



CONVENZIONE PRESTAZIONI SANITARIE

La PROVINCIA ITALIANA della CONGREGAZIONE Suore Ospitaliere del Sacro Cuore di Gesù - Casa di Cura Villa Rosa - Viale Francesco Baracca 21- 01100 Viterbo - Codice Fiscale 02341270581- P.IVA 01045701008 rappresentata da Suor Annamaria Chiaia nata a Roma il 18/05/1951 nella qualità di Rappresentante Legale di seguito denominata "Villa Rosa"

e

La CAMERA CIVILE DI VITERBO - Via A. Gargana 34 - 01100 Viterbo - Codice Fiscale 90065390560 rappresentata dall'Avv. Rosita Ponticiello nella qualità di Rappresentante Legale di seguito denominata per brevità "Camera Civile"

Premesso

- che l'Area Servizi della Casa di Cura Villa Rosa è dotata di un'equipe medico sanitaria specialistica e di tutte le strumentazioni necessarie ad eseguire le prestazioni sanitarie e gli esami clinici e di laboratorio richiesti, oggetto della presente convenzione di seguito riportate;
- che la Camera Civile, ha interesse che i propri iscritti, usufruiscano di un servizio di eccellenza per eseguire gli esami clinico strumentali, di laboratorio e di diagnostica per immagini, oltre agli accertamenti clinici specialistici, terapie e consulenze che saranno richieste.

Tutto ciò premesso e considerato, le parti convengono e stipulano quanto segue:

Art.1

La Struttura Villa Rosa si impegna allo svolgimento delle prestazioni sanitarie (laboratorio analisi, RX, Ecografie, Visite Specialistiche....) specificate e quotate nell'allegato A alla presente convenzione che fa parte integrante e sostanziale della presente convenzione, a favore degli iscritti della Camera di Viterbo. Nell'allegato "A" a fianco al prezzo SSN (al quale va aggiunto il costo del ticket aggiuntivo per i non esenti), è riportato il prezzo solventi, attualmente applicato, ed il prezzo solventi scontato che può essere applicato ai fruitori della presente convenzione.

Art. 2

Le attività del Poliambulatorio e i relativi orari di apertura sono pubblicati sul sito della Casa di Cura e sulla pagina Facebook e comunque saranno soggetti a continue variazioni legate alla normativa di prevenzione COVID-19 emanata da Presidente del Consiglio dei Ministri, dalla Regione Lazio e dalla ASL di Viterbo

Tutte le prestazioni sanitarie richieste verranno eseguite **"mediante prenotazione"** da parte degli iscritti della Camera Civile presso il CUP di Villa Rosa, al numero telefonico 0761/3378318 o 0761/3378343, nell'orario che va dalle ore 10,00 alle ore 13,00 e dalle 15,00 alle 19,00 dal lunedì al venerdì, o inviando una e-mail ai seguenti indirizzi di posta elettronica f.merlo@ospedaliere.it oppure l.gatta@ospedaliere.it.

Il laboratorio Analisi sarà aperto nei giorni di Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle 07,30 alle 11,00.

La Radiologia sarà aperta nei giorni di martedì e giovedì dalle 08,00 alle 15,00.

Invece la Neurofisiopatologia nei giorni di Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle 15.00 alle 19.00 e il martedì e giovedì dalle 08,30 alle 13,00

Tutti gli orari sono comunque pubblicati sul sito della Casa di Cura www.viterbo.ospedaliere.it e sulla pagina Facebook Suore Ospedaliere - Casa di Cura "Villa Rosa".

Si accederà al Poliambulatorio previo triage all'ingresso con somministrazione di questionario e misurazione della temperatura corporea.

Gli utenti dovranno indossare mascherina e guanti, e rispettare la fila alla distanza di sicurezza di almeno un metro. L'ingresso e l'uscita saranno separati.

Gli iscritti della Camera Civile, dovranno presentarsi muniti di tesserino di riconoscimento nominativo rilasciato dalla Camera Civile di Viterbo.

E' esclusa qualsiasi responsabilità da parte di Villa Rosa per disservizi causati dall'inesattezza dei dati forniti dai dipendenti. Gli esiti dei predetti accertamenti, saranno forniti tempestivamente nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy.

Art. 3

Per gli iscritti della Camera Civile che usufruiranno delle prestazioni specialistiche erogate dal SSN, specificate nell'allegato "A", è necessaria la richiesta del medico del servizio sanitario nazionale (impegnativa), e qualora il cliente dovesse risultare non esente, per ciascuna ricetta verrà applicato un ticket aggiuntivo, così come previsto dalla vigente normativa.

Qualora le prestazioni dovessero essere erogate senza usufruire del S.S.N., lo sconto applicato sarà pari al 15% o al 20% così come descritto nell'allegato "A".

Art. 4

La Camera Civile si impegna a far conoscere in modo chiaro e trasparente ai propri iscritti tutte le condizioni della presente convenzione.

Art. 5

Le prestazioni dei servizi oggetto della presente convenzione saranno rese con l'ordinaria diligenza.

Art. 6

La presente convenzione non ha esclusività per le parti.

Art. 7

La presente convenzione avrà decorrenza dalla data di sottoscrizione e validità sino al 31 dicembre 2020. Non è consentito il tacito rinnovo.

Art. 8

Entrambe le parti potranno risolvere la convenzione con effetto immediato a mezzo lettera raccomandata, in caso di inadempimento anche parziale, degli obblighi nascenti dalla stessa.

Art. 9

Le parti si impegnano reciprocamente a trattare i dati personali forniti ai fini dell'esecuzione della presente convenzione esclusivamente per le finalità di cui alla convenzione medesima, in ogni caso, nel rispetto delle misure previste dal Regolamento Europeo 679/2016 e s.m.i. la struttura si impegna a mantenere riservati i dati e le informazioni di cui venga in possesso in conseguenza dell'opera svolta, a effettuare esclusivamente trattamenti di dati personali strettamente necessari per lo svolgimento dei servizi previsti dalla presente convenzione, in modo lecito e secondo correttezza, a non divulgare o comunicare tali dati a soggetti estranei all'esecuzione del trattamento e a non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo.

Vogliate cortesemente, sottoscrivere, in senso di accettazione copia della presente convenzione comprensiva degli allegati, e farla pervenire presso la nostra sede.



Suore
Ospedaliere
VILLA ROSA

Si allegano:

- tariffe di cui all'allegato A;

LE TARIFFE FISSATE DAL SSN POTREBBERO ESSERE SUSCETTIBILI
DI MODIFICHE PER EFFETTO DI VARIAZIONI.

