICO	30,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA OSTETRICOGINECOLOGICA	130,00
						VISITA SPECIALISTICA OSTETRICOGINECOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	110,00
			STUDIO PRIVATO	Corso A. Podestà 12/1 (Ge)	3281503358	AMNIOCENTESI PRECOCE	300,00
						ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL'UTERO	150,00
						ECOCOLORDOPPLER GINECOLOGICA	140,00
						ECOCOLORDOPPLER OSTETRICA	140,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	130,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA (MORFOLOGICA - 4D)	150,00
						ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	130,00
						INCISIONE ASCESSO GHIANDOLA DEL BARTOLINO	150,00
						INSERIMENTO DI IUD	140,00
						PRELIEVO CITOLOGICO	30,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA OSTETRICOGINECOLOGICA	130,00
						VISITA SPECIALISTICA OSTETRICOGINECOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	110,00
	GORLERO	FRANCO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	CERTIFICAZIONE SPECIALISTICA	500,00
						CONSULENZA GINECOLOGICA	250,00
						CONSULENZA OSTETRICA	250,00
						CONSULTO GINECOLOGICO	200,00
						CONSULTO OSTETRICO	200,00
						CONSULTO SENOLOGICO	200,00
						CONTROLLO CLINICO	100,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00
						ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	100,00
						INSERIMENTO (CON FORNITURA) DI IUD	250,00
						INSERIMENTO DI IUD	300,00
						INSERIMENTO PESSARIO	150,00
						PERIZIA MEDICA ALTA COMPLESSITA'	5.000,00
						PERIZIA MEDICA BASSA COMPLESSITA'	1.000,00
						PERIZIA MEDICA MEDIA COMPLESSITA'	2.000,00
						PRELIEVO CITOLOGICO	50,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA OSTETRICOGINECOLOGICA	180,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	100,00
						VISITA SPECIALISTICA OSTETRICOGINECOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	150,00
			STUDIO PRIVATO	P.zza Unità nazionale, 19/8 (I)	335 7068421	CERTIFICAZIONE SPECIALISTICA	500,00
						CONSULENZA GINECOLOGICA	250,00
						CONSULENZA OSTETRICA	250,00
						CONSULTO GINECOLOGICO	200,00
						CONSULTO OSTETRICO	200,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						CONSULTO SENOLOGICO	200,00
						CONTROLLO CLINICO	100,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00
						ECOGRAFIA OVARICA	50,00
						ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	100,00
						INSERIMENTO (CON FORNITURA) DI IUD	250,00
						INSERIMENTO DI IUD	300,00
						INSERIMENTO PESSARIO	150,00
						PERIZIA MEDICA ALTA COMPLESSITA'	5.000,00
						PERIZIA MEDICA BASSA COMPLESSITA'	1.000,00
						PERIZIA MEDICA MEDIA COMPLESSITA'	2.000,00
						PRELIEVO CITOLOGICO	50,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA OSTETRICOGINECOLOGICA	180,00
						RIMOZIONE IUD	100,00
						RIMOZIONE PESSARIO	100,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	100,00
						VISITA SENOLOGICA	150,00
						VISITA SPECIALISTICA OSTETRICOGINECOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	150,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	CERTIFICAZIONE SPECIALISTICA	500,00
						CONSULENZA GINECOLOGICA	250,00
						CONSULENZA OSTETRICA	250,00
						CONSULTO GINECOLOGICO	200,00
						CONSULTO OSTETRICO	200,00
						CONSULTO SENOLOGICO	200,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00
						ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	100,00
						INSERIMENTO (CON FORNITURA) DI IUD	250,00
						INSERIMENTO DI IUD	300,00
						INSERIMENTO PESSARIO	150,00
						PERIZIA MEDICA ALTA COMPLESSITA'	5.000,00
						PERIZIA MEDICA BASSA COMPLESSITA'	1.000,00
						PERIZIA MEDICA MEDIA COMPLESSITA'	2.000,00
						PRELIEVO CITOLOGICO	50,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA OSTETRICOGINECOLOGICA	180,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	100,00
						VISITA SPECIALISTICA OSTETRICOGINECOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	150,00
	MANCUSO	SARA G.	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	78,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	78,00
						PRELIEVO CITOLOGICO	20,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA OSTETRICOGINECOLOGICA	98,00
						VISITA SPECIALISTICA OSTETRICOGINECOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	70,00
			GINECOLOGIA - AMB.	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-56321	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	78,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	78,00
						PRELIEVO CITOLOGICO	20,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA OSTETRICOGINECOLOGICA	98,00
						VISITA SPECIALISTICA OSTETRICOGINECOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	70,00
INFETTIVOLOGIA	CASSOLA	GIOVANNI	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA INFETTIVOLOGICA	98,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRIMA VISITA SPECIALISTICA INFETTIVOLOGICA	100,00
	CENDERELLO	GIOVANNI	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA INFETTIVOLOGICA	150,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						VISITA SPECIALISTICA INFETTIVOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	100,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	CONSULENZA MALATTIE INFETTIVE	120,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA INFETTIVOLOGICA	160,00
						VISITA SPECIALISTICA INFETTIVOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	100,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	CONSULENZA MALATTIE INFETTIVE	120,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA INFETTIVOLOGICA	160,00
						VISITA SPECIALISTICA INFETTIVOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	100,00
	CRISALLI	MARIA PAOLA	VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	CONSULENZA MALATTIE INFETTIVE	100,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA INFETTIVOLOGICA	80,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	CONSULENZA MALATTIE INFETTIVE	100,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA INFETTIVOLOGICA	80,00
	FEASI	MARCELLO	MALATTIE INFETTIVE	Mura delle Cappuccine 14 (GE)	010-56321	PRIMA VISITA SPECIALISTICA INFETTIVOLOGICA	80,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	CONSULENZA MALATTIE INFETTIVE	100,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA INFETTIVOLOGICA	80,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	CONSULENZA MALATTIE INFETTIVE	100,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA INFETTIVOLOGICA	80,00
	PENCO	GIOVANNI	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA INFETTIVOLOGICA	98,00
						RELAZIONE MEDICA, MEDICO-LEGALE O CLINICA SPECIALISTICA	118,00
						VISITA SPECIALISTICA INFETTIVOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	70,00
MALATTIE INFETTIVE	CRISALLI	MARIA PAOLA	MALATTIE INFETTIVE	Mura delle Cappuccine 14 (GE)	010-56321	PRIMA VISITA SPECIALISTICA INFETTIVOLOGICA	80,00
MEDICINA FETALE	PASSAMONTI	UBALDO	MEDICINA FETALE - A	Mura delle Cappuccine 14 (GE)	010-56321	AMNIOCENTESI PRECOCE	285,00
						ECO PER AMNIOCENTESI	75,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	108,00
						ECOGRAFIA OSTERICA GRAVIDANZA GEMELLARE	198,00
						ECOGRAFIA OSTERICA PRIMO TRIMESTRE	108,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	75,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA (MORFOLOGICA - 4D)	138,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA DI SECONDO LIVELLO	198,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA TERZO TRIMESTRE	108,00
						ECOGRAFIA PER AMNIOCENTESI	75,00
MEDICINA INTERNA	ANTONUCCI	GIANCARLO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA	98,00
						VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	78,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRIMA VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA	148,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRIMA VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA	148,00
	BRANDOLIN	IRENE	MEDICINA INTERNA -	Mura delle Cappuccine 14 (GE)	010-56321	PRIMA VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA	150,00
						VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	130,00
	CASCIO	CHRISTIAN	MEDICINA INTERNA -	Mura delle Cappuccine 14 (GE)	010-56321	PRIMA VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA	100,00
						VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	80,00
	CASTELLANETA	MARCO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA	120,00
						VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	100,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRIMA VISITA SPECIALISTICA	200,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRIMA VISITA SPECIALISTICA	200,00
	CREMONESI	PAOLO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	GLICEMIA CAPILLARE	10,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA	180,00
						VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	160,00
			STUDIO PRIVATO	Via Sabotino 10 A/4 (Ge)	3281503271	CERTIFICAZIONE	50,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
						GLICEMIA CAPILLARE	10,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA	120,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	50,00
						VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	130,00
						VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA PROGRAMMATA	100,00
						VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA INTERNA URGENTE	150,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	CONSULENZA MEDICINA INTERNA	200,00
						CONSULENZA MEDICINA INTERNA URGENTE	250,00
	FOPPIANI	LUCA	STUDIO PRIVATO	Via Cesarea 8/15 (Ge)	3487020207	PRIMA VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA	100,00
						VISITA ENDOCRINOLOGICA	120,00
						VISITA SPECIALISTICA ENDOCRINOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	80,00
	PITTALUGA	PIETRO ANTONIO	MEDICINA INTERNA -	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-56321	PRIMA VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA	60,00
						VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	50,00
	RAGGI	FRANCESCO	MEDICINA INTERNA -	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-56321	PRIMA VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA	75,00
						VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	50,00
MEDICINA NUCLEARE	ALTRINETTI	VANIA	MEDICINA NUCLEARE	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-5632774	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	120,00
						PRIMA VISITA MEDICINA NUCLEARE PER PATOLOGIE TIROIDEE	100,00
						TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	2.396,00
						VISITA MEDICINA NUCLEARE PER PATOLOGIE TIROIDEE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	70,00
	BOTTONI	GIANLUCA	MEDICINA NUCLEARE	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-5632774	ECOGRAFIA DEL COLLO	80,00
						PET CEREBRALE	1.000,00
						PRIMA VISITA MED. NUCLEARE + ECT	1.200,00
						TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	100,00
						VISITA MED NUCLE SUCCESSIVA	100,00
						VISITA MED NUCLE SUCCESSIVA + ECT	100,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ASSISTENZA INTRAOPERATORIA PER RICERCA LESIONI OCCULTE E/O LINFONODO SE	800,00
	CABRIA	MANLIO	BALUARDO SERVIZI S	Porto Antico Genova	010-2471034	CONSULENZA SPECIALISTICA DI MEDICINA NUCLEARE	300,00
			MEDICINA NUCLEARE	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-5632774	AGOASPIRATO TIROIDEO	150,00
						AGOBIOPSIA (ECOGUIDATA) LINFONODI	150,00
						ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	100,00
						PRIMA VISITA MEDICINA NUCLEARE PER PATOLOGIE TIROIDEE	200,00
						TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	2.396,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	100,00
						VISITA MEDICINA NUCLEARE PER PATOLOGIE TIROIDEE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	150,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	AGOASPIRATO TIROIDEO	300,00
						AGOBIOPSIA (ECOGUIDATA) LINFONODI	300,00
						CONSULENZA SPECIALISTICA DI MEDICINA NUCLEARE	300,00
						ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	50,00
						PRIMA VISITA MEDICINA NUCLEARE PER PATOLOGIE TIROIDEE	150,00
						VISITA MEDICINA NUCLEARE PER PATOLOGIE TIROIDEE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	120,00
	MASSOLLO	MICHELA	MEDICINA NUCLEARE	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-5632774	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	120,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						PRIMA VISITA MEDICINA NUCLEARE PER PATOLOGIE TIROIDEE	100,00
						TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	1.198,00
						VISITA MEDICINA NUCLEARE PER PATOLOGIE TIROIDEE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	70,00
	PICCARDO	ARNOLDO	MEDICINA NUCLEARE	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-5632774	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	120,00
						PRIMA VISITA MEDICINA NUCLEARE PER PATOLOGIE TIROIDEE	140,00
						TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)	998,00
						TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	1.198,00
						VISITA MEDICINA NUCLEARE PER PATOLOGIE TIROIDEE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	100,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRIMA VISITA MEDICINA NUCLEARE PER PATOLOGIE TIROIDEE	140,00
						VISITA MEDICINA NUCLEARE PER PATOLOGIE TIROIDEE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	100,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRIMA VISITA MEDICINA NUCLEARE PER PATOLOGIE TIROIDEE	140,00
						VISITA MEDICINA NUCLEARE PER PATOLOGIE TIROIDEE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	100,00
NEONATOLOGIA	BUZZI	DAVIDE	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA PEDIATRICA	150,00
						VACCINAZIONE	50,00
						VISITA SPECIALISTICA PEDIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	150,00
			NEONATOLOGIA - AM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	PRIMA VISITA SPECIALISTICA PEDIATRICA	150,00
						VACCINAZIONE	50,00
						VISITA SPECIALISTICA PEDIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	150,00
	DI STEFANO	ROBERTA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA PEDIATRICA	100,00
						VISITA SPECIALISTICA PEDIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	100,00
			NEONATOLOGIA - AM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	PRIMA VISITA SPECIALISTICA PEDIATRICA	100,00
						VISITA SPECIALISTICA PEDIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	100,00
	GIANOTTI	DANIELA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	MEDICAZIONE CHIRURGICA	35,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA PEDIATRICA	150,00
						VACCINAZIONE	50,00
						VISITA SPECIALISTICA PEDIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	150,00
			NEONATOLOGIA - AM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	MEDICAZIONE CHIRURGICA	35,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA PEDIATRICA	150,00
						VACCINAZIONE	50,00
						VISITA SPECIALISTICA PEDIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	150,00
	MAZZELLA	MASSIMO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	CONSULENZA NEONATOLOGICA	148,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEONATOLOGICA	98,00
			NEONATOLOGIA - AM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	CONSULENZA NEONATOLOGICA	148,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEONATOLOGICA	98,00
	PANIGADA	SERENA	NEONATOLOGIA - AM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	PRIMA VISITA SPECIALISTICA PEDIATRICA	120,00
	PARODI	ARIANNA	NEONATOLOGIA - AM	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEONATOLOGICA	100,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA PEDIATRICA	100,00
						VISITA NEONATOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	70,00
						VISITA SPECIALISTICA PEDIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	70,00
NEUROCHIRURGIA	BACIGALUPPI	SUSANNA	BALUARDO SERVIZI SP	Porto Antico Genova	010-2471034	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA	150,00
						VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	130,00
			ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA	133,00
						VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	108,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRESTAZIONE CHIRURGICA	10.000,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA	150,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	130,00
	GODOWICZ	TOMASZ TA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA	148,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	98,00
						VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	118,00
	KALFAS	FOTIOS	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA	148,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA	300,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA	300,00
	LUPIDI	FRANCESCO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA	148,00
						VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	98,00
	RONCHINI	NELLO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA	148,00
						VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	148,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROCHIRURGICA	148,00
NEUROLOGIA	AJMAR	GIOVANNI	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA	98,00
	ASSINI	ANDREA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA	148,00
						VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	118,00
			LABORATORIO ALBAF	Via Paolo Boselli 30c (GE)	010-3621769	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA	216,00
						VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	98,00
			NEUROLOGIA - AMB.	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	148,00
						POTENZ. EVOCATI MOTORI	148,00
						POTENZ. EVOCATI SOMATO-SENSORIALI	148,00
						POTENZ. EVOCATI SPECIALI (OLFATTIVI,TRIGEMINALI)	150,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA	148,00
						VALUTAZIONE NEUROLOGICA PER AUTOSUFFICIENZA	50,00
						VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA (VCS)	150,00
						VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA (VCM)	148,00
						VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	118,00
	AUDENINO	DANIELA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA	148,00
						VISITA NEUROLOGICA CON RELAZIONE	248,00
			NEUROLOGIA - AMB.	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	228,00
						POTENZIALI EVOCATI MOTORI	228,00
						POTENZIALI EVOCATI SENSITIVI	228,00
	BIANCHINI	DARIA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	CERTIFICAZIONE	30,00
						ESAME DOCUMENTAZIONE IN ATTI (ALTA COMPLESSITA')	300,00
						ESAME DOCUMENTAZIONE IN ATTI (BASSA COMPLESSITA')	200,00
						ESAME DOCUMENTAZIONE IN ATTI (MEDIA COMPLESSITA')	250,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA	128,00
						RELAZIONE MEDICA, MEDICO-LEG., CLINICA SPEC. (ALTA COMPLESSITA')	1.000,00
						RELAZIONE MEDICA, MEDICO-LEG., CLINICA SPEC. (BASSA COMPLESSITA')	500,00
						RELAZIONE MEDICA, MEDICO-LEG., CLINICA SPEC. (MEDIA COMPLESSITA')	750,00
						VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA	348,00
						VISITA NEUROL. E VALUTAZIONE NEURO PSICOLOGICA (ALTA COMPLESSITA')	400,00
						VISITA NEUROL. E VALUTAZIONE NEURO PSICOLOGICA (BASSA COMPLESSITA')	300,00
						VISITA NEUROL. E VALUTAZIONE NEURO PSICOLOGICA (MEDIA COMPLESSITA')	350,00
						VISITA NEUROLOGICA CON RELAZIONE (ALTA COMPLESSITA')	398,00
						VISITA NEUROLOGICA CON RELAZIONE (BASSA COMPLESSITA')	298,00
						VISITA NEUROLOGICA CON RELAZIONE (MEDIA COMPLESSITA')	348,00
						VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	118,00
			NEUROLOGIA - AMB.	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	ECOCOLORDOPPLER DEI TSA E DOPPLER TRANSCRANICO	300,00
						ECODOPPLER TRONCHI SOVRA AORTICI	200,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
	BONANNI	IVAN	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA	93,00
							VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI
			STUDIO PRIVATO	Via Molassana 66/16 (Ge)	3491944139	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA	88,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	70,00
	DEL SETTE	MASSIMO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA	198,00
							VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	CONSULENZA NEUROLOGICA	200,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA	175,00
						PUNTURA LOMBARE (RACHICENTESI)	300,00
						VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	175,00
	PARODI	CARLO ITAL	BALUARDO SERVIZI S	Porto Antico Genova	010-2471034	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA	250,00
							VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI
						VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	96,00
			ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA	250,00
					VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	118,00	
PARTINICO	DANIELA	ENTE GALLIERA	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	148,00	
POETA	MARIA GAB	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA	118,00	
					VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	98,00	
STRADA	LAURA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA	98,00	
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	50,00
		NEUROLOGIA - AMB.	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	ECODOPPLER TRONCHI SOVRA AORTICI	118,00	
					PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA	98,00	
					VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	50,00	
VENTURI	SIMONETTA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA	88,00	
NEURORADIOLOGIA	CASTALDI	ANTONIO	NEURORADIOLOGIA	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	RM ANGIO DEL DISTR.VASC. INTRACRANICO CON MEZZO DI CONTRASTO	200,00
						RM ANGIO DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	150,00
						RM ANGIO VASI DEL COLLO	200,00
						RM ANGIO VASI DEL COLLO CON MEZZO DI CONTRASTO	250,00
						RM COLONNA 2 DISTRETTI CON CONTRASTO	350,00
						RM COLONNA 2 DISTRETTI SENZA CONTRASTO	300,00
						RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO CON CONTRASTO	300,00
						RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO SENZA CONTRASTO	250,00
						RM DEL COLLO CON CONTRASTO	300,00
						RM DEL COLLO SENZA CONTRASTO	250,00
						RM DEL MASSICCIO FACCIALE CON CONTRASTO	300,00
						RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA CONTRASTO	250,00
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO CERVICALE)	280,00
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO DORSALE)	280,00
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO LOMBO-SACRALE)	280,00
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO CERVICALE)	230,00
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO DORSALE)	230,00
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO LOMBO-SACRALE)	230,00
						TC ANGIO CEREBRALE	200,00
						TC ANGIO COLLO	200,00
						TC ARCATA DENTARIA (DENTAL-SCAN - SINGOLA)	150,00
						TC ARCATA DENTARIA (DENTAL-SCAN - SUP. E INF.)	200,00
						TC CEREBRALE	150,00
						TC COLLO	150,00
						TC COLLO CON CONTRASTO	200,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (CON CONTRASTO)	200,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	150,00
						TC DELL'ORECCHIO (CON CONTRASTO)	200,00
						TC DELL'ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)	150,00
						TC DELLE GHIANDOLE SALIVALI (SCIALO-TC)	150,00
						TC SEGMENTI COLONNA CON CONTRASTO FINO A 2 INTERSPAZI	200,00
						TC SEGMENTI COLONNA FINO A 2 INTERSPAZI	150,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
	PARODI	SIMONA	NEURORADIOLOGIA	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	RM ANGIO DEL DISTR.VASC. INTRACRANICO CON MEZZO DI CONTRASTO	200,00
						RM ANGIO DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	150,00
						RM ANGIO VASI DEL COLLO	200,00
						RM ANGIO VASI DEL COLLO CON MEZZO DI CONTRASTO	250,00
						RM COLONNA 2 DISTRETTI CON CONTRASTO	350,00
						RM COLONNA 2 DISTRETTI SENZA CONTRASTO	300,00
						RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO CON CONTRASTO	300,00
						RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO SENZA CONTRASTO	250,00
						RM DEL MASSICCIO FACCIALE CON CONTRASTO	300,00
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO CERVICALE)	280,00
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO DORSALE)	280,00
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO LOMBO-SACRALE)	280,00
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO CERVICALE)	230,00
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO DORSALE)	230,00
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO LOMBO-SACRALE)	230,00
						TAC ARTO INFERIORE DX S+MDC	200,00
						TAC ARTO INFERIORE DX SMDC	150,00
						TAC ARTO INFERIORE SN S+MDC	200,00
						TAC ARTO INFERIORE SN SMDC	150,00
						TAC ARTO SUPERIORE DX S+MDC	200,00
						TAC ARTO SUPERIORE DX SMDC	150,00
						TAC ARTO SUPERIORE SN S+MDC	200,00
						TAC ARTO SUPERIORE SN SMDC	150,00
						TC ANGIO CEREBRALE	200,00
						TC ANGIO COLLO	200,00
						TC ARCATA DENTARIA (DENTAL-SCAN - SINGOLA)	150,00
						TC ARCATA DENTARIA (DENTAL-SCAN - SUP. E INF.)	200,00
						TC CEREBRALE	150,00
						TC COLLO	150,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (CON CONTRASTO)	200,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	150,00
						TC DELL'ORECCHIO (CON CONTRASTO)	200,00
						TC DELL'ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)	150,00
						TC DELLE GHIANDOLE SALIVALI (SCIALO-TC)	150,00
						TC SEGMENTI COLONNA CON CONTRASTO FINO A 2 INTERSPAZI	200,00
						TC SEGMENTI COLONNA FINO A 2 INTERSPAZI	150,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PASSAGGIO LOMBO SACRALE	55,00
						TAC CEREBRALE	67,50
						TAC CEREBRALE MDC	85,00
						TAC COLLO	55,00
						TAC COLLO MDC	72,50
						TAC COLONNA CERVICALE	55,00
						TAC COLONNA DORSALE	55,00
						TAC COLONNA LOMBARE	55,00
						TAC MASSICCIO FACCIALE	67,50
						TAC MASSICCIO FACCIALE MDC	85,00
						TAC ORBITE	67,50
						TAC ORBITE MDC	85,00
						TAC PASSAGGIO CERV-DORS	55,00
						TAC PASSAGGIO DORS-LOMBARE	55,00
						TAC ROCCHIE PETROSE	67,50
						TAC SELLA TURCICA	67,50
						TAC SELLA TURCICA MDC	85,00
	PENSA	MARTA	NEURORADIOLOGIA	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	RM ANGIO DEL DISTR.VASC. INTRACRANICO CON MEZZO DI CONTRASTO	200,00
						RM ANGIO DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	150,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						RM ANGIO VASI DEL COLLO	200,00
						RM ANGIO VASI DEL COLLO CON MEZZO DI CONTRASTO	250,00
						RM COLONNA 2 DISTRETTI CON CONTRASTO	350,00
						RM COLONNA 2 DISTRETTI SENZA CONTRASTO	300,00
						RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO CON CONTRASTO	300,00
						RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO SENZA CONTRASTO	250,00
						RM DEL MASSICCIO FACCIALE CON CONTRASTO	300,00
						RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA CONTRASTO	250,00
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO CERVICALE)	280,00
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO DORSALE)	280,00
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO LOMBO-SACRALE)	280,00
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO CERVICALE)	230,00
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO DORSALE)	230,00
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO LOMBO-SACRALE)	230,00
						TAC ARTO INFERIORE DX S+MDC	200,00
						TAC ARTO INFERIORE DX SMDC	150,00
						TAC ARTO INFERIORE SN S+MDC	200,00
						TAC ARTO INFERIORE SN SMDC	150,00
						TAC ARTO SUPERIORE DX S+MDC	200,00
						TAC ARTO SUPERIORE DX SMDC	150,00
						TAC ARTO SUPERIORE SN S+MDC	200,00
						TAC ARTO SUPERIORE SN SMDC	150,00
						TC ANGIO CEREBRALE	200,00
						TC ANGIO COLLO	200,00
						TC ARCATA DENTARIA (DENTAL-SCAN - SINGOLA)	150,00
						TC ARCATA DENTARIA (DENTAL-SCAN - SUP. E INF.)	200,00
						TC CEREBRALE	150,00
						TC COLLO	150,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (CON CONTRASTO)	200,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	150,00
						TC DELL'ORECCHIO (CON CONTRASTO)	200,00
						TC DELL'ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)	150,00
						TC DELLE GHIANDOLE SALIVALI (SCIALO-TC)	150,00
						TC SEGMENTI COLONNA CON CONTRASTO FINO A 2 INTERSPAZI	200,00
						TC SEGMENTI COLONNA FINO A 2 INTERSPAZI	150,00
	RUFFINENGO	UBERTO	NEURORADIOLOGIA	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	CONSULENZA NEURORADIOLOGICA	150,00
						RM ANGIO DEL DISTR.VASC. INTRACRANICO CON MEZZO DI CONTRASTO	200,00
						RM ANGIO DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	150,00
						RM ANGIO VASI DEL COLLO	200,00
						RM ANGIO VASI DEL COLLO CON MEZZO DI CONTRASTO	250,00
						RM COLONNA 2 DISTRETTI CON CONTRASTO	350,00
						RM COLONNA 2 DISTRETTI SENZA CONTRASTO	300,00
						RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO CON CONTRASTO	300,00
						RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO SENZA CONTRASTO	250,00
						RM DEL MASSICCIO FACCIALE CON CONTRASTO	300,00
						RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA CONTRASTO	250,00
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO CERVICALE)	280,00
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO DORSALE)	280,00
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO LOMBO-SACRALE)	280,00
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO CERVICALE)	230,00
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO DORSALE)	230,00
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO LOMBO-SACRALE)	230,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						TAC ARTO INFERIORE S+MDC	200,00
						TAC ARTO INFERIORE SMDC	150,00
						TAC ARTO SUPERIORE S+MDC	200,00
						TAC ARTO SUPERIORE SMDC	150,00
						TC ANGIO CEREBRALE	200,00
						TC ANGIO COLLO	200,00
						TC ARCATA DENTARIA (DENTAL-SCAN - SINGOLA)	150,00
						TC ARCATA DENTARIA (DENTAL-SCAN - SUP. E INF.)	200,00
						TC CEREBRALE	150,00
						TC CEREBRALE CON CONTRASTO	200,00
						TC COLLO	150,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (CON CONTRASTO)	200,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	150,00
						TC DELL'ORECCHIO (CON CONTRASTO)	200,00
						TC DELL'ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)	150,00
						TC DELLE GHIANDOLE SALIVALI (SCIALO-TC)	150,00
						TC SEGMENTI COLONNA CON CONTRASTO FINO A 2 INTERSPAZI	200,00
						TC SEGMENTI COLONNA FINO A 2 INTERSPAZI	150,00
OCULISTICA	SEMINO	ELENA	STUDIO PRIVATO	Via Trento 12/12 sc. Sn (Ge)	3472405795	MISURAZIONE TONO OCULARE	78,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA OCULISTICA	118,00
						TRATTAMENTO FOTOCOAGULATIVO PER LESIONE RETINICA (PER SEDUTA)	298,00
						VISITA OCULISTICA CON RELAZIONE	148,00
						VISITA OCULISTICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	98,00
ONCOLOGIA	CLAVAREZZA	MATTEO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGICA	118,00
	D'AMICO	MAURO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	CICLO DI CHEMIOTERAPIA	498,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGICA	148,00
						VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	148,00
	DE CENSI	ANDREA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGICA	300,00
						STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO DI CHEMIOTERAPIA ONCOLOGICA	300,00
						VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	300,00
			STUDIO PRIVATO	P.zza piccapietra 83/60 (Ge)	320 4309396	PRIMA VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGICA	248,00
						VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	218,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRIMA VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGICA	230,00
						STESURA DEL PIANO DI TRATTAMENTO DI CHEMIOTERAPIA ONCOLOGICA	200,00
						VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	210,00
	GOZZA	ALBERTO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGICA	118,00
						VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	98,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRIMA VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGICA	118,00
						VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	98,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRIMA VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGICA	118,00
						VISITA SPECIALISTICA ONCOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	98,00
ORTOPEDIA	AUTUORI	ALBERTO	ORTOPEDIA - AMB. D	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	APPONTAMENTO APPARECCHIO GESSATO	148,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA	128,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	88,00
	CILLI	GIOVANNI	ORTOPEDIA - AMB. D	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	BENDAGGIO ELASTICO	50,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						INFILTRAZIONE	40,00
						MEDICAZIONE ORTOPEDICA	50,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA	100,00
						RIMOZIONE FASCIATURA	50,00
						RIMOZIONE GESSO	50,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	70,00
			STUDIO PRIVATO	Via Pallavicini 2 A (Ge)	3386540561	BENDAGGIO ELASTICO	50,00
						INFILTRAZIONE	40,00
						MEDICAZIONE ORTOPEDICA	50,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA	100,00
						RIMOZIONE FASCIATURA	50,00
						RIMOZIONE GESSO	50,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	70,00
	DAMIANI	GUIDO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	INFILTRAZIONE SOTTOCUTANEA	70,00
						MEDICAZIONE ORTOPEDICA	70,00
						PRIMA VISITA ORTOPEDICA	130,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	70,00
						VISITA ORTOPEDICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	90,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	CONFEZIONAMENTO GESSO/BENDAGGIO	150,00
						MEDICAZIONE ORTOPEDICA	100,00
						PRIMA VISITA ORTOPEDICA	130,00
						RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA	150,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	CONFEZIONAMENTO GESSO/BENDAGGIO	150,00
						MEDICAZIONE ORTOPEDICA	100,00
						PRESTAZIONE CHIRURGICA	10.000,00
						PRIMA VISITA ORTOPEDICA	130,00
						RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA	150,00
	DESIRELLO	MARCO	ORTOPEDIA - AMB. D	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	CONFEZIONAMENTO GESSO/BENDAGGIO	148,00
						INFILTRAZIONE	78,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA	128,00
						RIMOZIONE GESSO	128,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA CON RELAZIONE	348,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	CONFEZIONAMENTO GESSO/BENDAGGIO	148,00
						INFILTRAZIONE	78,00
						PRESTAZIONE CHIRURGICA	20.000,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA	150,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA CON RELAZIONE	348,00
	FRANCIA	STEFANO	ORTOPEDIA - AMB. D	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	INFILTRAZIONE	80,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA	120,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA CON RELAZIONE	150,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	110,00
			STUDIO PRIVATO	C.so Buenos Ayres 10/8 (Ge)	3388659103	PRIMA VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA	120,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA CON INFILTRAZIONE	200,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA CON RELAZIONE	150,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	110,00
	MENINI	MARVIN	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	ARTROCENTESI	60,00
						CERTIFICAZIONE	60,00
						CONFEZIONAMENTO GESSO/BENDAGGIO	100,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						INFILTRAZIONE	60,00
						MEDICAZIONE ORTOPEDICA	80,00
						MEDICAZIONE ORTOPEDICA COMPLESSA	150,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA	128,00
						VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	60,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	88,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRIMA VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA	150,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	150,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	4.000,00
	REGHITTO	ROSSELLA	ORTOPEDIA - AMB. D	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	APPONTAMENTO APPARECCHIO GESSATO	148,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA	128,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	88,00
			STUDIO PRIVATO	C.so de Stefanis 15/4 (Ge)	3460912032	APPONTAMENTO APPARECCHIO GESSATO	148,00
						INFILTRAZIONE	50,00
						PERIZIA MEDICO LEGALE ORTOPEDICA	298,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA	98,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	78,00
	RIVA	ALBERTO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C N	010-5632700	INFILTRAZIONE	70,00
						MEDICAZIONE ORTOPEDICA	50,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA	120,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	90,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	INFILTRAZIONE	70,00
						MEDICAZIONE ORTOPEDICA	50,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA	120,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	90,00
	ROMANO	LUCIO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C N	010-5632700	INFILTRAZIONE	70,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA	118,00
						VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	88,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	150,00
	STELLA	MARCO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C N	010-5632700	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	200,00
						VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	100,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRESTAZIONE CHIRURGICA	20.000,00
						PRIMA VISITA ORTOPEDICA	250,00
						VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	100,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRESTAZIONE CHIRURGICA	20.000,00
						PRIMA VISITA ORTOPEDICA	250,00
						VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	100,00
OTORINOLARINGOIATR	CASAZZA	ALESSANDRO	OTORINOLARINGOIA	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (ESAME COCLEOVESTIBOLARE)	50,00
						IMPEDENZOMETRIA	60,00
						INQUADRAMENTO AUDIOLOGICO	150,00
						INQUADRAMENTO AUDIOVESTIBOLOGICO	180,00
						INQUADRAMENTO PROTESICO (ORL)	160,00
						ND	50,00
						OTOMICROSCOPIA	40,00
						PANENDOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	50,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA OTORINOLARINGOIATRIA	70,00
						VALUTAZIONE AUDIOLOGICA (TEST DI WEBER)	60,00
						VISITA OTORINOLARINGOIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	50,00
			STUDIO PRIVATO	Via San Felice 1B/36 (Ge)	3472311872	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE (ESAME COCLEOVESTIBOLARE)	80,00
						IMPEDENZOMETRIA	60,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA OTORINOLARINGOIATRIA	60,00
						VALUTAZIONE AUDIOLOGICA (TEST DI WEBER)	60,00
						VISITA OTORINOLARINGOIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	40,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a					
PEDIATRIA	PANIGADA	SERENA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA PEDIATRICA	120,00					
PSICHIATRIA	BANDELLONI	LAURA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	ESAME PSICODIAGNOSTICO	300,00					
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	55,00					
	PSICOTERAPIA FAMILIARE	115,00										
	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	90,00										
	TEST PROIETTIVI	100,00										
	VALUTAZIONE PSICOLOGICA	160,00										
	VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ESAME PSICODIAGNOSTICO	300,00							
	VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA	200,00										
NOVELLO	MARIA CRISTINA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	ESAME PSICODIAGNOSTICO	300,00						
					PSICOTERAPIA DI GRUPPO	55,00						
					PSICOTERAPIA FAMILIARE	115,00						
					PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	90,00						
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI	100,00											
TEST INTELLIGENZA	160,00											
VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA	160,00											
VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ESAME PSICODIAGNOSTICO	300,00								
VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA	200,00											
RADIOLOGICA	ALTAFINI	LUISA	RADIOLOGICA	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-5632974	ET ADDOME COMPLETO	118,20					
						ET ADDOME INFERIORE	78,20					
						ET ADDOME SUPERIORE	78,20					
						ET ARTICOLARE E MUSCOLO_TENDINEA	68,20					
						ET DEL CAPO E DEL COLLO	68,20					
						ET PARTI MOLLI VARIE - CAVO ASCELLARE - INGUINE	68,20					
						ET TIROIDE-PARATIROIDE	68,20					
						RM 2 ARTICOLARI A SECCO	348,20					
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) CON CONTRASTO	498,20					
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) SENZA CONTRASTO	398,20					
						RM ADDOME INFERIORE	288,20					
						RM ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	348,20					
						RM ADDOME SUPERIORE	288,20					
						RM ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	358,20					
						RM COLANGIO	348,20					
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA	218,20					
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA CON CONTRASTO	278,20					
						TC 2 ARTICOLARI A SECCO	298,20					
						TC ADDOME COMPLETO	298,20					
						TC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	398,20					
						TC CLISMA COLON	398,20					
						TC CLISMA TENUE	398,20					
						TC COLON VIRTUALE	398,20					
						TC SEGMENTO ARTO INF. CON CONTRASTO	298,20					
						TC SEGMENTO ARTO INFERIORE	198,20					
						TC SEGMENTO ARTO SUPERIORE	198,20					
						TC TORACE E MEDIASTINO	218,20					
						TC TORACE E MEDIASTINO CON CONTRASTO	318,20					
						TC UROGRAFIA CON CONTRASTO	398,20					
						BACIGALUPO	LORENZO	RADIOLOGICA	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-5632974	ET ADDOME COMPLETO	118,20
											ET ADDOME INFERIORE	78,20
											ET ADDOME SUPERIORE	78,20
											ET ARTICOLARE E MUSCOLO_TENDINEA	68,20
											ET COLLO -CAROTIDI-VERTEBRALI	118,20
											ET CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	68,20