Viterbo 20 maggio 2020

Letto, approvato e sottoscritto

Il Legale Rappresentante

Casa di Cura Villa Rosa

Suor Annamaria Chiaia


Suore
Ospedaliere
VILLA ROSA
PROVINCIA ITALIANA CONGREGAZIONE
DEL SACRO CUORE DI GESU
VIA FRANCESCO BARACCA, 21 - 01100 Viterbo
C.F. 02341270581 - P.I. 01045701008

Per Accettazione

Il Legale Rappresentante

Camera Civile di Viterbo

Avv. Rosita Ponticiello

Viale Francesco Baracca, 21 - 01100 VITERBO
Tel. 0761/337899 - 0761/33781, Fax 0761/220602
[Info.vr@ospedaliere.it](mailto:info.vr@ospedaliere.it), mail cert: vr.ospedaliere@mail-cert.it
Sito: www.viterbo.ospedaliere.it
Provincia Italiana della Congregazione delle
Suore Ospedaliere del Sacro Cuore di Gesù
Sede Legale: Via Urbisaglia 3/A 00183 ROMA
C.F. 02341270581 - P.I. 01045701008

Provincia Italiana Congregazione delle Suore Ospedaliere
del Sacro Cuore di Gesù - Villa Rosa
Viale Francesco Baracca 21 - 01100 Viterbo
P.I. 01045701008 C.F. 02341270581

Responsabile Dott.sa Silvia Soldini

COD.REG	COD.IN	DESCRIZIONE	tariffario ssn	tariffario solventi	tariffario solventiscont ato al 20%
90.42.1	L0502	T.S.H. (TIREOTROPINA)	€ 5,46	€ 6,01	€ 4,81
90.43.3	L0516	FT3	€ 6,40	€ 7,00	€ 5,60
90.42.3	L0517	FT4	€ 6,36	€ 7,00	€ 5,60
91.49.2	L0900	PRELIEVO VENOSO	€ 2,58	€ 2,00	€ 1,60
91.49.2	L0903	PRELIEVO VENOSO	€ 2,58	€ 2,00	€ 1,60
					€ -
90.68.1	L0905	MIX ERBE	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L0906	MIX GRAMINACEE	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L0907	MIX AMBIENTALE	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L0908	MIX MUFFE	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L0909	MIX ALIMENTI	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L0910	MIX ALIMENTI FARINACEI	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L0911	MIX ALBERI 2	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L0912	MIX ALBERI 3	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L0913	MIX PESCE	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.54.2	L0914	Abs SPERMATOZOI (ASA) SIERICI		€ 13,00	€ 10,40
91.09.4	L0918	TEST DI AVIDITA' DELLA TOXOPLASMOSI		€ 18,90	€ 15,12
	L0920	ANTICORPI ANTIRETICOLINA		€ 12,00	€ 9,60
90.04.2	L0921	NOR-ADRENALINA PLASMATICA		€ 16,40	€ 13,12
90.21.5	L0928	FENILALANINA PLASMATICA		€ 80,00	€ 64,00
	L0930	ANTICORPI ANTI IA2	€ 19,11	€ 21,02	€ 16,82
	L0931	RICERCA EOSI E LEU FECALI		€ 14,00	€ 11,20
	L0932	RICERCA LEUCOCITI FECALI		€ 14,00	€ 11,20
	L0933	RICERCA EOSINOFILI FECALI		€ 14,00	€ 11,20
	L0934	ACIDO MUCONICO		€ 28,00	€ 22,40
	L0935	PAP TEST SOLVENTI		€ 15,00	€ 12,00
90.68.1	L0936	GAMBERO (PANDALUS BOREALIS, PENAEUS MON	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L0937	EPITELIO DI MAIALE	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L0938	PRATAIUOLO	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L0939	EPITELIO DI CONIGLIO	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
	L0940	ANTICORPI ANTI FOSFOLIPIDI		€ 50,00	€ 40,00
	L0941	ANTI GLUTAMNICO DECARBOSSILASI		€ 30,00	€ 24,00
91.39.4	L0942	ESAME CITOLOGICO URINARIO		€ 15,80	€ 12,64
90.45.2	L0943	VITAMINA K1		€ 200,00	€ 160,00
90.53.2	L0944	ANTICORPI ANTIPIASTRINE DIRETTO		€ 120,00	€ 96,00
90.60.2	L0945	C 1 Q		€ 10,00	€ 8,00

	L0946	ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE IGA		€	10,00	€	8,00	
	L0947	ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE IGG		€	10,00	€	8,00	
90.12.3	L0948	CARBAMAZEPINA ORE 17.00		€	11,00	€	8,80	
	L0949	PROCALCITONINA		€	70,00	€	56,00	
	L0950	OSMOLOLARITA' URINARIA		€	16,00	€	12,80	
	L0951	11 DEOSSICORTICOSTERONE		€	90,00	€	72,00	
	L0952	TOPIRAMATO		€	60,00	€	48,00	
90.57.3	L0953	HLA MORBO CELIACO DQ4 DQ8		€	150,00	€	120,00	
91.21.1	L0954	EBNA IgG		€	12,00	€	9,60	
	L0955	EBNA IgM		€	12,00	€	9,60	
	L0956	HTLV 1 e 2		€	50,00	€	40,00	
90.64.3	L0957	FATTORE V DI LEIDEN		€	90,00	€	72,00	
90.68.1	L0958	DACTYLIS GLOMERATA ERBA MAZZOLINA (g3)	€	5,93	€	9,00	€	7,20
90.28.2	L0959	CROSS LINKS PIRIDINOLINA		€	60,00	€	48,00	
	L0960	OMOCISTEINA URINARIA		€	20,00	€	16,00	
91.19.4	L0961	HCV QUANTITATIVA (PCR)		€	60,00	€	48,00	
91.20.1	L0962	HCV RIBA		€	130,00	€	104,00	
91.19.3	L0963	HCV RNA (PCR)		€	60,00	€	48,00	
91.20.2	L0964	HCV TIPIZZAZIONE (PCR)		€	130,00	€	104,00	
	L0965	METAEPINEFRINA PLASMATICA		€	35,00	€	28,00	
	L0966	ANTI GAD		€	24,60	€	19,68	
	L0967	HIV ANTIGENE P24/P25		€	60,00	€	48,00	
	L0968	TEST PER STRESS OSSIDATIVO		€	84,00	€	67,20	
	L0969	METABOLITI REATTI DELL'OSSIGENO		€	42,00	€	33,60	
	L0970	POTENZIALE BIOLOGICO ANTIOSSIDANTE		€	42,00	€	33,60	
	L0971	HIV 1/2 (WESTERN - BLOT)		€	60,00	€	48,00	
90.01.1	L0972	11 DEOSSICORTISOLO		€	80,00	€	64,00	
90.39.4	L0973	CUPRURIA		€	10,00	€	8,00	
90.50.5	L0974	ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)		€	15,00	€	12,00	
90.33.3	L0975	MERCURIO		€	20,00	€	16,00	
	L0976	PTT RATIO		€	-	€	-	
90.11.3	L0977	CADMIO URINARIO		€	24,00	€	19,20	
	L0978	CARBOCAINA		€	9,00	€	7,20	
90.68.1	L0979	VESPULA GERMANICA	€	5,93	€	9,00	€	7,20
	L0980	COMPLEMENTO C2	€	0,01	€	30,00	€	24,00
90.68.1	L0983	TABANUS	€	5,93	€	9,00	€	7,20
90.68.1	L0986	FORMAGGIO DOLCE	€	5,93	€	9,00	€	7,20
	L0987	TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA		€	120,00	€	96,00	
	L0988	METAEPINEFRINA URINARIA		€	30,00	€	24,00	
	L0989	FATTORE II MUTAZIONE		€	130,00	€	104,00	
90.93.5	L0990	TAMPONE LINGUALE	€	7,48	€	8,50	€	6,80
90.09.4	L0991	BENZODIAZEPINE URINARIE		€	10,00	€	8,00	
	L0992	NT-ProBNP		€	70,00	€	56,00	
90.18.3	L0993	METADONE (U)		€	5,50	€	4,40	
	L0994	ELASTASI 1 PANCREATICA		€	62,00	€	49,60	
	L0995	GLOMERAL FILTRATION RATE (GFR)		€	5,00	€	4,00	
90.68.1	L0996	ASPERGILLUS NIGER (m207)	€	5,93	€	9,00	€	7,20
	L0997	HBV (PCR)		€	76,00	€	60,80	
91.06.5	L0998	RICKETTSIOSI ABS		€	20,00	€	16,00	
90.87.5	L1000	ANTI BORRELIA IgG		€	11,00	€	8,80	

90.87.5	L1001	ANTI BORRELIA IgM		€ 11,00	€ 8,80
90.68.1	L1002	IgE SPECIFICHE ALLERGologiche (RAST)	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
	L1003	TEST DI AVIDITA' DEL CITOMEGALOVIRUS		€ 18,90	€ 15,12
91.26.4	L1004	TEST DI AVIDITA' DELLA ROSOLIA		€ 24,00	€ 19,20
90.21.2	L1005	ORMONE NATRIURETICO (PBNP)		€ 24,00	€ 19,20
	L1006	ANTICORPI ANTI T.S.H.		€ 22,00	€ 17,60
	L1007	FOOD INTOLLERANT IgG SPEC. HIGEA 109 TES		€ 140,00	€ 112,00
90.68.1	L1008	PIROXICAM (FELDENE)	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L1009	IBUPROFEN	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L1010	DICLOFENAC SODICO	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
	L1011	OX CARBAMAZEPINA (MONOIDROSSICARBAMAZEPI		€ 25,00	€ 20,00
	L1012	LIPEMIA		€ 7,00	€ 5,60
90.68.4	L1013	IGG SOTTOCLASSI 1		€ 24,00	€ 19,20
90.68.4	L1014	IGG SOTTOCLASSE 2		€ 24,00	€ 19,20
90.68.4	L1015	IGG SOTTOCLASSE 3		€ 24,00	€ 19,20
90.68.4	L1016	IGG SOTTOCLASSE 4		€ 24,00	€ 19,20
90.26.5	L1017	CURVA GLICEMICA DA CARICO (6 DETERMINAZI	€ 3,33	€ 8,00	€ 6,40
	L1018	OX-CARBAZEPINA		€ 25,00	€ 20,00
	L1019	POLYPEPTIDE C TERMINALE DEL COLLAGENE TI		€ 70,00	€ 56,00
90.68.1	L1020	POLPO	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L1021	CALAMARO	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L1022	ANISAKIS SIMPLEX	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.34.2	L1023	NICHEL (S)		€ 18,00	€ 14,40
90.68.5	L1024	EPITELIO DI CRICETO		€ 9,00	€ 7,20
	L1026	DESMOGLEINA 1 Abs		€ 40,00	€ 32,00
	L1027	DESMOGLEINA 3 Abs		€ 40,00	€ 32,00
	L1028	BP 180		€ 40,00	€ 32,00
90.18.1	L1029	DOPAMINA SIERO		€ 32,00	€ 25,60
90.18.1	L1030	DOPAMINA URINARIE		€ 32,00	€ 25,60
90.04.2	L1031	ADRENALINA PLASMATICA		€ 44,00	€ 35,20
90.04.3	L1032	ADRENALINA URINARIA		€ 44,00	€ 35,20
	L1057	ANTI CENTRIOLO		€ 30,00	€ 24,00
	L1058	ANTI CENTROMERO ACA		€ 11,72	€ 9,38
	L1059	ANTI ENDOTELIO		€ 36,00	€ 28,80
90.96.3	L1061	LEPTOSPIRA ABS TOTALI		€ 20,00	€ 16,00
	L1062	LEPTOSPIRA ANTICORPI DNA		€ 180,00	€ 144,00
90.68.1	L1063	ARINGA	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L1064	CAVOLO	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L1065	CILIEGIA (PRUNUS AVIUM) (f242)	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L1066	LATTUGA	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L1067	CETRIOLO	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L1068	MELANZANA	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L1069	PEPERONE	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
91.12.3	L1070	ADENOVIRUS ANTICORPI IGG		€ 30,00	€ 24,00
91.12.3	L1071	ADENOVIRUS ANTICORPI IGM		€ 30,00	€ 24,00
	L1072	CLOZAPINEMIA		€ 90,00	€ 72,00
90.44.5	L1073	VITAMINA D 3		€ 13,90	€ 11,12
90.68.1	L1074	ALFA LATTO-ALBUMINA	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L1075	BETA LATTO-GLOBULINA	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
91.26.3	L1076	HTLV I - II ABS SCREENING		€ 50,00	€ 40,00



Suore
Ospitaliere
VILLA ROSA

PROVINCIA ITALIANA CONGREGAZIONE
Suore Ospitaliere A.S. di Gesù
Via Francesco Baracca, 21 - 41100 Viarbo
P.IVA 01045701008 - C.F. 02942701008