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						ET DEL CAPO E DEL COLLO	68,20
						ET EPATO-BILIARE	78,20
						ET MAMMARIA BILATERALE	98,20
						ET MAMMARIA MONOLATERALE	68,20
						ET PANCREATICA	78,20
						ET PARTI MOLLI VARIE - CAVO ASCELLARE - INGUINE	68,20
						ET PELVICA FEMMINILE	68,20
						ET PENE	68,20
						ET PROSTATICA	68,20
						ET RENALE E SURRENALE BILATERALE	78,20
						ET RENALE E SURRENALE MONOLATERALE	68,20
						ET SCROTALE TESTICOLARE	68,20
						ET TIROIDE-PARATIROIDE	68,20
						ET VESCICA	68,20
						ET VIE URINARIE (RENALE E VESCICALE)	78,20
						RM 2 ARTICOLARI A SECCO	348,20
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) CON CONTRASTO	498,20
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) SENZA CONTRASTO	398,20
						RM ADDOME INFERIORE	288,20
						RM ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	348,20
						RM ADDOME SUPERIORE	288,20
						RM ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	358,20
						RM ANGIO DELL'ADDOME SUPERIORE	348,20
						RM COLANGIO	348,20
						RM DEFECO	298,20
						RM DEL COLLO	258,20
						RM DEL CUORE	398,20
						RM DEL CUORE, SENZA E CON CON	498,20
						RM DEL TORACE	278,20
						RM DEL TORACE SENZA E CON CONTRASTO	348,20
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA	218,20
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA CON CONTRASTO	278,20
						TC 2 ARTICOLARI A SECCO	298,20
						TC ADDOME COMPLETO	298,20
						TC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	398,20
						TC ADDOME INFERIORE	198,20
						TC ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	298,20
						TC ADDOME SUPERIORE	198,20
						TC ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	298,20
						TC CLISMA COLON	398,20
						TC CLISMA TENUE	398,20
						TC COLLO	188,20
						TC COLLO CON CONTRASTO	288,20
						TC COLON VIRTUALE	398,20
						TC CUORE	498,20
						TC SEGMENTO ARTO INF. CON CONTRASTO	298,20
						TC SEGMENTO ARTO INFERIORE	198,20
						TC SEGMENTO ARTO SUPERIORE	198,20
						TC TORACE E MEDIASTINO	218,20
						TC TORACE E MEDIASTINO CON CONTRASTO	318,20
						TC UROGRAFIA CON CONTRASTO	398,20
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	2 ARTICOLARE A SECCO	350,00
						ADDOME COMPLETO CON MDC	550,00
						ADDOME COMPLETO SECCO	450,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						ADDOME INFERIORE CON MDC	400,00
						ADDOME INFERIORE SECCO	350,00
						ADDOME SUPERIORE CON MDC	400,00
						ADDOME SUPERIORE SECCO	350,00
						ANGIO ADDOME SUPERIORE	400,00
						CLISMA DOPPIO CONTRASTO	300,00
						CLISMA TAC COLON	500,00
						CLISMA TAC TENUE	550,00
						COLANGIO	400,00
						COLLO	300,00
						COLLO CON MDC	350,00
						CUORE CON MDC	600,00
						CUORE SECCO	500,00
						DEFECO RM	350,00
						ECOCOLOR DOPPLER SCROTALE	130,00
						ECOCOLOR DOPPLER AORTA	120,00
						ECOCOLOR DOPPLER ARTI INFERIORI O SUPERIORI SISTEMA ART R VEN	190,00
						ECOCOLOR DOPPLER ARTI INFERIORI SISTEMA ARTERIOSO	130,00
						ECOCOLOR DOPPLER ARTI INFERIORI SISTEMA VENOSO	120,00
						ECOCOLOR DOPPLER ARTI SUPERIORI SISTEMA ARTERIOSO	130,00
						ECOCOLOR DOPPLER ARTI SUPERIORI SISTEMA VENOSO	130,00
						ECOCOLOR DOPPLER PENIENO	130,00
						ECOCOLOR DOPPLER RENALE	130,00
						ECOCOLOR DOPPLER TENDINEO	130,00
						ECOCOLOR DOPPLER TIROIDEO	130,00
						ECOCOLOR DOPPLER TSA	150,00
						ET ADDOME COMPLETO	150,00
						ET ADDOME INFERIORE	150,00
						ET ADDOME SUPERIORE	150,00
						ET ARTICOLARE, MUSCOLO TENDINEA ET	150,00
						ET ASCELLARE INGUINALE E PARTI MOLLI	150,00
						ET EPATOBILIARE ET	150,00
						ET GHIANDOLE SALIVARI	150,00
						ET LATERO CERVICALE	150,00
						ET LINFONODALE	150,00
						ET MAMMARIA BILATERALE	150,00
						ET PARETE TORACICA POLMONE	150,00
						ET PELVICA	150,00
						ET PENE	150,00
						ET PROSTATICA	150,00
						ET RENE BILATERALE	150,00
						ET SPLENICA	150,00
						ET TESTICOLI	150,00
						ET TIROIDEA O PARATIROIDEA	150,00
						ET TRANRETTALE	150,00
						ET URINARIO	150,00
						MUSCOLO SCHELETRICA CON MDC	350,00
						MUSCOLO SCHELETRICA SECCO	300,00
						RM COLONNA	350,00
						RM COLONNA CON MDC	400,00
						RM COLONNA CERVICALE	350,00
						RM COLONNA CERVICALE CON MDC	400,00
						RM COLONNA DORSALE	350,00
						RM COLONNA DORSALE CON MDC	400,00
						RM COLONNA LOMBARE	350,00
						RM COLONNA LOMBARE CON MDC	400,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						RX ADDOME A VUOTO	150,00
						RX ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	150,00
						RX ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SN	150,00
						RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE DX	140,00
						RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE SN	140,00
						RX ARTICOLAZIONE TIBIO-TARSICA DX	150,00
						RX AVAMBRACCIO	150,00
						RX BACINO	150,00
						RX CAVIGLIA	150,00
						RX CISTOGRAFIA CON M.D.C. IODATO	200,00
						RX CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	220,00
						RX CLAVICOLA	150,00
						RX CLISMA OPACO	250,00
						RX COLANGIOGRAFIA INTRAOPERATORIA	250,00
						RX COLONNA CERVICALE	150,00
						RX COLONNA DORSALE	150,00
						RX COLONNA IN TOTO	180,00
						RX COLONNA LOMBARE	150,00
						RX CONTROLLO CON AMPLIFICATORE DI BRILLANZA IN CAMERA OPERATORIA	150,00
						RX CRANIO	150,00
						RX DIGERENTE PER OS BARIO	200,00
						RX EMITORACE	150,00
						RX ESOFAGO-STOMACO-DUODENO BARIO	200,00
						RX FEMORE	150,00
						RX FISTOLOGRAFIA	200,00
						RX GAMBA	150,00
						RX GINOCCHIO	150,00
						RX GOMITO	150,00
						RX ISTERO-SALPINGOGRAFIA C. NON IONICO	300,00
						RX LARINGE	150,00
						RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	180,00
						RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	150,00
						RX MANO	150,00
						RX Omero	150,00
						RX OSSA NASALI	150,00
						RX PIEDE	150,00
						RX PIEDI SOTTO CARICO	160,00
						RX PIELOGRAFIA ASCENDENTE MDC	200,00
						RX POLSO	150,00
						RX SENI PARANASALI	150,00
						RX SPALLA	150,00
						RX STERNO	150,00
						RX TELECUORE	150,00
						RX TENUE SERIATO BARIO	240,00
						RX TORACE	150,00
						RX TORACE DUE PROIEZIONI	150,00
						RX TRACHEA	130,00
						RX TRANSITO	200,00
						RX URETROGRAFIA	200,00
						RX UROGRAFIA POTENZIATA C. NON IONICO	300,00
						T.A.C. ADDOME COMPLETO	400,00
						T.A.C. ADDOME COMPLETO CON MDC	550,00
						T.A.C. ADDOME INFERIORE	350,00
						T.A.C. ADDOME INFERIORE CON MDC	450,00
						T.A.C. ADDOME SUPERIORE	300,00
						T.A.C. ADDOME SUPERIORE CON MDC	400,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						T.A.C. ARTICOLARE	250,00
						T.A.C. COLLO	300,00
						T.A.C. COLLO CON MDC	350,00
						T.A.C. COLON VIRTUALE	500,00
						T.A.C. COLONNA	250,00
						T.A.C. COLONNA CON MDC	400,00
						T.A.C. CRANIO	250,00
						T.A.C. CRANIO CON MDC	350,00
						T.A.C. DENTASCAN	250,00
						T.A.C. GINOCCHIO BILATERALE	350,00
						T.A.C. TORACE + ADD. COMPLETO	550,00
						T.A.C. TORACE + ADD. COMPLETO CON MDC	650,00
						T.A.C. TORACE + ADD. SUPERIORE	500,00
						T.A.C. TORACE + ADD. SUPERIORE CON MDC	550,00
						T.A.C. TORACICA CON M.D.C.	350,00
						T.A.C. TORACICA SENZA M.D.C.	250,00
						T.A.C. TOTAL BODY	600,00
						T.A.C. TOTAL BODY CON MDC	700,00
						TC CUORE	600,00
						TC CUORE CON MDC	700,00
						TORACE	350,00
						TORACE CON MDC	400,00
						UROTAC	500,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ECD ARTI INFERIORI O SUPERIORI SISTEMA ARTERIOSO E VENOSO	189,00
						ECD PENIENO	120,00
						ECD RENI	119,00
						ECD SCROTALE	119,00
						ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI INFERIORI	126,00
						ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI SUPERIORI	126,00
						ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	120,00
						ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	120,00
						ECODOPPLER TSA	120,00
						ET ADDOME COMPLETO	107,80
						ET ADDOME INFERIORE	107,80
						ET ADDOME SUPERIORE	126,00
						ET ARTICOLARE E MUSCOLO_TENDINEA	77,00
						ET DEL CAPO E DEL COLLO	77,00
						ET EPATO-BILIARE	77,00
						ET GHIANDOLE SALIVARI	77,00
						ET LINFONODI ASCELLARI MONOLATERALE [SN]	77,00
						ET MAMMARIA BILATERALE	77,00
						ET MILZA	77,00
						ET PARETE TORACICA, PLEURA-POLMONE	77,00
						ET PARTI MOLLI VARIE - CAVO ASCELLARE - INGUINE	77,00
						ET PELVICA FEMMINILE	89,60
						ET PENE	77,00
						ET PROSTATICA	86,80
						ET PROSTATICA TRANS-RETTALE	112,00
						ET RENALE E SURRENALIA BILATERALE	77,00
						ET SCROTALE TESTICOLARE	107,80
						ET TIROIDE-PARATIROIDE	77,00
						ET VIE URINARIE (RENALE E VESCICALE)	86,80
						RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO	50,40
						RM 2 ARTICOLARI A SECCO	348,20
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) CON CONTRASTO	498,20
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) SENZA CONTRASTO	398,20