	L1077	METANEFINE URINE 24 H		€ 19,94	€ 15,95
90.60.1	L1078	C 1 ESTERASI INIBITORE ATTIVITA'		€ 10,00	€ 8,00
90.68.1	L1079	ANTHOXANTHUM ODORATUM. PALEO ODOROSO	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
	L1080	RAPPORTO ALBUMINURIA/CREATINURIA		€ 6,00	€ 4,80
	L1081	HE4		€ 90,00	€ 72,00
91.14.3	L1082	CITOMEGALOVIRUS Abs IgM		€ 8,00	€ 6,40
	L1083	FOSFATASI OSSEA		€ 50,00	€ 40,00
90.45.1	L1084	VITAMINA B1		€ 30,00	€ 24,00
91.11.5	L1085	RICERCA CMV NEL PLASMA (PCR)		€ 76,00	€ 60,80
91.11.5	L1086	RICERCA CMV NELLE URINE		€ 76,00	€ 60,80
90.68.1	L1087	PLATESSA (PLEURONECTES PLATESSA) (f254)	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.68.1	L1088	SARDINA	€ 5,93	€ 9,00	€ 7,20
90.18.3	L1089	BUPRENORFINA URINARIA		€ 9,00	€ 7,20
90.28.2	L1090	IDROSSIPIRENE URINARIO		€ 32,00	€ 25,60
90.89.1	L1091	AB ANTI CHLAMIDIA PSITTACI IgG		€ 40,00	€ 32,00
90.89.1	L1092	AB ANTI CHLAMIDIA PSITTACI IgA		€ 40,00	€ 32,00
90.89.1	L1093	AB ANTI CHLAMIDIA PSITTACI IgM		€ 40,00	€ 32,00
	L1094	ESAME ISTOLOGICO ISTOCHIMICO		€ 88,00	€ 70,40
91.11.5	L1095	PARVOVIRUS B19		€ 60,00	€ 48,00
90.95.5	L1096	RICERCA ANTIGENE URINARIO LEGIONELLA		€ 19,00	€ 15,20
	L1097	BIOPSIA		€ 30,00	€ 24,00
90.49.5	L1098	TRANSGLUTAMINASI Abs IgG		€ 15,00	€ 12,00
	L1100	ACIDO TRANS-MUCONICO (U)		€ 16,00	€ 12,80
90.02.2	L1101	ACIDO CITRICO (S)		€ 14,00	€ 11,20
90.29.3	L1102	LATTE MATERNNO ES.CHIMICO.FISICO	€ 3,58	€ 13,00	€ 10,40
90.20.2	L1104	ETOSUCCIMIDE		€ 22,00	€ 17,60
90.47.3	L1105	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIB		€ 16,00	€ 12,80
	L1106	TOLUENE EMATICO		€ 25,00	€ 20,00
	L1107	BENZENE EMATICO		€ 16,80	€ 13,44
	L1108	ACIDO S FENILMERCAPTURICO		€ 30,00	€ 24,00
90.33.1	L1109	MANGANESE (S)		€ 20,00	€ 16,00
90.16.5	L1110	CROMO URINARIO		€ 25,00	€ 20,00
	L1111	COBALTO URINARIO		€ 25,00	€ 20,00
90.34.2	L1112	NICHEL URINARIO		€ 19,00	€ 15,20
	L1113	COBALTO PLASMATICO		€ 21,00	€ 16,80
90.16.5	L1114	CROMO PLASMATICO		€ 26,00	€ 20,80
90.93.4	L1116	ES. CULTURALE - CERVICALE PER LISTERIA M	€ 7,48	€ 8,22	€ 6,58
	L1117	GLUTATIONE		€ 80,00	€ 64,00
	L1118	ETILGUCORONIDE URINARIO		€ 30,00	€ 24,00
	L1119	SCREENING TOSSICOLOGICO SU MATRICE PILIF		€ 300,00	€ 240,00
	L1120	TEST DI CONFERMA SU MATRICE PILIFERA		€ 150,00	€ 120,00
	L1123	TRANSFERRINA RECETTORI SOLUBILI		€ 50,00	€ 40,00
	L1124	LEVETIRACETAM		€ 35,00	€ 28,00
	L1125	CHLAMYDIA DNA		€ 45,00	€ 36,00
	L1126	ANTI MUSK		€ 180,00	€ 144,00
	L1127	QUANTIFERON		€ 120,00	€ 96,00
	L1128	TRIPTASI		€ 120,00	€ 96,00
90.18.3	L1129	MDMA ECSTASY (U)		€ 9,00	€ 7,20
	L1130	PCA3 (U)		€ 360,00	€ 288,00
	L1131	PROTROMBINA MUTAZIONE G20210A		€ 120,00	€ 96,00

	L1132	ANTI 21 IDROSSILASI	€ 80,00	€ 64,00
	L1133	VITAMINA D 2	€ 15,00	€ 12,00
	L1134	PNEUMOCOCCO ABS	€ 25,00	€ 20,00
	L1135	RAPID TEST S.B.E.G.A	€ 8,00	€ 6,40
91.03.3	L1136	TOXOCARA ANTICORPI	€ 60,00	€ 48,00
	L1137	OSMOLARITA' PLASMATICA	€ 12,00	€ 9,60
90.49.5	L1138	ANTI ENDOMISIO IGA	€ 16,00	€ 12,80
90.49.5	L1139	ANTI ENDOMISIO IGG	€ 16,00	€ 12,80
	L1140	UREALYTICUM	€ 13,00	€ 10,40
	L1141	ACIDO OSSALICO EMATICO	€ 28,00	€ 22,40
	L1142	ACIDO OSSALICO URINARIO	€ 20,00	€ 16,00
	L1143	TEST CITOTOSSICO PER ADDITIVI CHIMICI	€ 80,00	€ 64,00
	L1145	EFA-ACIDI GRASSI ESSENZIALI (ACIDI ARACHI	€ 130,00	€ 104,00
	L1146	HIV DNA QUALITATIVO	€ 150,00	€ 120,00
90.36.5	L1147	POLYPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO VIP	€ 110,00	€ 88,00
	L1148	PROTEINA SIEROAMILOIDE	€ 40,00	€ 32,00
	L1149	CANDIDA IgA	€ 12,00	€ 9,60
	L1150	CANDIDA IgG	€ 12,00	€ 9,60
	L1151	CANDIDA IgM	€ 12,00	€ 9,60
	L1152	IMMUNOGLOBULINE IgD	€ 10,00	€ 8,00
	L1153	ANISAKIS IGG	€ 40,00	€ 32,00
91.11.5	L1154	HPV - RICERCA SU TAMPONE URETRALE	€ 90,00	€ 72,00
	L1156	EPSTEIN BARR DNA	€ 210,00	€ 168,00
91.39.1	L1157	ESAME CITOLOGICO ESPETTORATO	€ 13,80	€ 11,04
	L1158	HLA TIPIZZAZIONE GENOMICA	€ 120,00	€ 96,00
	L1159	GANGLIOSIDI GM1 IgG	€ 150,00	€ 120,00
	L1160	GANGLIOSIDI GM1 IgM	€ 150,00	€ 120,00
	L1161	CHLAMYDIA PNEUMONIAE Abs IgA	€ 14,00	€ 11,20
	L1162	CHLAMYDIA PNEUMONIAE Abs IgG	€ 14,00	€ 11,20
	L1163	CHLAMYDIA PNEUMONIAE Abs IgM	€ 14,00	€ 11,20
	L1164	LEGIONELLA PNEUMOPHILA IgG	€ 16,00	€ 12,80
	L1165	LEGIONELLA PNEUMOPHILA IgM	€ 32,00	€ 25,60
90.78.3	L1166	HLA TIPIZZAZIONE LOCUS A	€ 100,00	€ 80,00
90.78.5	L1167	HLA TIPIZZAZIONE LOCUS B	€ 100,00	€ 80,00
90.79.3	L1168	HLA TIPIZZAZIONE LOCUS C	€ 100,00	€ 80,00
	L1169	IgD TOTALI	€ 12,00	€ 9,60
	L1170	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA B	€ 25,00	€ 20,00
	L1171	RICERCA MICETI	€ 5,00	€ 4,00
	L1172	RICERCA DERMATOFITI	€ 10,00	€ 8,00
90.15.1	L1173	ACETONE PLASMATICO	€ 15,00	€ 12,00
91.39.2	L1174	ESAME CITOLOGICO ESPETTORATO	€ 15,00	€ 12,00
	L1175	PRENATAL SAFE 3	€ 500,00	non scontabile
	L1176	PRENATAL SAFE 5	€ 600,00	non scontabile
	L1177	PRENATAL SAFE PLUS	€ 700,00	non scontabile
	L1178	PRENATAL SAFE KARYO	€ 850,00	non scontabile
	L1179	PRENATAL SAFE KARYO PLUS	€ 950,00	non scontabile
	L1180	GENE SAFE INHERITED	€ 600,00	non scontabile
	L1181	GENE SAFE DE NOVO	€ 600,00	non scontabile
	L1182	GENE SAFE COMPLETE (De Novo + Inherited)	€ 850,00	non scontabile
	L1183	PRENATAL SAFE COMPLETE (Prenatal Safe Ka	€ 1.300,00	non scontabile



Suore
Ospitaliere
VILLARDOSA

PROVINCIA ITALIANA CONGREGAZIONE
Suore Ospitaliere Villardosa
Via Francesco Baccini, 21 - 01100 Viterbo
P. IVA 01045701001 - C.F. 03943270111

	L1184	PRENATAL SAFE COMPLETE PLUS (Prenatal Sa		€ 1.400,00	non scontabile
	L1185	BRCA1		€ 420,00	non scontabile
	L1186	BRCA2		€ 420,00	non scontabile
	L1187	BRCA1 + BRCA2		€ 800,00	non scontabile
	L1188	ONCONEXT LIQUID SCAN 15 GENI		€ 590,00	non scontabile
	L1189	ONCONEXT LIQUID SCAN 50 GENI		€ 690,00	non scontabile
	L1190	TEST PATERNITA' - uso legale (2 o 3 prof		€ 690,00	non scontabile
	L1191	21 IDROSSILASI - DEFICIT		€ 190,00	non scontabile
	L1192	FIBROSI CISTICA 34 MUTAZIONI		€ 100,00	non scontabile
	L1193	PANNELLO TROMBOFILIA 4 MUTAZIONI		€ 120,00	non scontabile
	L1194	TEST DI PATERNITA' - uso informativo (2 p		€ 390,00	non scontabile
	L1195	TEST DI PATERNITA' - uso informativo (3		€ 400,00	non scontabile
	L1196	SCREENING DROGHE D'ABUSO (DRUG-TEST)		€ 16,00	€ 12,80
	L1197	ANTICORPI ANTI-RNA III		€ 15,00	€ 12,00
	L1198	BETA2 GLICOPROTEINA Abs IgM		€ 15,60	€ 12,48
	L1199	H1N1		€ 20,00	€ 16,00
	L1200	FATTORE DI VON WILLEBRAND		€ 50,00	€ 40,00
	L1201	RECETTORE SOLUBILE DEL FERRO		€ 45,00	€ 36,00
	L1202	MACROPOLATTINA		€ 52,00	€ 41,60
90.23.1	L1203	FLUORO		€ 50,00	€ 40,00
	L1204	ZONULINA		€ 50,00	€ 40,00
	L1205	DISBIOSI		€ 40,00	€ 32,00
	L1206	DISBIOSI INTESTINALE (U)		€ 80,00	€ 64,00
	L1207	ACE MUTAZIONE		€ 80,00	€ 64,00
	L1208	HLA TIPIZZAZIONE LUCUS G		€ 100,00	€ 80,00
91.11.5	L1209	HPV - RICERCA PAPILOMA VIRUS		€ 90,00	€ 72,00
	L1210	BREATH TEST H. PYLORI		€ 45,00	€ 36,00
	L1211	BREATH TEST AL GLUCOSIO		€ 110,00	€ 88,00
	L1212	BREATH TEST AL LATTOSIO		€ 95,00	€ 76,00
	L1213	BREATH TEST AL LATTULOSIO		€ 90,00	€ 72,00
	L1214	DIAMMINOSSIDASI (DAO)		€ 70,00	€ 56,00
	L1215	BP 230 ABS		€ 63,00	€ 50,40
	L1216	FOSFOLIPIDI ABS IGG		€ 30,00	€ 24,00
	L1217	FOSFOLIPIDI ABS IGM		€ 30,00	€ 24,00
91.09.3	L1218	TOXOPLASMA Abs IgA		€ 5,00	€ 4,00
90.21.4	L1219	FECI SANGUE OCCULTO - PRIMO CAMPIONE	€ 3,52	€ 3,90	€ 3,12
90.21.4	L1220	FECI SANGUE OCCULTO - SECONDO CAMPIONE	€ 3,52	€ 3,90	€ 3,12
90.21.4	L1221	FECI SANGUE OCCULTO - TERZO CAMPIONE	€ 3,52	€ 3,90	€ 3,12
90.13.3	L1222	CLORURI URINARI	€ 1,13	€ 1,30	€ 1,04
90.24.5	L1223	FOSFORO URINARIO		€ 1,61	€ 1,29
90.11.4	L1224	CALCIO URINARIO	€ 1,13	€ 1,30	€ 1,04
90.40.4	L1225	SODIO URINARIO	€ 1,02	€ 1,30	€ 1,04
90.37.4	L1226	POTASSIO URINARIO	€ 1,02	€ 1,30	€ 1,04
90.26.4	L1227	GLUCOSIO CURVA DA CARICO (OGTT 75 g) 2 p	€ 2,38	€ 2,80	€ 2,24
90.43.5	L1228	ACIDO URICO URINARIO	€ 1,13	€ 1,30	€ 1,04
90.44.1	L1229	UREA NELLE URINE	€ 1,13	€ 1,30	€ 1,04
90.47.5	L1230	ANTI CARDIOLIPINA IgA		€ 14,00	€ 11,20
90.93.3	L1231	ESAME COLTURALE - AURICOLARE SX	€ 7,46	€ 8,50	€ 6,80
90.93.3	L1232	ESAME COLTURALE - AURICOLARE DX	€ 7,46	€ 8,50	€ 6,80
90.93.3	L1233	ESAME COLTURALE - CONGIUNTIVA DX	€ 7,46	€ 8,50	€ 6,80