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						RM ADDOME INFERIORE	288,20
						RM ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	348,20
						RM ADDOME SUPERIORE	288,20
						RM ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	358,20
						RM ANGIO DELL'ADDOME SUPERIORE	348,20
						RM COLANGIO	348,20
						RM DEFECO	298,20
						RM DEL COLLO	258,20
						RM DEL CUORE	398,20
						RM DEL CUORE, SENZA E CON CON	498,20
						RM DEL TORACE	278,20
						RM DEL TORACE SENZA E CON CONTRASTO	348,20
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA	218,20
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA CON CONTRASTO	278,20
						RX ADDOME A VUOTO	53,20
						RX ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	42,00
						RX ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SN	42,00
						RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE SN	47,60
						RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE DX	47,60
						RX ARTICOLAZIONE TIBIO-TARSICA	50,40
						RX BACINO	50,40
						RX CAVIGLIA	42,00
						RX CISTOGRAFIA CON MDC IODATO	150,00
						RX CISTOURETOGRAFIA MINZIONALE	189,00
						RX CLAVICOLA	50,40
						RX CLISMA OPACO	175,00
						RX CLISMA OPACO A DOPPIO CONTRASTO	187,60
						RX COLONNA CERVICALE	56,00
						RX COLONNA DORSALE	56,00
						RX COLONNA LOMBO-SACRALE	56,00
						RX COMPLETA DELLA COLONNA	112,00
						RX EMITORACE PER COSTE	53,20
						RX ESOFAGO	145,60
						RX ESOFAGO STOMACO DUODENO	145,60
						RX FEMORE	42,00
						RX GAMBA	50,40
						RX GINOCCHIO	50,40
						RX ISTERO-SALPINGOGRAFIA C. NON IONICO	210,00
						RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	95,00
						RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	84,00
						RX MANO	84,00
						RX Omero	50,40
						RX OSSA NASALI	50,40
						RX PIEDE	42,00
						RX PIEDI SOTTO CARICO	58,80
						RX PIELOGRAFIA ASCENDENTE MDC	185,00
						RX POLSO	42,00
						RX SENI PARANASALI	61,60
						RX SPALLA	46,20
						RX STERNO	53,20
						RX TELECUORE	65,80
						RX TENUE SERIATO	180,00
						RX TORACE	49,00
						RX TORACE 2p.	49,00
						RX TRACHEA - LARINGE	46,20
						RX TRANSITO	145,60

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						RX URETROGRAFIA	150,00
						RX UROGRAFIA	250,00
						TAC COLONNA IN TOTO CON MDC	364,00
						TAC TOTAL BODY CON MDC	669,20
						TC ADDOME COMPLETO	350,00
						TC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	459,20
						TC ADDOME INFERIORE	250,00
						TC ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	359,20
						TC ADDOME SUPERIORE	252,00
						TC ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	361,20
						TC ARCATI DENTARIA (DENTAL-SCAN - SINGOLA)	238,00
						TC CEREBRALE	210,00
						TC CEREBRALE CON CONTRASTO	320,00
						TC CLISMA COLON	460,00
						TC CLISMA TENUE	460,00
						TC COLLO	224,00
						TC COLLO CON CONTRASTO	333,20
						TC COLON VIRTUALE	460,00
						TC CUORE	350,00
						TC CUORE CON CONTRASTO	460,00
						TC GINOCCHIO	315,00
						TC SEGMENTI COLONNA	224,00
						TC SEGMENTO ARTO INFERIORE	210,00
						TC TORACE E MEDIASTINO	240,00
						TC TORACE E MEDIASTINO CON CONTRASTO	350,00
						TC TOTAL BODY	560,00
						TC UROGRAFIA CON CONTRASTO	460,00
	BANDERALI	SIMONE	RADIODIAGNOSTICA	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	EC(COLOR) DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI	72,30
						EC(COLOR) DOPPLER MILZA	72,30
						EC(COLOR) DOPPLER PANCREAS	72,30
						EC(COLOR) DOPPLER RENI E SURRENI	72,30
						ET ADDOME COMPLETO	72,30
						ET ADDOME INFERIORE	51,13
						ET ADDOME SUPERIORE	62,49
						ET ARTICOLARE E MUSCOLO_TENDINEA	51,13
						ET DEL CAPO E DEL COLLO	51,13
						ET PARTI MOLLI VARIE - CAVO ASCELLARE - INGUINE	51,13
						ET SCROTAL TESTICOLARE	52,68
						ET TIROIDE-PARATIROIDE	51,13
						ET VIE URINARIE (RENALE E VESCICALE)	61,97
						RM DEL CUORE	400,00
						RM DEL CUORE, SENZA E CON CON	500,00
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA	213,30
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA CON CONTRASTO	272,17
						TC ADDOME COMPLETO	241,70
						TC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	351,19
						TC ADDOME INFERIORE	167,85
						TC ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	251,00
						TC ADDOME SUPERIORE	167,85
						TC ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	251,00
						TC CLISMA TENUE	351,19
						TC COLON VIRTUALE	351,19
						TC CUORE CON CONTRASTO	500,00
						TC TORACE E MEDIASTINO	172,50
						TC TORACE E MEDIASTINO CON CONTRASTO	247,90
						TC UROGRAFIA CON CONTRASTO	351,19

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
	CAMBIASO	MARTA	BALUARDO SERVIZI S	Porto Antico Genova	010-2471034	ECD ARTI DUE INDAGINI ECD ARTI TRE INDAGINI ECO(COLOR) DOPPLER ARTERIE RENALI ECO(COLOR) DOPPLER TRONCHI SOVRA AORTICI ECO(COLOR)DOPPLER AORTA ADDOMINALE ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIA ILIACA ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI INFERIORI ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI SUPERIORI ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI MEDICAZIONE DI CHIRURGIA VASCOLARE PRIMA VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE SCLEROTERAPIA PER VARICI SCLEROTERAPIA TELEANGECTASIE VARICECTOMIA AMBULATORIALE VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	200,00 220,00 200,00 200,00 200,00 200,00 150,00 150,00 150,00 150,00 100,00 100,00 120,00 80,00 210,00 80,00
			ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	ECD ARTI DUE INDAGINI ECD ARTI TRE INDAGINI ECO(COLOR) DOPPLER ARTERIE RENALI ECO(COLOR) DOPPLER TRONCHI SOVRA AORTICI ECO(COLOR)DOPPLER AORTA ADDOMINALE ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIA ILIACA ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI INFERIORI ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI SUPERIORI ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI MEDICAZIONE DI CHIRURGIA VASCOLARE PRIMA VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE SCLEROTERAPIA PER VARICI SCLEROTERAPIA TELEANGECTASIE VARICECTOMIA AMBULATORIALE VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	200,00 220,00 200,00 200,00 200,00 200,00 150,00 150,00 150,00 150,00 100,00 100,00 120,00 80,00 210,00 80,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ECD ARTI DUE INDAGINI ECD ARTI TRE INDAGINI ECO(COLOR) DOPPLER ARTERIE RENALI ECO(COLOR) DOPPLER TRONCHI SOVRA AORTICI ECO(COLOR)DOPPLER AORTA ADDOMINALE ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIA ILIACA ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI INFERIORI ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI SUPERIORI ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI MEDICAZIONE DI CHIRURGIA VASCOLARE PRIMA VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE SCLEROTERAPIA PER VARICI SCLEROTERAPIA TELEANGECTASIE VARICECTOMIA AMBULATORIALE VISITA SPECIALISTICA DI CHIRURGIA VASCOLARE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	200,00 220,00 200,00 200,00 200,00 200,00 150,00 150,00 150,00 150,00 100,00 100,00 120,00 80,00 210,00 80,00
	CASTALDI	ANTONIO	VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	TAC ORBITE TAC ORBITE MDC TAC SELLA TURCICA TAC SELLA TURCICA MDC TC CEREBRALE TC CEREBRALE CON CONTRASTO	67,50 85,00 67,50 85,00 67,50 85,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						TC COLLO	55,00
						TC COLLO CON CONTRASTO	72,50
						TC COLONNA CERVICALE SMDC	55,00
						TC COLONNA DORSALE SMDC	55,00
						TC COLONNA LOMBARE SMDC	55,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (CON CONTRASTO)	85,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	67,50
						TC DELL'ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)	67,50
	CLAUDIANI	VALENTINA	RADIODIAGNOSTICA	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	ET ADDOME COMPLETO	118,20
						ET ADDOME INFERIORE	78,20
						ET ADDOME SUPERIORE	78,20
						ET ARTICOLARE E MUSCOLO_TENDINEA	68,20
						ET CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	68,20
						ET DEL CAPO E DEL COLLO	68,20
						ET EPATO-BILIARE	78,20
						ET PANCREATICA	78,20
						ET PARTI MOLLI VARIE - CAVO ASCELLARE - INGUINE	68,20
						ET PELVICA FEMMINILE	68,20
						ET PROSTATICA	68,20
						ET RENALE E SURRENALE BILATERALE	78,20
						ET RENALE E SURRENALE MONOLATERALE	68,20
						ET SCROTALE TESTICOLARE	68,20
						ET TIROIDE-PARATIROIDE	68,20
						ET VESCICA	68,20
						ET VIE URINARIE (RENALE E VESCICALE)	78,20
						RM 2 ARTICOLARI A SECCO	348,20
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA	218,20
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA CON CONTRASTO	278,20
						TC 2 ARTICOLARI A SECCO	298,20
						TC ADDOME COMPLETO	298,20
						TC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	398,20
						TC ADDOME INFERIORE	198,20
						TC ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	298,20
						TC ADDOME SUPERIORE	198,20
						TC ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	298,20
						TC CLISMA COLON	398,20
						TC CLISMA TENUE	398,20
						TC COLLO	188,20
						TC COLLO CON CONTRASTO	288,20
						TC SEGMENTO ARTO INF. CON CONTRASTO	298,20
						TC SEGMENTO ARTO INFERIORE	198,20
						TC SEGMENTO ARTO SUPERIORE	198,20
						TC TORACE E MEDIASTINO	218,20
						TC TORACE E MEDIASTINO CON CONTRASTO	318,20
						TC UROGRAFIA CON CONTRASTO	398,20
	GARDELLA	PATRIZIA	RADIODIAGNOSTICA	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	ET ADDOME COMPLETO	118,20
						ET ADDOME INFERIORE	78,20
						ET ADDOME SUPERIORE	78,20
						ET DEL CAPO E DEL COLLO	68,20
						ET PROSTATICA	68,20
						TC 2 ARTICOLARI A SECCO	298,20
						TC ADDOME COMPLETO	298,20
						TC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	398,20
						TC CLISMA COLON	398,20
						TC CLISMA TENUE	398,20

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						TC COLLO	188,20
						TC COLLO CON CONTRASTO	288,20
						TC COLON VIRTUALE	398,20
						TC SEGMENTO ARTO INF. CON CONTRASTO	298,20
						TC SEGMENTO ARTO INFERIORE	198,20
						TC TORACE E MEDIASTINO	218,20
						TC TORACE E MEDIASTINO CON CONTRASTO	318,20
						TC UROGRAFIA CON CONTRASTO	398,20
	MARZIANO	ANDREA	RADIODIAGNOSTICA	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	ET ADDOME COMPLETO	118,20
						ET ADDOME INFERIORE	78,20
						ET ADDOME SUPERIORE	78,20
						ET ARTICOLARE E MUSCOLO_TENDINEA	68,20
						ET COLLO -CAROTIDI-VERTEBRALI	118,20
						ET CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	68,20
						ET DEL CAPO E DEL COLLO	68,20
						ET EPATO-BILIARE	78,20
						ET MAMMARIA BILATERALE	98,20
						ET MAMMARIA MONOLATERALE	68,20
						ET PANCREATICA	78,20
						ET PARTI MOLLI VARIE - CAVO ASCELLARE - INGUINE	68,20
						ET PELVICA FEMMINILE	68,20
						ET PENE	68,20
						ET PROSTATICA	68,20
						ET RENALE E SURRENALE BILATERALE	78,20
						ET RENALE E SURRENALE MONOLATERALE	68,20
						ET SCROTALE TESTICOLARE	68,20
						ET TIROIDE-PARATIROIDE	68,20
						ET VESCICA	68,20
						ET VIE URINARIE (RENALE E VESCICALE)	78,20
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) CON CONTRASTO	498,20
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) SENZA CONTRASTO	398,20
						RM ADDOME INFERIORE	248,20
						RM ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	348,20
						RM ADDOME SUPERIORE	248,20
						RM ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	348,20
						RM ANGIO DELL'ADDOME SUPERIORE	348,20
						RM COLANGIO	348,20
						RM DEL COLLO	258,20
						TC 2 ARTICOLARI A SECCO	298,20
						TC ADDOME COMPLETO	298,20
						TC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	398,20
						TC ADDOME INFERIORE	198,20
						TC ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	298,20
						TC ADDOME SUPERIORE	198,20
						TC ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	298,20
						TC CLISMA COLON	398,20
						TC CLISMA TENUE	398,20
						TC COLLO	188,20
						TC COLLO CON CONTRASTO	288,20
						TC COLON VIRTUALE	398,20
						TC CUORE	498,20
						TC SEGMENTO ARTO INF. CON CONTRASTO	298,20
						TC SEGMENTO ARTO INFERIORE	198,20
						TC SEGMENTO ARTO SUPERIORE	198,20
						TC TORACE E MEDIASTINO	218,20
						TC TORACE E MEDIASTINO CON CONTRASTO	318,20

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	TC UROGRAFIA CON CONTRASTO	398,20
						CONSULTO RADIOLOGICO	100,00
						ECD ARTI INFERIORI O SUPERIORI SISTEMA ARTERIOSO E VENOSO	189,00
						ECD PENIENO	120,00
						ECD SCROTALE	119,00
						ECD TIROIDEO	119,00
						ECO(COLOR)DOPPLER AORTA ADDOMINALE	119,00
						ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI INFERIORI	126,00
						ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI SUPERIORI	126,00
						ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	120,00
						ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	120,00
						ECODOPPLER TSA	120,00
						ET ADDOME COMPLETO	126,00
						ET ADDOME INFERIORE	107,80
						ET ADDOME SUPERIORE	107,80
						ET DEL CAPO E DEL COLLO	77,00
						ET EPATO-BILIARE	77,00
						ET GHIANDOLE SALIVARI	77,00
						ET LINFONODI ASCELLARI MONOLATERALE [SN]	77,00
						ET MAMMARIA BILATERALE	77,00
						ET MILZA	77,00
						ET PARETE TORACICA, PLEURA-POLMONE	77,00
						ET PARTI MOLLI VARIE - CAVO ASCELLARE - INGUINE	77,00
						ET PELVICA FEMMINILE	89,60
						ET PENE	77,00
						ET PROSTATICA	86,80
						ET RENALE E SURRENALE BILATERALE	77,00
						ET SCROTALE TESTICOLARE	107,80
						ET TIROIDE-PARATIROIDE	77,00
						ET VIE URINARIE (RENALE E VESCICALE)	86,80
						RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO	50,40
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) CON CONTRASTO	498,20
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) SENZA CONTRASTO	398,20
						RM ADDOME INFERIORE	288,20
						RM ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	348,20
						RM ADDOME SUPERIORE	288,20
						RM ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	358,20
						RM ANGIO DELL'ADDOME SUPERIORE	348,20
						RM COLANGIO	348,20
						RM DEL COLLO	258,20
						RM DEL TORACE	278,20
						RM DEL TORACE SENZA E CON CONTRASTO	348,20
						RX ADDOME A VUOTO	53,20
						RX ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	42,00
						RX ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SN	42,00
						RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE DX	47,60
						RX ARTICOLAZIONE TIBIO-TARSICA	50,40
						RX BACINO	50,40
						RX CAVIGLIA	42,00
						RX CISTOGRAFIA CON MDC IODATO	150,00
						RX CISTOURETOGRAFIA MINZIONALE	189,00
						RX CLAVICOLA	50,40
						RX CLISMA OPACO	175,00
						RX CLISMA OPACO A DOPPIO CONTRASTO	187,60
						RX COLONNA CERVICALE	56,00
						RX COLONNA DORSALE	56,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						RX COLONNA LOMBO-SACRALE	56,00
						RX COMPLETA DELLA COLONNA	112,00
						RX CRANIO	61,60
						RX EMITORACE PER COSTE	53,20
						RX ESOFAGO	145,60
						RX ESOFAGO STOMACO DUODENO	145,60
						RX FEMORE	42,00
						RX FISTOLOGRAFIA PARETE TORACICA	150,00
						RX GAMBA	50,40
						RX GINOCCHIO	50,40
						RX ISTERO-SALPINGOGRAFIA C. NON IONICO	210,00
						RX MANO	84,00
						RX OMERO	50,40
						RX OSSA NASALI	50,40
						RX PIEDE	42,00
						RX PIEDI SOTTO CARICO	58,80
						RX PIELOGRAFIA ASCENDENTE MDC	185,00
						RX POLSO	42,00
						RX SENI PARANASALI	61,60
						RX SPALLA	46,20
						RX STERNO	53,20
						RX TELECUORE	65,80
						RX TENUE SERIATO	180,00
						RX TORACE	49,00
						RX TORACE 2p.	49,00
						RX TRACHEA - LARINGE	46,20
						RX URETROGRAFIA	150,00
						RX UROGRAFIA	250,00
						TAC COLONNA IN TOTO CON MDC	364,00
						TAC TOTAL BODY CON MDC	669,20
						TC ADDOME COMPLETO	350,00
						TC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	459,20
						TC ADDOME INFERIORE	250,00
						TC ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	359,20
						TC ADDOME SUPERIORE	252,00
						TC ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	361,20
						TC ARTICOLARE	210,00
						TC CEREBRALE	210,00
						TC CEREBRALE CON CONTRASTO	320,00
						TC CLISMA COLON	460,00
						TC CLISMA TENUE	460,00
						TC COLLO	224,00
						TC COLLO CON CONTRASTO	333,20
						TC COLON VIRTUALE	460,00
						TC GINOCCHIO	315,00
						TC SEGMENTI COLONNA	224,00
						TC SEGMENTO ARTO INFERIORE	210,00
						TC TORACE E MEDIASTINO	240,00
						TC TORACE E MEDIASTINO CON CONTRASTO	350,00
						TC TOTAL BODY	560,00
						TC UROGRAFIA CON CONTRASTO	460,00
	PAPARO	FRANCESCO	RADIODIAGNOSTICA	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	ET ADDOME COMPLETO	118,20
						ET ADDOME INFERIORE	78,20
						ET ADDOME SUPERIORE	78,20
						ET ARTICOLARE E MUSCOLO_TENDINEA	88,20
						ET DEL CAPO E DEL COLLO	68,20