90.93.3	L1234	ESAME COLTURALE - CONGIUNTIVA SX	€ 7,46	€ 8,50	€ 6,80
91.09.3	L1235	TOXOCARA ANTICORPI IgG		€ 21,40	€ 17,12
91.09.3	L1236	TOXOCARA ANTICORPI IgM		€ 21,40	€ 17,12
91.09.3	L1237	TOXOCARA ANTICORPI IgA		€ 21,40	€ 17,12
91.19.1	L1238	HBSAg TEST DI CONFERMA		€ 14,00	€ 11,20
	L1239	HBV DNA QUANTITATIVO		€ 70,00	€ 56,00
90.47.3	L1240	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIB		€ 14,00	€ 11,20
90.62.5	L1241	EOSINOFILI (CONTEGGIO) - MUCO NASALE	€ 2,23	€ 3,50	€ 2,80
90.62.5	L1242	EOSINOFILI (CONTEGGIO) - OCULARE	€ 2,23	€ 3,50	€ 2,80
90.62.5	L1243	EOSINOFILI (CONTEGGIO) - FECALE	€ 2,23	€ 3,50	€ 2,80
90.35.1	L1244	ORMONE SOMATOTROPO (GH) - SECONDO CAMPIO	€ 10,48	€ 15,00	€ 12,00
90.35.1	L1245	ORMONE SOMATOTROPO (GH) - TERZO CAMPIONE	€ 10,48	€ 15,00	€ 12,00
90.35.1	L1246	ORMONE SOMATOTROPO (GH) URINE - SECONDO	€ 10,48	€ 11,53	€ 9,22
90.35.1	L1247	ORMONE SOMATOTROPO (GH) URINE- TERZO C.	€ 10,48	€ 11,53	€ 9,22
90.93.3	L1248	TAMPONE NASALE ESAME COLTURALE - (ESCLUS	€ 7,46	€ 8,20	€ 6,56
90.93.3	L1249	ESAME COLTURALE LESIONE DA USTIONE (Es	€ 7,46	€ 8,20	€ 6,56
90.93.3	L1250	ESAME COLTURALE LESIONE ULCERA - (Esclu	€ 7,46	€ 8,20	€ 6,56
90.93.3	L1251	ESAME COLTURALE TAMPONE FERITA - (Esclu	€ 7,46	€ 8,20	€ 6,56
	L1252	X-FRAGILE (FRAXA)		€ 90,00	€ 72,00
90.93.5	L1253	ES. COLTURALE MUCOSA ORALE STAPHYLOCOCCU	€ 7,48	€ 8,23	€ 6,58
91.03.4	L1254	MICOPLASMI UROGENITALI ES. COLTURALE. T		€ 13,00	€ 10,40
91.03.4	L1255	MICOPLASMI UROGENITALI ES. COLTURALE. T		€ 13,00	€ 10,40
91.03.4	L1256	MICOPLASMI UROGENITALI ES. COLTURALE. LI		€ 13,00	€ 10,40
91.03.4	L1257	MICOPLASMI UROGENITALI ES. COLTURALE. TA		€ 13,00	€ 10,40
91.03.4	L1258	MICOPLASMI UROGENITALI ES. COLTURALE. UR		€ 13,00	€ 10,40
91.08.4	L1259	STREPTOCOCCO AGALACTIAE ES. COLT. TAMPON		€ 5,00	€ 4,00
91.08.4	L1260	STREPTOCOCCO AGALACTIAE ESAME COLTURALE		€ 5,00	€ 4,00
90.83.3	L1261	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - ESPETTORA	€ 8,57	€ 9,45	€ 7,56
90.83.3	L1262	ACTINOMICETI ESAME COLTURALE - SECREZION	€ 8,57	€ 9,45	€ 7,56
	L1263	CTX EMATICO		€ 51,00	€ 40,80
91.03.5	L1264	NEISSERIA GONORRHOEAE ES. COLTURALE - TA	€ 3,85	€ 4,24	€ 3,39
91.03.5	L1265	NEISSERIA GONORRHOEAE ES. COLTURALE - LI	€ 3,85	€ 4,24	€ 3,39
91.03.5	L1266	NEISSERIA GONORRHOEAE ES. COLTURALE - TA	€ 3,85	€ 4,24	€ 3,39
91.03.5	L1267	NEISSERIA GONORRHOEAE ES. COLTURALE - TA	€ 3,85	€ 4,24	€ 3,39
91.03.5	L1268	NEISSERIA GONORRHOEAE ES. COLTURALE - UR	€ 3,85	€ 4,24	€ 3,39
91.04.1	L1269	NEISSERIA MENINGITIDIS ES. COLTURALE - T	€ 3,85	€ 4,24	€ 3,39
91.04.1	L1270	NEISSERIA MENINGITIDIS ES. COLTURALE - E	€ 3,85	€ 4,24	€ 3,39
	L1271	NORMETANEFRINE URINARIE		€ 22,80	€ 18,24
91.09.2	L1272	STREPTOCOCCUS PYOGENES (gruppo A) TAMPON	€ 6,35	€ 7,00	€ 5,60
90.28.4	L1273	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [		€ 11,70	€ 9,36
90.28.4	L1274	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [		€ 11,70	€ 9,36
91.06.5	L1275	RICKETTSIA Conorii Abs IgG		€ 14,00	€ 11,20
91.06.5	L1276	RICKETTSIA Conorii Abs IgM		€ 14,00	€ 11,20
91.06.5	L1277	RICKETTSIA Mooseri Abs IgG		€ 18,00	€ 14,40
91.06.5	L1278	RICKETTSIA Mooseri Abs IgM		€ 18,00	€ 14,40
91.11.1	L1279	C PEPTIDE - PROFILO POST PRANDIALE	€ 12,15	€ 13,35	€ 10,68
91.11.1	L1280	C PEPTIDE - PROFILO POST PRANDIALE TARDI	€ 12,15	€ 13,35	€ 10,68
91.11.1	L1281	C PEPTIDE - PROFILO PRE PRANDIALE	€ 12,15	€ 13,35	€ 10,68
91.11.1	L1282	C PEPTIDE - URINE	€ 12,15	€ 13,35	€ 10,68
90.96.3	L1283	LEPTOSPIRE Abs IgG		€ 16,00	€ 12,80

90.96.3	L1284	LEPTOSPIRE Abs IgM		€ 16,00	€ 12,80
90.97.3	L1285	ANTIMICOGRAMMA		€ 11,00	€ 8,80
90.98.4	L1286	MICETI ES. COLTURALE - ANNESSI CUTANEI		€ 5,70	€ 4,56
90.98.4	L1287	MICETI ES. COLTURALE - MUCOSA ORALE		€ 5,70	€ 4,56
90.98.4	L1288	MICETI ES. COLTURALE - ESPETTORATO		€ 5,70	€ 4,56
90.98.4	L1289	MICETI ES. COLTURALE - ESSUDATO		€ 5,70	€ 4,56
90.98.4	L1290	MICETI ES. COLTURALE - FECI		€ 5,70	€ 4,56
90.98.5	L1291	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - ESPETTURA	€ 3,30	€ 4,00	€ 3,20
90.98.5	L1292	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - MUCOSA ORA	€ 3,30	€ 4,00	€ 3,20
90.98.5	L1293	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - SQUAME UNG	€ 3,30	€ 4,00	€ 3,20
90.98.5	L1294	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - ANNESSI CU	€ 3,30	€ 4,00	€ 3,20
90.98.5	L1295	MICETI RICERCA MICROSCOPICA - ESSUDATO	€ 3,30	€ 4,00	€ 3,20
91.11.5	L1296	HPV - RICERCA SU TAMPONE CERVICALE		€ 90,00	€ 72,00
91.11.5	L1297	PAPILLOMA VIRUS (HPV) TIPIZZAZIONE		€ 125,00	€ 100,00
91.05.4	L1298	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICR. - F	€ 5,72	€ 6,30	€ 5,04
91.05.4	L1299	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICR. - F	€ 5,72	€ 6,30	€ 5,04
91.05.4	L1300	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICR. - F	€ 5,72	€ 6,30	€ 5,04
	L1301	BENZENE URINARIO		€ 16,80	€ 13,44
	L1302	TOLUENE URINARIO		€ 25,00	€ 20,00
	L1303	UREOPLASMA UREALYTICUM ES. COLTURALE -		€ 13,00	€ 10,40
	L1304	UREOPLASMA UREALYTICUM ES. COLTURALE -		€ 13,00	€ 10,40
	L1305	UREOPLASMA UREALYTICUM ES. COLTURALE - L		€ 13,00	€ 10,40
	L1306	UREOPLASMA UREALYTICUM ES. COLTURALE - T		€ 13,00	€ 10,40
	L1307	UREOPLASMA UREALYTICUM ES. COLTURALE - U		€ 13,00	€ 10,40
90.18.3	L1308	AMFETAMINA [U] - CATENA DI CONSERVAZIONE		€ 7,00	€ 5,60
90.18.3	L1309	CANNABINOIDI [U] - CATENA DI CONSERVAZIONE		€ 7,00	€ 5,60
90.18.3	L1310	COCAINA [U] - CATENA DI CONSERVAZIONE		€ 7,00	€ 5,60
90.18.3	L1311	MDMA ECSTASY [U] - CATENA DI CONSERVAZIONE		€ 11,00	€ 8,80
90.18.3	L1312	EROINA [U] - CATENA DI CONSERVAZIONE		€ 9,00	€ 7,20
90.18.3	L1313	FENILCICLIDINA [U] - CATENA DI CONSERVAZIONE		€ 15,00	€ 12,00
90.18.3	L1314	METADONE [U] - CATENA DI CONSERVAZIONE		€ 7,00	€ 5,60
90.18.3	L1315	OPPIACEI [U] - CATENA DI CONSERVAZIONE		€ 7,00	€ 5,60
90.18.3	L1316	TEST DI CONFERMA PER HERPES 2 IgM		€ 75,00	€ 60,00
90.18.3	L1317	BUPRENORFINA (U) - CATENA DI CONSERVAZIONE		€ 11,00	€ 8,80
	L1318	gad c1 Cod Gadus morthua (F426)		€ 12,00	€ 9,60
	L1319	nAmb a 1 Ambrosia Elatior (W230)		€ 12,00	€ 9,60
	L1320	nArt v 1 Artemisia vulgaris (W231)		€ 12,00	€ 9,60
	L1321	nArt v 3 LTP Artemisia (Mugwort) (W233)		€ 12,00	€ 9,60
	L1322	nBos d BSA mucca (E204)		€ 12,00	€ 9,60
	L1323	nCan f 3 Dog serum albumin (E221)		€ 12,00	€ 9,60
	L1324	nCup a 1 Cypress (T226)		€ 12,00	€ 9,60
	L1325	nCyn d 1 Cynodon Dactylon (G216)		€ 12,00	€ 9,60
	L1326	nDer p 1 Dermatophagoides pt (D202)		€ 12,00	€ 9,60
	L1327	nGal d 1 Ovomucoide (F233)		€ 12,00	€ 9,60
	L1328	nGal d 2 Ovoalbumina (F232)		€ 12,00	€ 9,60
	L1329	nGal d 4 Lysozyme-Egg (K208)		€ 12,00	€ 9,60
	L1330	nGly m 5 Beta Conglycina Soy (F431)		€ 12,00	€ 9,60
	L1331	nGly m 6 Glycina (F432)		€ 12,00	€ 9,60
	L1332	nOle e 1 Olea Europea (T224)		€ 12,00	€ 9,60
	L1333	r Pla a 1 Platano (T241)		€ 12,00	€ 9,60

	L1334	rAct d 8 Kiwi (F430)		€ 12,00	€ 9,60
	L1335	rAlt a 1 Alternaria Alternata (M229)		€ 12,00	€ 9,60
	L1336	rAna r o 3 Cashew nut (F443)		€ 12,00	€ 9,60
	L1337	rApi m 1 Phosfolipase a 2 Honey bee (I20)		€ 12,00	€ 9,60
	L1338	rAra h 1 Arachide (F422)		€ 12,00	€ 9,60
	L1339	rAra h 2 Arachide (F423)		€ 12,00	€ 9,60
	L1340	rAra h 3 Arachidi (F424)		€ 12,00	€ 9,60
	L1341	rAra h 8 Pr-10 Arachide (F352)		€ 12,00	€ 9,60
	L1342	rAra h 9 LPT Arachide (F427)		€ 12,00	€ 9,60
	L1343	rBet v 1 Betula Verrucosa (T215)		€ 12,00	€ 9,60
	L1344	rBet v 4 Betula Verrucosa (T220)		€ 12,00	€ 9,60
	L1345	rBev v 2 Profilina- Betula Verrucosa (T2		€ 12,00	€ 9,60
	L1346	rCan f 1 Cane (Canis Familiaris) (E101)		€ 12,00	€ 9,60
	L1347	rCan f 2 Cane (Canis Familiaris) (E102)		€ 12,00	€ 9,60
	L1348	rCor a 1 Nocciola (F428)		€ 12,00	€ 9,60
	L1349	rCor a 14 Hazel nut (F439)		€ 12,00	€ 9,60
	L1350	rCor a 8 Nocciola (F425)		€ 12,00	€ 9,60
	L1351	rCyp c 1Carp (Cyprinus carpio) (F355)		€ 12,00	€ 9,60
	L1352	rDer p 10 Tropomyosin ,house dust mite (		€ 12,00	€ 9,60
	L1353	rDer p 2 Dermatophagoides pt (D203)		€ 12,00	€ 9,60
	L1354	rFel d 1 gatto (Felis Domesticus) (E94)		€ 12,00	€ 9,60
	L1355	rGly m 4 PR-10Soya (Glycine max) (F353)		€ 12,00	€ 9,60
	L1356	rHev b 5 Lattice di gomma (K218)		€ 12,00	€ 9,60
	L1357	rJug r 1 Walnut (F441)		€ 12,00	€ 9,60
	L1358	rJug r 3 LPT Walnut (F442)		€ 12,00	€ 9,60
	L1359	rMal d 1 PR-10 Apple (F434)		€ 12,00	€ 9,60
	L1360	rMal d 3 LTP Apple (F435)		€ 12,00	€ 9,60
	L1361	rOle e 7, Olive (T227)		€ 12,00	€ 9,60
	L1362	rPar j 2 Parietaria judaica (W211)		€ 12,00	€ 9,60
	L1363	rPen a 1 Tropomiosina.Gambero (F351)		€ 12,00	€ 9,60
	L1364	rPhl p 1 Phleum Pratense (G205)		€ 12,00	€ 9,60
	L1365	rPhl p 11 Phleum Pratense (G211)		€ 12,00	€ 9,60
	L1366	rPhl p 12 Profilina-Phleum Pratense (G21		€ 12,00	€ 9,60
	L1367	rPhl p 2 Phleum Pratense (G206)		€ 12,00	€ 9,60
	L1368	rPhl p 4 Phleum Pratense (G208)		€ 12,00	€ 9,60
	L1369	rPhl p 5b Phleum Pratense (G215)		€ 12,00	€ 9,60
	L1370	rPhl p 7 Phleum Pratense (G210)		€ 12,00	€ 9,60
	L1371	rPhl p6-Phleum Pratense (G209)		€ 12,00	€ 9,60
	L1372	rPla l 1 Lanciola (W234)		€ 12,00	€ 9,60
	L1373	rPol d 5 Polistes dominulus (I210)		€ 12,00	€ 9,60
	L1374	rPru p 1 Pesca (Prunus Persica) (F419)		€ 12,00	€ 9,60
	L1375	rPru p 3 Pesca (Prunus Persica) (F420)		€ 12,00	€ 9,60
	L1376	rPru p 4 Pesca (Prunus Persica) (F421)		€ 12,00	€ 9,60
	L1377	rTri a 14 LTP Wheat Triticum Aestiv.(F43		€ 12,00	€ 9,60
	L1378	rTri a 19 Omega 5 Gliadina- Grano (F416)		€ 12,00	€ 9,60
	L1379	rVes v 1 Phosfolipase A 1 Vesputa vulg.(		€ 12,00	€ 9,60
	L1380	rVes v 5 Vesputa vulgaris (I209)		€ 12,00	€ 9,60
90.07.3	L1381	AMINOACIDI TOTALI SIERICI		€ 350,00	€ 280,00
90.29.1	L1382	INSULINA (s) PROFILO POST PRANDIALE TARDIVO	8,75	€ 9,63	€ 7,70
	L1383	APO 1		€ 50,00	non scontabile