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						ET PARTI MOLLI VARIE - CAVO ASCELLARE - INGUINE	68,20
						ET PROSTATICA	68,20
						ET SCROTALE TESTICOLARE	68,20
						ET TIROIDE-PARATIROIDE	68,20
						RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO	50,40
						RM 2 ARTICOLARI A SECCO	348,20
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) CON CONTRASTO	498,20
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) SENZA CONTRASTO	398,20
						RM ADDOME INFERIORE	288,20
						RM ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	348,20
						RM ADDOME SUPERIORE	288,20
						RM ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	358,20
						RM COLANGIO	348,20
						RM DEL COLLO	258,20
						RM DEL TORACE	278,20
						RM DEL TORACE SENZA E CON CONTRASTO	348,20
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA	218,20
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA CON CONTRASTO	278,20
						RX ADDOME A VUOTO	53,20
						RX ARTI INFERIORI E BACINO IN ORTOSTASI	130,00
						RX ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	42,00
						RX ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SN	42,00
						RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE SN	47,60
						RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE DX	47,60
						RX ARTICOLAZIONE TIBIO-TARSICA	50,40
						RX BACINO	50,40
						RX CAVIGLIA [DX]	42,00
						RX CAVIGLIA [SN]	42,00
						RX CISTOGRAFIA CON MDC IODATO	150,00
						RX CISTOURETOGRAFIA MINZIONALE	189,00
						RX CLAVICOLA DESTRA	50,40
						RX CLAVICOLA SINISTRA	50,40
						RX CLISMA OPACO	175,00
						RX CLISMA OPACO A DOPPIO CONTRASTO	187,60
						RX COLONNA CERVICALE	56,00
						RX COLONNA DORSALE	56,00
						RX COLONNA LOMBO-SACRALE	56,00
						RX COMPLETA DELLA COLONNA	112,00
						RX CRANIO	61,60
						RX EMITORACE PER COSTE	53,20
						RX ESOFAGO	145,60
						RX ESOFAGO STOMACO DUODENO	145,60
						RX FEMORE DESTRO	42,00
						RX FEMORE SINISTRO	42,00
						RX FISTOLOGRAFIA PARETE TORACICA	150,00
						RX GAMBA DESTRA	50,40
						RX GAMBA SINISTRA	50,40
						RX GINOCCHIO DESTRO	50,40
						RX GINOCCHIO SINISTRO	50,40
						RX ISTERO-SALPINGOGRAFIA C. NON IONICO	210,00
						RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	95,00
						RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	84,00
						RX MANO DESTRA	84,00
						RX MANO SINISTRA	84,00
						RX Omero DESTRO	50,40

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						RX OMERO SINISTRO	50,40
						RX OSSA NASALI	50,40
						RX PIEDE DESTRO	42,00
						RX PIEDE SINISTRO	42,00
						RX PIEDI SOTTO CARICO	58,00
						RX PIELOGRAFIA ASCENDENTE MDC	185,00
						RX POLSO DESTRO	42,00
						RX POLSO SINISTRO	42,00
						RX SENI PARANASALI	61,60
						RX SPALLA DESTRA	46,20
						RX SPALLA SINISTRA	46,20
						RX STERNO	53,20
						RX TELECUORE	65,80
						RX TELESPINOGRAFIA	130,00
						RX TENUE SERIATO	180,00
						RX TORACE	49,00
						RX TORACE 2p.	49,00
						RX TRACHEA - LARINGE	46,20
						RX TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	145,60
						RX URETROGRAFIA	150,00
						RX UROGRAFIA	250,00
						TC 2 ARTICOLARI A SECCO	298,20
						TC ADDOME COMPLETO	298,20
						TC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	398,20
						TC CLISMA COLON	398,20
						TC CLISMA TENUE	398,20
						TC COLLO	188,20
						TC COLLO CON CONTRASTO	288,20
						TC COLON VIRTUALE	398,20
						TC SEGMENTO ARTO INF. CON CONTRASTO	298,20
						TC SEGMENTO ARTO INFERIORE	198,20
						TC SEGMENTO ARTO SUPERIORE	198,20
						TC TORACE E MEDIASTINO	218,20
						TC TORACE E MEDIASTINO CON CONTRASTO	318,20
						TC UROGRAFIA CON CONTRASTO	398,20
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ECD ARTI INFERIORI O SUPERIORI SISTEMA ARTERIOSO E VENOSO	189,00
						ECD PENIENO	120,00
						ECD SCROTALE	119,00
						ECD TIROIDEO	119,00
						ECO(COLOR)DOPPLER AORTA ADDOMINALE	119,00
						ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI INFERIORI	126,00
						ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSA ARTI SUPERIORI	126,00
						ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	120,00
						ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	120,00
						ET ADDOME COMPLETO	126,00
						ET ADDOME INFERIORE	107,80
						ET ADDOME SUPERIORE	107,80
						ET ARTICOLARE E MUSCOLO_TENDINEA	77,00
						ET DEL CAPO E DEL COLLO	77,00
						ET EPATO-BILIARE	77,00
						ET GHIANDOLE SALIVARI	77,00
						ET LINFONODI ASCELLARI MONOLATERALE [SN]	77,00
						ET MAMMARIA BILATERALE	77,00
						ET MILZA	77,00
						ET PARETE TORACICA, PLEURA-POLMONE	77,00
						ET PARTI MOLLI VARIE - CAVO ASCELLARE - INGUINE	77,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						ET PELVICA FEMMINILE	89,60
						ET PENE	77,00
						ET PROSTATICA	86,80
						ET PROSTATICA TRANS-RETTALE	112,00
						ET RENALE E SURRENALIA BILATERALE	77,00
						ET SCROTALIA TESTICOLARE	107,80
						ET TIROIDE-PARATIROIDE	77,00
						ET VIE URINARIE (RENALE E VESCICALE)	86,80
						RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO	50,40
						RM 2 ARTICOLARI A SECCO	348,20
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) CON CONTRASTO	498,20
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) SENZA CONTRASTO	398,20
						RM ADDOME INFERIORE	288,20
						RM ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	348,20
						RM ADDOME SUPERIORE	348,20
						RM ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	358,20
						RM ANCA	218,00
						RM COLANGIO	348,20
						RM DEFECO	298,20
						RM DEL COLLO	258,20
						RM DEL CUORE	398,20
						RM DEL CUORE, SENZA E CON CON	498,20
						RM DEL TORACE	278,20
						RM DEL TORACE SENZA E CON CONTRASTO	348,20
						RM GINOCCHIO	218,00
						RM GOMITO	218,00
						RM MANO	218,00
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA	218,20
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA CON CONTRASTO	278,20
						RM PIEDE	218,00
						RM POLSO	218,00
						RM SPALLA	218,00
						RM TIBIO TARSICA	218,00
						RX ADDOME A VUOTO	53,20
						RX ARTI INFERIORI E BACINO IN ORTOSTASI	130,00
						RX ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE DX	42,00
						RX ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SN	42,00
						RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE SN	47,60
						RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE DX	47,60
						RX ARTICOLAZIONE TIBIO-TARSICA	50,40
						RX BACINO	50,40
						RX CAVIGLIA	42,00
						RX CISTOURETOGRAFIA MINZIONALE	189,00
						RX CLAVICOLA	50,40
						RX CLISMA OPACO	175,00
						RX CLISMA OPACO A DOPPIO CONTRASTO	187,60
						RX COLONNA CERVICALE	56,00
						RX COLONNA DORSALE	56,00
						RX COLONNA LOMBO-SACRALE	56,00
						RX COMPLETA DELLA COLONNA	112,00
						RX CRANIO	61,60
						RX EMITORACE PER COSTE	53,20
						RX ESOFAGO	145,60
						RX ESOFAGO STOMACO DUODENO	145,60
						RX FEMORE	42,00
						RX FISTOLOGRAFIA PARETE TORACICA	150,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						RX GAMBA	50,40
						RX GINOCCHIO	50,40
						RX ISTERO-SALPINGOGRAFIA C. NON IONICO	210,00
						RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	95,00
						RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	84,00
						RX MANO	84,00
						RX OMERO	50,40
						RX OSSA NASALI	50,40
						RX PIEDE	42,00
						RX PIELOGRAFIA ASCENDENTE MDC	185,00
						RX POLSO	42,00
						RX SENI PARANASALI	61,60
						RX SPALLA	46,20
						RX STERNO	53,20
						RX TELECUORE	65,80
						RX TELESPINOGRAFIA	130,00
						RX TENUE SERIATO	180,00
						RX TORACE	49,00
						RX TORACE 2p.	49,00
						RX TRACHEA - LARINGE	46,20
						RX TRANSITO	145,60
						RX URETROGRAFIA	150,00
						RX UROGRAFIA	250,00
						TAC TOTAL BODY CON MDC	669,20
						TC ADDOME COMPLETO	350,00
						TC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	459,20
						TC ADDOME INFERIORE	250,00
						TC ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	359,20
						TC ADDOME SUPERIORE	252,00
						TC ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	361,20
						TC ARCATA DENTARIA (DENTAL-SCAN - SINGOLA)	238,00
						TC BACINO	298,00
						TC CEREBRALE	210,00
						TC CEREBRALE CON CONTRASTO	320,00
						TC CLISMA COLON	460,00
						TC CLISMA TENUE	460,00
						TC COLLO	224,00
						TC COLLO CON CONTRASTO	333,20
						TC COLON VIRTUALE	460,00
						TC CUORE	350,00
						TC CUORE CON CONTRASTO	460,00
						TC GINOCCHIO	315,00
						TC SEGMENTI COLONNA	224,00
						TC SEGMENTO ARTO INFERIORE	210,00
						TC SEGMENTO ARTO SUPERIORE	298,00
						TC SPALLA	298,00
						TC TORACE E MEDIASTINO	240,00
						TC TORACE E MEDIASTINO CON CONTRASTO	350,00
						TC TOTAL BODY	560,00
						TC UROGRAFIA CON CONTRASTO	460,00
	PINNA	FRANCESCO	VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ET ADDOME COMPLETO	72,30
						ET ADDOME INFERIORE	51,12
						ET ADDOME SUPERIORE	62,49
						ET ARTICOLARE E MUSCOLO_TENDINEA	51,12
						ET CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	51,12
						ET DEL CAPO E DEL COLLO	51,12

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						ET FEGATO E VIE BILIARI	51,64
						ET GHIANDOLE SALIVARI	51,12
						ET GROSSI VASI	51,64
						ET MAMMARIA BILATERALE	62,49
						ET MAMMARIA MONOLATERALE	51,64
						ET MILZA	51,64
						ET PANCREATICA	51,64
						ET PENE	51,64
						ET RENALE E SURRENALE BILATERALE	51,64
						ET SCROTALE TESTICOLARE	52,67
						ET VIE URINARIE (RENALE E VESCICALE)	61,97
						PROIEZIONE OBLIQUA E/O DINAMICA	5,68
						PROIEZIONE OBLIQUA E/O DINAMICA (ENTRAMBE)	11,36
						RD OSSA DELLA FACCIA (PS)	30,98
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) CON CONTRASTO	516,45
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) SENZA CONTRASTO	413,16
						RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	256,16
						RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO CON CONTRASTO	366,68
						RM ADDOME SUPERIORE	255,64
						RM ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	361,52
						RM ANGIO DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	332,59
						RM COLANGIO	349,99
						RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO CON CONTRASTO	330,01
						RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO SENZA CONTRASTO	244,28
						RM DEL MASSICCIO FACCIALE CON CONTRASTO	311,42
						RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA CONTRASTO	240,15
						RM DEL TORACE	255,64
						RM DEL TORACE SENZA E CON CONTRASTO	361,52
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO DORSALE)	302,12
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO LOMBO-SACRALE)	302,12
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO DORSALE)	231,37
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO LOMBO-SACRALE)	231,37
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA	213,29
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA CON CONTRASTO	272,17
						RX ADDOME A VUOTO	30,98
						RX ADDOME A VUOTO 2 p.	51,64
						RX AGGIUNTIVA ANCA, GINOCCHIA E GOMITO	5,16
						RX AGGIUNTIVA MANO,PIEDE E DITA	5,16
						RX ANCA	30,98
						RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO SU LASTRA LUNGA 2 PR.	129,11
						RX CAVIGLIA [DX]	25,82
						RX CAVIGLIA [SN]	25,82
						RX CLAVICOLA DESTRA	36,15
						RX CLAVICOLA SINISTRA	36,15
						RX CLISMA DEL TENUE	295,92
						RX CLISMA OPACO	103,29
						RX CLISMA OPACO A DOPPIO CONTRASTO	151,32
						RX COLECISTOGRAFIA (IN 2 TEMPI)	129,11
						RX COLON PER OS	77,46
						RX COLONNA CERVICALE	30,98
						RX COLONNA DORSALE	30,98
						RX COLONNA LOMBO-SACRALE	30,98
						RX COMPLETA DELLA COLONNA	77,46
						RX CRANIO	30,98
						RX DEFECOGRAFIA	151,00
						RX DIGERENTE COMPLETO	129,11

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						RX DITA DEL PIEDE	20,65
						RX DITA DELLA MANO	20,65
						RX EMITORACE PER COSTE	61,97
						RX EMITORACE PER COSTE (MONOLATERALE)	36,15
						RX ESOFAGO	46,48
						RX ESOFAGO - STOMACO E DUODENO D.C.	123,95
						RX ESOFAGO D.C.	56,81
						RX ESOFAGO STOMACO DUODENO	77,46
						RX FEMORE DESTRO	30,98
						RX FEMORE SINISTRO	30,98
						RX GAMBA DESTRA	30,98
						RX GAMBA SINISTRA	30,98
						RX GINOCCHIO DESTRO	30,98
						RX GINOCCHIO SINISTRO	30,98
						RX GINOCCHIO SOTTO CARICO SU LASTRA LUNGA 2 PR.	77,46
						RX GOMITO DESTRO	30,98
						RX GOMITO SINISTRO	30,98
						RX MANO DESTRA	20,65
						RX MANO SINISTRA	20,65
						RX OMERO DESTRO	30,98
						RX OMERO SINISTRO	30,98
						RX OSSA NASALI	20,65
						RX PANORAMICA ARCADE DENTARIE (ORTOPANTOMOGRFIA)	25,82
						RX PIEDE DESTRO	20,65
						RX PIEDE SINISTRO	20,65
						RX PIEDI SOTTO CARICO	51,64
						RX POLSO DESTRO	25,82
						RX POLSO SINISTRO	25,82
						RX SCHELETRO IN TOTO	154,93
						RX SEGMENTO OSSEO PER STUDIO ETA' SCHELETRICA	20,65
						RX SELLA TURCICA	30,98
						RX SENI PARANASALI	36,15
						RX SPALLA DESTRA	30,98
						RX SPALLA SINISTRA	30,98
						RX STERNO	36,15
						RX STOMACO E DUODENO	51,64
						RX STOMACO E DUODENO D.C.	77,46
						RX TENUE SERIATO	129,11
						RX TORACE	23,75
						RX TORACE 2p.	23,75
						RX TORACE LATTANTE	20,65
						RX TRACHEA ED ESOFAGO	46,48
						RX TRACHEA ED ESOFAGO A VUOTO	36,15
						RX TRANSITO PER OS CON MARKERS	77,46
						RX UROGRAFIA	160,61
						TAC ADDOME COMPLETO	241,70
						TAC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	351,19
						TAC ADDOME INFERIORE	167,84
						TAC ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	250,99
						TAC ADDOME SUPERIORE	167,84
						TAC ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	250,99
						TAC ARTO INFERIORE	152,35
						TAC ARTO INFERIORE CON CONTRASTO	255,12
						TAC ARTO SUPERIORE	152,35
						TAC ARTO SUPERIORE CON CONTRASTO	255,12
						TC ALTRA ARCATA DENTARIA (DENTAL - SCAN)	206,58

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						TC ANGIO CEREBRALE	227,24
						TC ANGIO COLLO	227,24
						TC ARCATATA DENTARIA (DENTAL-SCAN - SINGOLA)	120,11
						TC CEREBRALE	149,77
						TC COLLO	149,77
						TC COLLO CON CONTRASTO	227,24
						TC COLONNA CERV CON CONTRASTO	206,58
						TC COLONNA CERVICALE SMDC	137,89
						TC COLONNA DORS CON CONTRASTO	206,58
						TC COLONNA DORSALE SMDC	137,89
						TC COLONNA LOMB CON CONTRASTO	206,58
						TC COLONNA LOMBARE SMDC	137,89
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (CON CONTRASTO)	232,40
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	156,48
						TC DELL'ORECCHIO (CON CONTRASTO)	227,24
						TC DELL'ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)	149,77
						TC DELLE GHIANDOLE SALIVALI (SCIALO-TC)	149,77
						TC DENSITOMETRIA OSSEA	169,39
						TC RICOSTRUZIONE BI O TRIDIMENSIONALE DI IMMAGINE	43,89
						TC SEGMENTI COLONNA OGNI ULTERIORE INTERSPAZIO	15,49
						TC TORACE	172,49
						TC TORACE CON CONTRASTO	172,49
						TC TORACE E ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO	387,34
						TC TORACE E ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO	511,29
						TELESPINOGRAFIA (1 PROIEZIONE)	103,28
						TELESPINOGRAFIA (2 PROIEZIONI)	129,11
						TG ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE BILATERALE	80,05
						TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	77,46
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ET ADDOME COMPLETO	72,30
						ET ADDOME INFERIORE	51,12
						ET ADDOME SUPERIORE	62,49
						ET ARTICOLARE E MUSCOLO_TENDINEA	51,12
						ET CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	51,12
						ET DEL CAPO E DEL COLLO	51,12
						ET FEGATO E VIE BILIARI	51,64
						ET GHIANDOLE SALIVARI	51,12
						ET GROSSI VASI	51,64
						ET MAMMARIA BILATERALE	62,49
						ET MAMMARIA MONOLATERALE	51,64
						ET MILZA	51,64
						ET PANCREATICA	51,64
						ET PENE	51,64
						ET PROSTATICA TRANS-RETTALE	62,49
						ET RENALE E SURRENALE BILATERALE	51,64
						ET SCROTALE TESTICOLARE	52,67
						ET TIROIDE-PARATIROIDE	51,12
						ET VIE URINARIE (RENALE E VESCICALE)	61,97
						PROIEZIONE OBLIQUA E/O DINAMICA	5,68
						PROIEZIONE OBLIQUA E/O DINAMICA (ENTRAMBE)	11,36
						RD OSSA DELLA FACCIA (PS)	30,98
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) CON CONTRASTO	516,45
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) SENZA CONTRASTO	413,16
						RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	256,16
						RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO CON CONTRASTO	366,68
						RM ADDOME SUPERIORE	255,64
						RM ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	361,52

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						RM ANGIO DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	332,59
						RM COLANGIO	349,99
						RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO CON CONTRASTO	330,01
						RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO SENZA CONTRASTO	244,28
						RM DEL MASSICCIO FACCIALE CON CONTRASTO	311,42
						RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA CONTRASTO	240,15
						RM DEL TORACE	255,64
						RM DEL TORACE SENZA E CON CONTRASTO	361,52
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO CERVICALE)	302,12
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO DORSALE)	302,12
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO LOMBO-SACRALE)	302,12
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO CERVICALE)	231,37
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO DORSALE)	231,37
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO LOMBO-SACRALE)	231,37
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA	213,29
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA CON CONTRASTO	272,17
						RX ADDOME A VUOTO	30,98
						RX ADDOME A VUOTO 2 p.	51,64
						RX AGGIUNTIVA ANCA, GINOCCHIA E GOMITO	5,16
						RX AGGIUNTIVA MANO,PIEDE E DITA	5,16
						RX ANCA	30,98
						RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO SU LASTRA LUNGA 2 PR.	129,11
						RX CAVIGLIA [DX]	25,82
						RX CAVIGLIA [SN]	25,82
						RX CLAVICOLA DESTRA	36,15
						RX CLAVICOLA SINISTRA	36,15
						RX CLISMA DEL TENUE	295,92
						RX CLISMA OPACO	103,29
						RX CLISMA OPACO A DOPPIO CONTRASTO	151,32
						RX COLECISTOGRAFIA (IN 2 TEMPI)	129,11
						RX COLON PER OS	77,46
						RX COLONNA CERVICALE	30,98
						RX COLONNA DORSALE	30,98
						RX COLONNA LOMBO-SACRALE	30,98
						RX COMPLETA DELLA COLONNA	77,46
						RX CRANIO	30,98
						RX DEFECOGRAFIA	151,00
						RX DIGERENTE COMPLETO	129,11
						RX DITA DEL PIEDE	20,65
						RX DITA DELLA MANO	20,65
						RX EMITORACE PER COSTE	61,97
						RX EMITORACE PER COSTE (MONOLATERALE)	36,15
						RX ESOFAGO	46,48
						RX ESOFAGO - STOMACO E DUODENO D.C.	123,95
						RX ESOFAGO D.C.	56,81
						RX ESOFAGO STOMACO DUODENO	77,46
						RX FEMORE DESTRO	30,98
						RX FEMORE SINISTRO	30,98
						RX GAMBA DESTRA	30,98
						RX GAMBA SINISTRA	30,98
						RX GINOCCHIO DESTRO	30,98
						RX GINOCCHIO SINISTRO	30,98
						RX GINOCCHIO SOTTO CARICO SU LASTRA LUNGA 2 PR.	77,46
						RX GOMITO DESTRO	30,98
						RX GOMITO SINISTRO	30,98
						RX MANO DESTRA	20,65

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						RX MANO SINISTRA	20,65
						RX OMERO DESTRO	30,98
						RX OMERO SINISTRO	30,98
						RX OSSA NASALI	20,65
						RX PANORAMICA ARCATE DENTARIE (ORTOPANTOMOGRFIA)	25,82
						RX PIEDE DESTRO	20,65
						RX PIEDE SINISTRO	20,65
						RX PIEDI SOTTO CARICO	51,64
						RX POLSO DESTRO	25,82
						RX POLSO SINISTRO	25,82
						RX SCHELETRO IN TOTO	154,93
						RX SEGMENTO OSSEO PER STUDIO ETA' SCHELETRICA	20,65
						RX SELLA TURCICA	30,98
						RX SENI PARANASALI	36,15
						RX SPALLA DESTRA	30,98
						RX SPALLA SINISTRA	30,98
						RX STERNO	36,15
						RX STOMACO E DUODENO	51,64
						RX STOMACO E DUODENO D.C.	77,46
						RX TENUE SERIATO	129,11
						RX TORACE	23,75
						RX TORACE 2p.	23,75
						RX TORACE LATTANTE	20,65
						RX TRACHEA ED ESOFAGO	46,48
						RX TRACHEA ED ESOFAGO A VUOTO	36,15
						RX TRANSITO PER OS CON MARKERS	77,46
						RX UROGRAFIA	160,61
						TAC ADDOME COMPLETO	241,70
						TAC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	351,19
						TAC ADDOME INFERIORE	167,84
						TAC ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	250,99
						TAC ADDOME SUPERIORE	167,84
						TAC ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	250,99
						TAC ARTO INFERIORE	152,35
						TAC ARTO INFERIORE CON CONTRASTO	255,12
						TAC ARTO SUPERIORE	152,35
						TAC ARTO SUPERIORE CON CONTRASTO	255,12
						TC ALTRA ARCATA DENTARIA (DENTAL - SCAN)	206,58
						TC ANGIO CEREBRALE	227,24
						TC ANGIO COLLO	227,24
						TC ARCATA DENTARIA (DENTAL-SCAN - SINGOLA)	120,11
						TC CEREBRALE	149,77
						TC COLLO	149,77
						TC COLLO CON CONTRASTO	227,24
						TC COLONNA CERV CON CONTRASTO	206,58
						TC COLONNA CERVICALE SMDC	137,89
						TC COLONNA DORS CON CONTRASTO	206,58
						TC COLONNA DORSALE SMDC	137,89
						TC COLONNA LOMB CON CONTRASTO	206,58
						TC COLONNA LOMBARE SMDC	137,89
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (CON CONTRASTO)	232,40
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	156,48
						TC DELL'ORECCHIO (CON CONTRASTO)	227,24
						TC DELL'ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)	149,77
						TC DELLE GHIANDOLE SALIVALI (SCIALO-TC)	149,77
						TC DENSITOMETRIA OSSEA	169,39

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						TC RICOSTRUZIONE BI O TRIDIMENSIONALE DI IMMAGINE	43,89
						TC TORACE	172,49
						TC TORACE CON CONTRASTO	172,49
						TC TORACE E ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO	387,34
						TC TORACE E ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO	511,29
						TELESPINOGRAFIA (1 PROIEZIONE)	103,28
						TELESPINOGRAFIA (2 PROIEZIONI)	129,11
						TG ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE BILATERALE	80,05
						TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	77,46
	ROLLANDI	GIAN ANDR	RADIODIAGNOSTICA	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	RM 2 ARTICOLARI A SECCO	398,00
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) CON CONTRASTO	548,00
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) SENZA CONTRASTO	448,00
						RM ADDOME INFERIORE	348,00
						RM ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	398,00
						RM ADDOME SUPERIORE	348,00
						RM ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	284,00
						RM ANGIO DELL'ADDOME SUPERIORE	398,00
						RM COLANGIO	398,00
						RM COLONNA CERVICALE S+MDC	318,00
						RM COLONNA CERVICALE SMDC	248,00
						RM COLONNA LOMBOSACRALE S+MDC	248,00
						RM COLONNA LOMBOSACRALE SMDC	248,00
						RM COLONNA TORACICA S+MDC	318,00
						RM COLONNA TORACICA SMDC	248,00
						RM DEL COLLO	298,00
						RM DEL CUORE	448,00
						RM DEL CUORE, SENZA E CON CON	548,00
						RM DEL TORACE	328,00
						RM DEL TORACE SENZA E CON CONTRASTO	398,00
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA	268,00
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA CON CONTRASTO	328,00
						TC 2 ARTICOLARI A SECCO	348,00
						TC ADDOME COMPLETO	348,00
						TC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	448,00
						TC ADDOME INFERIORE	248,00
						TC ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	348,00
						TC ADDOME SUPERIORE	248,00
						TC ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	348,00
						TC ARTO INFERIORE S+MDC [DX]	348,00
						TC ARTO INFERIORE S+MDC [SN]	348,00
						TC ARTO INFERIORE SMDC [DX]	248,00
						TC ARTO INFERIORE SMDC [SN]	248,00
						TC ARTO SUPERIORE S+MDC [DX]	348,00
						TC ARTO SUPERIORE S+MDC [SN]	348,00
						TC ARTO SUPERIORE SMDC [DX]	248,00
						TC ARTO SUPERIORE SMDC [SN]	248,00
						TC CLISMA COLON	448,00
						TC CLISMA TENUE	448,00
						TC COLLO	248,00
						TC COLLO CON CONTRASTO	348,00
						TC COLON VIRTUALE	448,00
						TC CUORE	548,00
						TC TORACE E MEDIASTINO	268,00
						TC TORACE E MEDIASTINO CON CONTRASTO	368,00
						TC UROGRAFIA CON CONTRASTO	448,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ALTRA RADIOGRAFIA CRANIO	50,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE DELL'APPARATO DIGERENTE	53,00
						ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE	78,71
						CONSULTO DEFINITO COMPLESSO	200,00
						CONSULTO SAI	200,00
						RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO	50,00
						RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	50,00
						RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	50,00
						RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	78,71
						RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE	50,00
						RADIOGRAFIA DELLE COSTOLE, STERNO E CLAVICOLA	50,00
						RADIOGRAFIA FEMORE, GINOCCHIO, GAMBA	50,00
						RM ADDOME INFERIORE	200,00
						RM ADDOME SUPERIORE	200,00
						RM ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	200,00
						RM ANGIO VASI DEL COLLO	200,00
						RM DEL COLLO	200,00
						RM DEL CUORE	200,00
						RM DEL TORACE	200,00
						RM DELLA COLONNA	200,00
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA	200,00
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA CON CONTRASTO	200,00
						RX ADDOME A VUOTO	50,00
						RX ANCA	50,00
						RX ARTI INFERIORI E BACINO IN ORTOSTASI	26,00
						RX CLISMA OPACO	78,71
						RX CLISMA OPACO A DOPPIO CONTRASTO	78,71
						RX COLECISTOGRAFIA (IN 2 TEMPI)	53,00
						RX COLONNA CERVICALE	50,00
						RX COLONNA DORSALE	50,00
						RX COLONNA LOMBO-SACRALE	50,00
						RX COMPLETA DELLA COLONNA	53,00
						RX CON ESOFAGO BARITATO	53,00
						RX CRANIO	50,00
						RX DIGERENTE COMPLETO	105,71
						RX FEMORE, PIEDE, CAVIGLIA (ENTRAMBI I LATI)	100,00
						RX GOMITO E AVAMBRACCIO (ENTRAMBI I LATI)	100,00
						RX PIEDI E CAVIGLIE	100,00
						RX POLSO E MANO (ENTRAMBI I LATI)	100,00
						RX ROTULA (assiale)	50,00
						RX SCHELETRO IN TOTO	105,71
						RX SEGMENTO OSSEO PER STUDIO ETA' SCHELETRICA	26,00
						RX SEGMENTO OSSEO SINGOLO	50,00
						RX SPALLA E ARTO SUPERIORE (ENTRAMBI I LATI)	100,00
						RX STOMACO E DUODENO D.C.	53,00
						RX TELERADIOGRAFIA CRANICA(CEFALOMETRIA)	50,00
						RX TENUE SERIATO	78,71
						RX TORACE	50,00
						RX UROGRAFIA	105,71
						SERIGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	53,00
						SERIGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE	78,71
						TC ADDOME COMPLETO	200,00
						TC ADDOME INFERIORE	200,00
						TC ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	200,00
						TC ADDOME SUPERIORE	200,00
						TC ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	200,00
						TC ARTO INFERIORE SMDC [DX]	200,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						TC ARTO INFERIORE SMDC [SN]	200,00
						TC ARTO SUPERIORE SMDC [DX]	200,00
						TC ARTO SUPERIORE SMDC [SN]	200,00
						TC BACINO	200,00
						TC CEREBRALE	200,00
						TC CLISMA COLON	200,00
						TC CLISMA TENUE	200,00
						TC COLLO	200,00
						TC COLON VIRTUALE	200,00
						TC DEI RENI, SENZA E CON MDC	200,00
						TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	200,00
						TC SEGMENTI COLONNA	100,00
						TC SEGMENTO ARTO SUPERIORE	100,00
						TC TORACE E MEDIASTINO	200,00
						TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	26,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ALTRA RADIOGRAFIA CRANIO	50,00
						ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE DELL'APPARATO DIGERENTE	53,00
						ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE	78,71
						CONSULTO DEFINITO COMPLESSO	200,00
						CONSULTO SAI	200,00
						RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO	50,00
						RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	50,00
						RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	50,00
						RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE	50,00
						RADIOGRAFIA DELLE COSTOLE, STERNO E CLAVICOLA	50,00
						RADIOGRAFIA FEMORE, GINOCCHIO, GAMBA	50,00
						RM ADDOME SUPERIORE	200,00
						RM ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	200,00
						RM ANGIO VASI DEL COLLO	200,00
						RM DEL COLLO	200,00
						RM DEL CUORE	200,00
						RM DEL TORACE	200,00
						RM DELLA COLONNA	200,00
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA	200,00
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA CON CONTRASTO	200,00
						RX ADDOME A VUOTO	50,00
						RX ANCA	50,00
						RX ARTI INFERIORI E BACINO IN ORTOSTASI	26,00
						RX CLISMA OPACO	78,71
						RX CLISMA OPACO A DOPPIO CONTRASTO	78,71
						RX COLECISTOGRAFIA (IN 2 TEMPI)	53,00
						RX COLONNA CERVICALE	50,00
						RX COLONNA DORSALE	50,00
						RX COLONNA LOMBO-SACRALE	50,00
						RX COMPLETA DELLA COLONNA	53,00
						RX CON ESOFAGO BARITATO	53,00
						RX CRANIO	50,00
						RX DIGERENTE COMPLETO	105,71
						RX FEMORE, PIEDE, CAVIGLIA (ENTRAMBI I LATI)	100,00
						RX GOMITO E AVAMBRACCIO (ENTRAMBI I LATI)	100,00
						RX PIEDI E CAVIGLIE	100,00
						RX POLSO E MANO (ENTRAMBI I LATI)	100,00
						RX ROTULA (assiale)	50,00
						RX SCHELETRO IN TOTO	105,71
						RX SEGMENTO OSSEO PER STUDIO ETA' SCHELETRICA	26,00
						RX SEGMENTO OSSEO SINGOLO	50,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						RX SPALLA E ARTO SUPERIORE (ENTRAMBI I LATI)	100,00
						RX STOMACO E DUODENO D.C.	53,00
						RX TELERADIOGRAFIA CRANICA(CEFALOMETRIA)	50,00
						RX TENUE SERIATO	78,71
						RX TORACE	50,00
						RX UROGRAFIA	105,71
						SERIGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	53,00
						SERIGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE	78,71
						TC ADDOME COMPLETO	200,00
						TC ADDOME INFERIORE	200,00
						TC ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	200,00
						TC ADDOME SUPERIORE	200,00
						TC ARTO INFERIORE SMDC [DX]	200,00
						TC ARTO INFERIORE SMDC [SN]	200,00
						TC ARTO SUPERIORE SMDC [DX]	200,00
						TC BACINO	200,00
						TC CEREBRALE	200,00
						TC CLISMA COLON	200,00
						TC CLISMA TENUE	200,00
						TC COLLO	200,00
						TC COLON VIRTUALE	200,00
						TC DEI RENI, SENZA E CON MDC	200,00
						TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	200,00
						TC TORACE E MEDIASTINO	200,00
						TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	26,00
	RUFFINENGO	UBERTO	VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	CONSULENZA NEURORADIOLOGICA	150,00
						TAC ORBITE	67,50
						TAC ORBITE MDC	85,00
						TAC SELLA TURCICA	67,50
						TAC SELLA TURCICA MDC	85,00
						TC CEREBRALE	67,50
						TC CEREBRALE CON CONTRASTO	85,00
						TC COLLO	55,00
						TC COLLO CON CONTRASTO	72,50
						TC COLONNA CERVICALE SMDC	55,00
						TC COLONNA DORSALE SMDC	55,00
						TC COLONNA LOMBARE SMDC	55,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (CON CONTRASTO)	85,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	67,50
						TC DELL'ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)	67,50
	VALDATA	ALESSANDRO	FONTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA DI NEURORADIOLOGIA	150,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ET ADDOME COMPLETO	72,30
						ET ADDOME INFERIORE	51,12
						ET ADDOME SUPERIORE	62,49
						ET ARTICOLARE E MUSCOLO_TENDINEA	51,12
						ET CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	51,12
						ET DEL CAPO E DEL COLLO	51,12
						ET GHIANDOLE SALIVARI	51,12
						ET GROSSI VASI	51,64
						ET MAMMARIA BILATERALE	62,49
						ET MAMMARIA MONOLATERALE	51,64
						ET MILZA	51,64
						ET PANCREATICA	51,64
						ET PENE	51,64
						ET PROSTATICA TRANS-RETTALE	62,49
						ET RENALE E SURRENALE BILATERALE	51,64

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						ET SCROTALE TESTICOLARE	52,67
						ET TIROIDE-PARATIROIDE	51,12
						ET VIE URINARIE (RENALE E VESCICALE)	61,97
						PRIMA VISITA DI NEURORADIOLOGIA	150,00
						PROIEZIONE OBLIQUA E/O DINAMICA	5,68
						PROIEZIONE OBLIQUA E/O DINAMICA (ENTRAMBE)	11,36
						RD OSSA DELLA FACCIA (PS)	30,98
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) CON CONTRASTO	516,45
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) SENZA CONTRASTO	413,16
						RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	256,16
						RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO CON CONTRASTO	366,68
						RM ADDOME SUPERIORE	255,64
						RM ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	361,52
						RM ANGIO DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	332,59
						RM COLANGIO	349,99
						RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO CON CONTRASTO	330,01
						RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO SENZA CONTRASTO	244,28
						RM DEL MASSICCIO FACCIALE CON CONTRASTO	311,42
						RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA CONTRASTO	240,15
						RM DEL TORACE	255,64
						RM DEL TORACE SENZA E CON CONTRASTO	361,52
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO CERVICALE)	302,12
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO DORSALE)	302,12
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO LOMBO-SACRALE)	302,12
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO CERVICALE)	231,37
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO DORSALE)	231,37
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO LOMBO-SACRALE)	231,37
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA	213,29
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA CON CONTRASTO	272,17
						RX ADDOME A VUOTO	30,98
						RX ADDOME A VUOTO 2 p.	51,64
						RX AGGIUNTIVA ANCA, GINOCCHIA E GOMITO	5,16
						RX AGGIUNTIVA MANO,PIEDE E DITA	5,16
						RX ANCA	30,98
						RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO SU LASTRA LUNGA 2 PR.	129,11
						RX CAVIGLIA [DX]	25,82
						RX CAVIGLIA [SN]	25,82
						RX CLAVICOLA DESTRA	36,15
						RX CLAVICOLA SINISTRA	36,15
						RX CLISMA DEL TENUE	295,92
						RX CLISMA OPACO	103,29
						RX CLISMA OPACO A DOPPIO CONTRASTO	151,32
						RX COLECISTOGRAFIA (IN 2 TEMPI)	129,11
						RX COLON PER OS	77,46
						RX COLONNA CERVICALE	30,98
						RX COLONNA DORSALE	30,98
						RX COLONNA LOMBO-SACRALE	30,98
						RX COMPLETA DELLA COLONNA	77,46
						RX CRANIO	30,98
						RX DEFECOGRAFIA	151,00
						RX DIGERENTE COMPLETO	129,11
						RX DITA DEL PIEDE	20,65
						RX DITA DELLA MANO	20,65
						RX EMITORACE PER COSTE	61,97
						RX EMITORACE PER COSTE (MONOLATERALE)	36,15

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						RX ESOFAGO	46,48
						RX ESOFAGO - STOMACO E DUODENO D.C.	123,95
						RX ESOFAGO D.C.	56,81
						RX ESOFAGO STOMACO DUODENO	77,46
						RX FEMORE DESTRO	30,98
						RX FEMORE SINISTRO	30,98
						RX GAMBA DESTRA	30,98
						RX GAMBA SINISTRA	30,98
						RX GINOCCHIO DESTRO	30,98
						RX GINOCCHIO SINISTRO	30,98
						RX GINOCCHIO SOTTO CARICO SU LASTRA LUNGA 2 PR.	77,46
						RX GOMITO DESTRO	30,98
						RX GOMITO SINISTRO	30,98
						RX MANO DESTRA	20,65
						RX MANO SINISTRA	20,65
						RX OMERO DESTRO	30,98
						RX OMERO SINISTRO	30,98
						RX OSSA NASALI	20,65
						RX PANORAMICA ARCATE DENTARIE (ORTOPANTOMOGRFIA)	25,82
						RX PIEDE DESTRO	20,65
						RX PIEDE SINISTRO	20,65
						RX POLSO DESTRO	25,82
						RX POLSO SINISTRO	25,82
						RX SCHELETRO IN TOTO	154,93
						RX SEGMENTO OSSEO PER STUDIO ETA' SCHELETRICA	20,65
						RX SELLA TURCICA	30,98
						RX SPALLA DESTRA	30,98
						RX SPALLA SINISTRA	30,98
						RX STERNO	36,15
						RX STOMACO E DUODENO	51,64
						RX STOMACO E DUODENO D.C.	77,46
						RX TENUE SERIATO	129,11
						RX TORACE	23,75
						RX TORACE 2p.	23,75
						RX TORACE LATTANTE	20,65
						RX TRACHEA ED ESOFAGO	46,48
						RX TRACHEA ED ESOFAGO A VUOTO	36,15
						RX TRANSITO PER OS CON MARKERS	77,46
						RX UROGRAFIA	160,61
						TAC ADDOME COMPLETO	241,70
						TAC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	351,19
						TAC ADDOME INFERIORE	167,84
						TAC ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	250,99
						TAC ADDOME SUPERIORE	167,84
						TAC ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	250,99
						TAC ARTO INFERIORE	152,35
						TAC ARTO INFERIORE CON CONTRASTO	255,12
						TAC ARTO SUPERIORE	152,35
						TAC ARTO SUPERIORE CON CONTRASTO	255,12
						TC ALTRA ARCATA DENTARIA (DENTAL - SCAN)	206,58
						TC ANGIO CEREBRALE	227,24
						TC ANGIO COLLO	227,24
						TC ARCATA DENTARIA (DENTAL-SCAN - SINGOLA)	120,11
						TC CEREBRALE	149,77
						TC COLLO	149,77
						TC COLLO CON CONTRASTO	227,24

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						TC COLONNA CERV CON CONTRASTO	206,58
						TC COLONNA CERVICALE SMDC	137,89
						TC COLONNA DORS CON CONTRASTO	206,58
						TC COLONNA DORSALE SMDC	137,89
						TC COLONNA LOMB CON CONTRASTO	206,58
						TC COLONNA LOMBARE SMDC	137,89
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (CON CONTRASTO)	232,40
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	156,48
						TC DELL'ORECCHIO (CON CONTRASTO)	227,24
						TC DELL'ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)	149,77
						TC DELLE GHIANDOLE SALIVALI (SCIALO-TC)	149,77
						TC DENSITOMETRIA OSSEA	169,39
						TC RICOSTRUZIONE BI O TRIDIMENSIONALE DI IMMAGINE	43,89
						TC SEGMENTI COLONNA OGNI ULTERIORE INTERSPAZIO	15,49
						TC TORACE	172,49
						TC TORACE CON CONTRASTO	172,49
						TC TORACE E ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO	387,34
						TC TORACE E ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO	511,29
						TELESPINOGRAFIA (1 PROIEZIONE)	103,28
						TELESPINOGRAFIA (2 PROIEZIONI)	129,11
						TG ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE BILATERALE	80,05
						TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	77,46
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	ET ADDOME COMPLETO	72,30
						ET ADDOME INFERIORE	51,12
						ET ADDOME SUPERIORE	62,49
						ET ARTICOLARE E MUSCOLO_TENDINEA	51,12
						ET CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	51,12
						ET DEL CAPO E DEL COLLO	51,12
						ET FEGATO E VIE BILIARI	51,64
						ET GHIANDOLE SALIVARI	51,12
						ET GROSSI VASI	51,64
						ET MAMMARIA BILATERALE	62,49
						ET MAMMARIA MONOLATERALE	51,64
						ET MILZA	51,64
						ET PANCREATICA	51,64
						ET PENE	51,64
						ET PROSTATICA TRANS-RETTALE	62,49
						ET RENALE E SURRENALE BILATERALE	51,64
						ET SCROTALE TESTICOLARE	52,67
						ET TIROIDE-PARATIROIDE	51,12
						ET VIE URINARIE (RENALE E VESCICALE)	61,97
						PRIMA VISITA DI NEURORADIOLOGIA	150,00
						PROIEZIONE OBLIQUA E/O DINAMICA	5,68
						PROIEZIONE OBLIQUA E/O DINAMICA (ENTRAMBE)	11,36
						RD OSSA DELLA FACCIA (PS)	30,98
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) CON CONTRASTO	516,45
						RM ADDOME COMPLETO (SUPERIORE+INFERIORE) SENZA CONTRASTO	413,16
						RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	256,16
						RM ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO CON CONTRASTO	366,68
						RM ADDOME SUPERIORE	255,64
						RM ANGIO DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	332,59
						RM COLANGIO	349,99
						RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO CON CONTRASTO	330,01
						RM DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO SENZA CONTRASTO	244,28
						RM DEL MASSICCIO FACCIALE CON CONTRASTO	311,42
						RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA CONTRASTO	240,15

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						RM DEL TORACE	255,64
						RM DEL TORACE SENZA E CON CONTRASTO	361,52
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO CERVICALE)	302,12
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO DORSALE)	302,12
						RM DELLA COLONNA CON CONTRASTO (DISTRETTO LOMBO-SACRALE)	302,12
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO CERVICALE)	231,37
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO DORSALE)	231,37
						RM DELLA COLONNA SENZA CONTRASTO (DISTRETTO LOMBO-SACRALE)	231,37
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA	213,29
						RM MUSCOLO-SCHELETRICA CON CONTRASTO	272,17
						RX ADDOME A VUOTO	30,98
						RX ADDOME A VUOTO 2 p.	51,64
						RX AGGIUNTIVA ANCA, GINOCCHIA E GOMITO	5,16
						RX AGGIUNTIVA MANO,PIEDE E DITA	5,16
						RX ANCA	30,98
						RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO SU LASTRA LUNGA 2 PR.	129,11
						RX CAVIGLIA [DX]	25,82
						RX CAVIGLIA [SN]	25,82
						RX CLAVICOLA DESTRA	36,15
						RX CLAVICOLA SINISTRA	36,15
						RX CLISMA DEL TENUE	295,92
						RX CLISMA OPACO	103,29
						RX CLISMA OPACO A DOPPIO CONTRASTO	151,32
						RX COLECISTOGRAFIA (IN 2 TEMPI)	129,11
						RX COLON PER OS	77,46
						RX COLONNA CERVICALE	30,98
						RX COLONNA DORSALE	30,98
						RX COLONNA LOMBO-SACRALE	30,98
						RX COMPLETA DELLA COLONNA	77,46
						RX CRANIO	30,98
						RX DEFECOGRAFIA	151,00
						RX DIGERENTE COMPLETO	129,11
						RX DITA DEL PIEDE	20,65
						RX DITA DELLA MANO	20,65
						RX EMITORACE PER COSTE	61,97
						RX EMITORACE PER COSTE (MONOLATERALE)	36,15
						RX ESOFAGO	46,48
						RX ESOFAGO - STOMACO E DUODENO D.C.	123,95
						RX ESOFAGO D.C.	56,81
						RX ESOFAGO STOMACO DUODENO	77,46
						RX FEMORE DESTRO	30,98
						RX FEMORE SINISTRO	30,98
						RX GAMBA DESTRA	30,98
						RX GAMBA SINISTRA	30,98
						RX GINOCCHIO DESTRO	30,98
						RX GINOCCHIO SINISTRO	30,98
						RX GINOCCHIO SOTTO CARICO SU LASTRA LUNGA 2 PR.	77,46
						RX GOMITO DESTRO	30,98
						RX GOMITO SINISTRO	30,98
						RX MANO DESTRA	20,65
						RX MANO SINISTRA	20,65
						RX Omero DESTRO	30,98
						RX Omero SINISTRO	30,98
						RX OSSA NASALI	20,65
						RX PANORAMICA ARCATE DENTARIE (ORTOPANTOMOGRFIA)	25,82
						RX PIEDE DESTRO	20,65

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						RX PIEDE SINISTRO	20,65
						RX PIEDI SOTTO CARICO	51,64
						RX POLSO DESTRO	25,82
						RX POLSO SINISTRO	25,82
						RX SCHELETRO IN TOTO	154,93
						RX SEGMENTO OSSEO PER STUDIO ETA' SCHELETRICA	20,65
						RX SELLA TURCICA	30,98
						RX SENI PARANASALI	36,15
						RX SPALLA DESTRA	30,98
						RX SPALLA SINISTRA	30,98
						RX STERNO	36,15
						RX STOMACO E DUODENO	51,64
						RX STOMACO E DUODENO D.C.	77,46
						RX TENUE SERIATO	129,11
						RX TORACE	23,75
						RX TORACE 2p.	23,75
						RX TORACE LATTANTE	20,65
						RX TRACHEA ED ESOFAGO	46,48
						RX TRACHEA ED ESOFAGO A VUOTO	36,15
						RX TRANSITO PER OS CON MARKERS	77,46
						RX UROGRAFIA	160,61
						TAC ADDOME COMPLETO	241,70
						TAC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	351,19
						TAC ADDOME INFERIORE	167,84
						TAC ADDOME INFERIORE CON CONTRASTO	250,99
						TAC ADDOME SUPERIORE	167,84
						TAC ADDOME SUPERIORE CON CONTRASTO	250,99
						TAC ARTO INFERIORE	152,35
						TAC ARTO INFERIORE CON CONTRASTO	255,12
						TAC ARTO SUPERIORE	152,35
						TAC ARTO SUPERIORE CON CONTRASTO	255,12
						TC ALTRA ARCATA DENTARIA (DENTAL - SCAN)	206,58
						TC ANGIO CEREBRALE	227,24
						TC ANGIO COLLO	227,24
						TC ARCATA DENTARIA (DENTAL-SCAN - SINGOLA)	120,11
						TC CEREBRALE	149,77
						TC COLLO	149,77
						TC COLLO CON CONTRASTO	227,24
						TC COLONNA CERV CON CONTRASTO	206,58
						TC COLONNA CERVICALE SMDC	137,89
						TC COLONNA DORS CON CONTRASTO	206,58
						TC COLONNA DORSALE SMDC	137,89
						TC COLONNA LOMB CON CONTRASTO	206,58
						TC COLONNA LOMBARE SMDC	137,89
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (CON CONTRASTO)	232,40
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE (SENZA CONTRASTO)	156,48
						TC DELL'ORECCHIO (CON CONTRASTO)	227,24
						TC DELL'ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)	149,77
						TC DELLE GHIANDOLE SALIVALI (SCIALO-TC)	149,77
						TC DENSITOMETRIA OSSEA	169,39
						TC RICOSTRUZIONE BI O TRIDIMENSIONALE DI IMMAGINE	43,89
						TC SEGMENTI COLONNA OGNI ULTERIORE INTERSPAZIO	15,49
						TC TORACE	172,49
						TC TORACE CON CONTRASTO	172,49

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						TC TORACE E ADDOME COMPLETO SENZA CONTRASTO	387,34
						TC TORACE E ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO	511,29
						TELESPINOGRAFIA (1 PROIEZIONE)	103,28
						TELESPINOGRAFIA (2 PROIEZIONI)	129,11
						TG ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE BILATERALE	80,05
						TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	77,46
RADIOLOGIA VASCOLAR	ROSSI	UMBERTO	BALUARDO SERVIZI S	Porto Antico Genova	010-2471034	AORTOGRAFIA	1.000,00
						BIOPSIA MASSA ADDOMINALE	1.000,00
						BIOPSIA POLMONARE	1.200,00
						BIOPSIA TESSUTI MOLLI	750,00
						DRENAGGIO CUTE E SOTTOCUTE	1.000,00
						DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE	2.000,00
						ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI	200,00
						ECOCOLORDOPPLER DEI RENI	200,00
						ECOCOLORDOPPLER DEL FEGATO	200,00
						ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	200,00
						ECOCOLORDOPPLER DELLA MILZA	200,00
						ECOCOLORDOPPLER POLMONARE	200,00
						ECOCOLORDOPPLER TIROIDE	200,00
						ECOCOLORDOPPLER TSA	200,00
						ECOCOLORDOPPLER, GROSSI VASI ADDOM.	200,00
						ECOGRAFIA COLLO	200,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	200,00
						ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	200,00
						ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	200,00
						ECOGRAFIA ARTICOLARE	200,00
						ECOGRAFIA CAROTIDE	200,00
						ECOGRAFIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTE	200,00
						ECOGRAFIA EPATOBILIARE	200,00
						ECOGRAFIA PANCREAS	200,00
						ECOGRAFIA PELVICA	200,00
						ECOGRAFIA PENE	200,00
						ECOGRAFIA PROSTATICA	200,00
						ECOGRAFIA RENE BILATERALE	200,00
						ECOGRAFIA RENE MONOLATERALE	200,00
						ECOGRAFIA TESTICOLI	200,00
						ECOGRAFIA TIROIDE PARA-TIROIDE	200,00
						ECOGRAFIA URINARIO	200,00
						PRESTAZIONE CHIRURGICA	20.000,00
						TAC ADDOME	400,00
						TAC TORACE	400,00
						TORACENTESI	1.000,00
						VESCICA	200,00
						VISITA RADIOLOGICA INTERVENTISTICA	150,00
RADIOLOGIA VASCOLAR				Mura delle Cappuccine 14 (G	010-5632700	AORTOGRAFIA	1.000,00
						BIOPSIA MASSA ADDOMINALE	600,00
						BIOPSIA POLMONARE	800,00
						BIOPSIA TESSUTI MOLLI	250,00
						DRENAGGIO CUTE E SOTTOCUTE	300,00
						DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE	500,00
						ECOGRAFIA	200,00
						TAC ADDOME	400,00
						TAC TORACE	400,00
						TORACENTESI	400,00
						VISITA RADIOLOGICA INTERVENTISTICA	150,00
VILLA MONTALLEGRO				Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35284	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI	200,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
					010-35285	ECOCOLORDOPPLER, GROSSI VASI ADDOM.	200,00
					010-35286	ECOCOLORDOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	200,00
					010-35287	ECOCOLORDOPPLER DEI RENI	200,00
					010-35288	ECOCOLORDOPPLER DELLA MILZA	200,00
					010-35289	ECOCOLORDOPPLER DEL FEGATO	200,00
					010-35290	ECOCOLORDOPPLER POLMONARE	200,00
					010-35291	ECOCOLORDOPPLER TIROIDE	200,00
					010-35292	ECOCOLORDOPPLER TSA	200,00
					010-35293	VESCICA	200,00
					010-35294	ECOGRAFIA URINARIO	200,00
					010-35295	ECOGRAFIA TIROIDE PARA-TIROIDE	200,00
					010-35296	ECOGRAFIA TESTICOLI	200,00
					010-35297	ECOGRAFIA RENE MONOLATERALE	200,00
					010-35298	ECOGRAFIA RENE BILATERALE	200,00
					010-35299	ECOGRAFIA PROSTATICA	200,00
					010-35300	ECOGRAFIA PENE	200,00
					010-35301	ECOGRAFIA PELVICA	200,00
					010-35302	ECOGRAFIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTE	200,00
					010-35303	ECOGRAFIA PANCREAS	200,00
					010-35304	ECOGRAFIA EPATOBILIARE	200,00
					010-35305	ECOGRAFIA COLLO	200,00
					010-35306	ECOGRAFIA CAROTIDE	200,00
					010-35307	ECOGRAFIA ARTICOLARE	200,00
					010-35308	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	200,00
					010-35309	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	200,00
					010-35310	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	200,00
					010-35311	AORTOGRAFIA	1.000,00
						BIOPSIA MASSA ADDOMINALE	1.000,00
						BIOPSIA POLMONARE	1.200,00
						BIOPSIA TESSUTI MOLLI	750,00
						DRENAGGIO CUTE E SOTTOCUTE	1.000,00
						DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE	2.000,00
						PRESTAZIONE CHIRURGICA	20.000,00
						TAC ADDOME	400,00
						TAC TORACE	400,00
						TORACENTESI	1.000,00
						VISITA RADIOLOGICA INTERVENTISTICA	150,00
RADIOTERAPIA	CAVALLARI	MONICA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C N	010-5632700	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA	148,00
						VISITA SPEC. RADIOTERAPICA SUCC. PRIMA	98,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA	150,00
						VISITA RADIOTERAPICA	200,00
						VISITA SPEC. RADIOTERAPICA SUCC. PRIMA	100,00
						VSITA SPECIALISTICA DI RADIOTERAPIA CON RELAZIONE	130,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA	150,00
						VISITA SPEC. RADIOTERAPICA SUCC. PRIMA	100,00
	GRILLO RUGGIERI	FILIPPO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C N	010-5632700	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA	158,00
						VISITA RADIOTERAPICA CON RELAZIONE	198,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA	198,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA	198,00
	GRIMALDI	ANDREA	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	Mura delle Cappuccine 14 (GE)	010-56321	VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI	25,00
			ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C N	010-5632700	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA	178,00
						VISITA RADIOTERAPICA	198,00
						VISITA RADIOTERAPICA CON RELAZIONE	148,00
						VISITA SPEC. RADIOTERAPICA SUCC. PRIMA	103,00
	RICCI	PAOLO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C N	010-5632700	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA	148,00
						VISITA RADIOTERAPICA	198,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						VISITA RADIOTERAPICA CON RELAZIONE	128,00
						VISITA SPEC. RADIOTERAPICA SUCC. PRIMA	98,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA	150,00
						VISITA RADIOTERAPICA	200,00
						VISITA SPEC. RADIOTERAPICA SUCC. PRIMA	100,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA	150,00
						VISITA RADIOTERAPICA CON RELAZIONE	130,00
						VISITA SPEC. RADIOTERAPICA SUCC. PRIMA	100,00
	SCHIAVONE	CONCETTA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	PRIMA VISITA SPECIALISTICA VALUTAZIONE INIZIALE	160,00
						VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	90,00
						VISITA SPECIALISTICA VALUTAZIONE SUCCESSIVA	80,00
UROLOGIA	BONINI	FABIO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C IV	010-5632700	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA PROSTATA	200,00
						ASPORTAZIONE CONDILOMI PENIENO	300,00
						ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DEL PENE MEDIANTE DTC	200,00
						BIOPSIA DEL TESTICOLO	120,00
						BIOPSIA PENE	200,00
						CATETERISMO URETERALE	50,00
						CATETERISMO VESCICALE	50,00
						CIRCONCISIONE	950,00
						ECODOPPLER TESTICOLO	150,00
						ECOGRAFIA PENE	40,00
						ECOGRAFIA PROSTATA SOVRAPUBICA	80,00
						ECOGRAFIA PROSTATA TRANSRETTALE	80,00
						ECOGRAFIA VESCICALE	40,00
						INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA PENE	10,00
						PLASTICA DI ALLUNGAMENTO DEL FRENULO	150,00
						PRIMA VISITA ANDROLOGICA	150,00
						PRIMA VISITA UROLOGICA	150,00
						VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	100,00
						VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	100,00
			NEUROLOGIA - AMB.	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-5632700	CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE)	200,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE)	200,00
						PRESTAZIONE CHIRURGICA	10.000,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA	130,00
						VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	100,00
	CALCAGNO	TIZIANA	STUDIO PRIVATO	Piazza della Vittoria 14/9 (Ge)	3472950690	CONSULENZA MEDICO LEGALE ALTA COMPLESSITÀ	
						CONSULENZA MEDICO LEGALE BASSA COMPLESSITÀ	
						CONSULENZA MEDICO LEGALE MEDIA COMPLESSITÀ	
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA	150,00
						VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	100,00
			UROLOGIA - AMB. DI	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-56321	AGOBIOPSIA DELLE VESCICOLE SEMINALI	400,00
						AGOBIOPSIA ECOGUIDATA PROSTATA	400,00
						CATETERISMO VESCICALE	50,00
						CISTOSCOPIA	250,00
						CONSULENZA MEDICO LEGALE ALTA COMPLESSITÀ	
						CONSULENZA MEDICO LEGALE BASSA COMPLESSITÀ	
						CONSULENZA MEDICO LEGALE MEDIA COMPLESSITÀ	
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA	150,00
						UROFLUSSOMETRIA	50,00
						VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	100,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRESTAZIONE CHIRURGICA	10.000,00
	CAMPODONICO	FABIO	UROLOGIA - AMB. DI	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-56321	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	208,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA UROLOGICA	148,00
						VISITA SPECIALISTICA UROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	128,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	PRESTAZIONE CHIRURGICA	10.000,00
			VILLA SERENA SPA	Piazza Leoparti 18 (GE)	010-312331	PRESTAZIONE CHIRURGICA	10.000,00

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a			
	CAPPONI	GIACOMO	STUDIO PRIVATO	Piazza della Vittoria 14/9 (Ge)	3355354670	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] ECOGRAFIA DEI TESTICOLI ECOGRAFIA PENIENA DINAMICA ECOGRAFIA PROSTATICA ECOGRAFIA RENO - VESCICALE PRIMA VISITA SPECIALISTICA UROLOGICA VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI VISITA SPECIALISTICA UROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	198,00 98,00 198,00 98,00 98,00 128,00 78,00 98,00			
			UROLOGIA - AMB. DI	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-56321	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] ECOGRAFIA DEI TESTICOLI ECOGRAFIA PENIENA DINAMICA ECOGRAFIA PROSTATICA ECOGRAFIA RENO - VESCICALE PRIMA VISITA SPECIALISTICA UROLOGICA VALUTAZIONE REFERTO ESAMI DIAGNOSTICI VISITA SPECIALISTICA UROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	198,00 98,00 198,00 98,00 98,00 128,00 78,00 98,00			
	DI DOMENICO	ANTONIA	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C N	010-5632700	ECO PROSTATA SOVRAPUBICA ECO PROSTATA TRANSRETTALE ECO VESCICA PRIMA VISITA SPECIALISTICA VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	40,00 80,00 40,00 130,00 80,00			
						UROLOGIA - AMB. DI	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-56321	ASPORTAZIONE CONDILOMI PENIENO ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DEL PENE MEDIANTE DTC BIOPSIA PENE CATETERISMO URETERALE CATETERISMO VESCICALE CIRCONCISIONE CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE) PLASTICA DI ALLUNGAMENTO DEL FRENULO	300,00 200,00 200,00 80,00 80,00 900,00 200,00 150,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ASPORTAZIONE CONDILOMI PENIENO ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DEL PENE MEDIANTE DTC BIOPSIA PENE CATETERISMO URETERALE CATETERISMO VESCICALE CIRCONCISIONE CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE) PLASTICA DI ALLUNGAMENTO DEL FRENULO PRESTAZIONI CHIRURGICHE PRIMA VISITA SPECIALISTICA VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	300,00 200,00 200,00 50,00 50,00 900,00 200,00 150,00 20.000,00 130,00 80,00			
						ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C N	010-5632700	ECO PROSTATA SOVRAPUBICA ECO PROSTATA TRANSRETTALE ECO VESCICA PRIMA VISITA SPECIALISTICA VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	40,00 80,00 40,00 130,00 80,00
						UROLOGIA - AMB. DI	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-56321	ASPORTAZIONE CONDILOMI PENIENO ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DEL PENE MEDIANTE DTC BIOPSIA PENE CATETERISMO URETERALE CATETERISMO VESCICALE CIRCONCISIONE CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE) PLASTICA DI ALLUNGAMENTO DEL FRENULO	300,00 200,00 200,00 80,00 80,00 900,00 200,00 150,00
						VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ASPORTAZIONE CONDILOMI PENIENO ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DEL PENE MEDIANTE DTC BIOPSIA PENE	300,00 200,00 200,00
	ENNAS	MARCO	ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C N	010-5632700	ECO PROSTATA SOVRAPUBICA ECO PROSTATA TRANSRETTALE ECO VESCICA PRIMA VISITA SPECIALISTICA VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	40,00 80,00 40,00 130,00 80,00			
						UROLOGIA - AMB. DI	Mura delle Cappuccine 14 (G)	010-56321	ASPORTAZIONE CONDILOMI PENIENO ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DEL PENE MEDIANTE DTC BIOPSIA PENE CATETERISMO URETERALE CATETERISMO VESCICALE CIRCONCISIONE CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE) PLASTICA DI ALLUNGAMENTO DEL FRENULO	300,00 200,00 200,00 80,00 80,00 900,00 200,00 150,00
VILLA MONTALLEGRO			Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	ASPORTAZIONE CONDILOMI PENIENO ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DEL PENE MEDIANTE DTC BIOPSIA PENE	300,00 200,00 200,00				
					ENTE GALLIERA	Corso Mentana 10 - PAD C N	010-5632700	ECO PROSTATA SOVRAPUBICA ECO PROSTATA TRANSRETTALE ECO VESCICA PRIMA VISITA SPECIALISTICA VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	40,00 80,00 40,00 130,00 80,00	

E.O. Ospedali Galliera - Tariffe prestazioni Attività Libero Professionale

Disciplina	Cognome	Nome	Sede	Indirizzo	Nr Telefono	Prestazione	Somma - Tariffa (a
						CATETERISMO URETERALE	50,00
						CATETERISMO VESCICALE	50,00
						CIRCONCISIONE	900,00
						CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE)	200,00
						PLASTICA DI ALLUNGAMENTO DEL FRENULO	150,00
						PRESTAZIONI CHIRURGICHE	20.000,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA	130,00
						VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO	80,00
	INTROINI	CARLO	UROLOGIA - AMB. DI	Mura delle Cappuccine 14 (G	010-56321	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	350,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA UROLOGICA	230,00
						VISITA SPECIALISTICA UROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	160,00
			VILLA MONTALLEGRO	Via Monte Zovetto 27 (GE)	010-35311	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	320,00
						PRIMA VISITA SPECIALISTICA UROLOGICA	200,00
						VISITA SPECIALISTICA UROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	130,00
Totale Risultato							1.452.207,75