90.69.5	L1384	PAI 1 (inibitore attivatore del plasminogeno)	e	50,00	non scontabile
	L1385	HPA	e	50,00	non scontabile
	L1386	BARTONELLA HENSELAE Abs IgG IgM	e	60,00	e 48,00
	L1387	COXACKIE A MIX Abs IgM	e	18,00	e 14,40
	L1388	COXACKIE A MIX Abs IgG + IgM	e	35,00	e 28,00
	L1389	COXACKIE B MIX Abs IgM	e	18,00	e 14,40
	L1390	COXACKIE B MIX Abs IgG + IgM	e	30,00	e 24,00
	L1391	AC-IgM-CORONAVIRUS CHEMILUMINESCENZA	e	30,00	non scontabile
	L1393	AC-IgG-IgM-CORONAVIRUS CHEMILUMINESCENZA	e	60,00	non scontabile
	L1394	TEST RAPIDO CORONAVIRUS IgG IgM	e	20,00	non scontabile
	L1836	BETA FIBRINOGENO (MUTAZIONE 455 G - A)	e	50,00	non scontabile


Suore Ospitaliere
 VILLA ROSA
 PROVINCIA ITALIANA CONGREGAZIONE
 Suore Ospitaliere d'Al. C. di Gesù
 Viale Francesco De Mura, 41 - 01100 Viterbo
 P. IVA 01045701000 - C.F. 02941270581



Suore
Ospedaliere
VILLA ROSA

Provincia Italiana Congregazione delle Suore Ospitaliere
del Sacro Cuore di Gesù - Villa Rosa
Viale Francesco Baracca 21 - 01100 Viterbo
P.I. 01045701008 C.F. 02341270581

Responsabile Dott. Arturo Carlo Lentini

COD.REG.	COD.INT.	DESCRIZIONE	tariffario ssn	tariffario solventi	tariffario solventi scontato al 15%
87.17.1	R0101	RX CRANIO 3 P.	€ 22,21	€ 31,00	€ 26,35
87.17.2	R0102	RX SELLA TURCICA	€ 15,24	€ 24,00	€ 20,40
87.09.1	R0105	RX EPIFARINGE	€ 15,24	€ 24,00	€ 20,40
87.16.1	R0106	RX OSSA NASALI	€ 14,98	€ 24,00	€ 20,40
87.11.3	R0107	RX ORTOPANTOMOGRAFIA	€ 20,66	€ 30,00	€ 25,50
	R0109	RX TELERADIOGRAFIA CRANIO P.A.		€ 35,00	€ 29,75
	R0110	RX TELERADIOGRAFIA CRANIO L.L.		€ 35,00	€ 29,75
	R0111	STRATIGRAFIA A.T.M. MONOLATERALE DX		€ 35,00	€ 29,75
	R0112	STRATIGRAFIA A.T.M. MONOLATERALE SN		€ 35,00	€ 29,75
	R0113	STRATIGRAFIA A.T.M. BILATERALE		€ 70,00	€ 59,50
	R0118	DENTAL SCAN ARCATA SUPERIORE		€ 80,00	€ 68,00
	R0119	DENTAL SCAN ARCATA INFERIORE		€ 80,00	€ 68,00
	R0120	DENTAL SCAN ARCATA SUP. ED INF.		€ 150,00	€ 127,50
	R0122	STRATIGRAFIA A.T.M. DX E SN		€ 70,00	€ 59,50
88.21	R0201	RX SPALLA DX	€ 17,82	€ 26,50	€ 22,53
88.21	R0202	RX SPALLA SN	€ 17,82	€ 26,50	€ 22,53
	R0203	RX PROIEZIONE OUTLET VIEW SPALLA DX		€ 33,00	€ 28,05
	R0204	RX PROIEZIONE OUTLET VIEW SPALLA SN		€ 33,00	€ 28,05
88.21	R0205	RX BRACCIO DX	€ 17,82	€ 26,50	€ 22,53
88.21	R0206	RX BRACCIO SN	€ 17,82	€ 26,50	€ 22,53
88.21	R0207	RX OMERO DX	€ 17,82	€ 26,50	€ 22,53
88.21	R0208	RX OMERO SN	€ 17,82	€ 26,50	€ 22,53
88.21	R0209	RX SCAPOLA DX	€ 17,82	€ 26,50	€ 22,53
88.21	R0210	RX SCAPOLA SN	€ 17,82	€ 26,50	€ 22,53
88.22	R0211	RX GOMITO DX	€ 14,98	€ 24,00	€ 20,40
88.22	R0212	RX GOMITO SN	€ 14,98	€ 24,00	€ 20,40
88.22	R0213	RX AVAMBRACCIO DX	€ 14,98	€ 24,00	€ 20,40
88.22	R0214	RX AVAMBRACCIO SN	€ 14,98	€ 24,00	€ 20,40
88.23	R0215	RX POLSO DX	€ 14,20	€ 23,20	€ 19,72
88.23	R0216	RX POLSO SN	€ 14,20	€ 23,20	€ 19,72
88.23	R0217	RX MANO DX	€ 14,20	€ 23,20	€ 19,72
88.23	R0218	RX MANO SN	€ 14,20	€ 23,20	€ 19,72
88.33	R0220	RX MANO PER ETA' OSSEA		€ 25,00	€ 21,25
88.23	R0229	RX DITO MANO DX	€ 14,20	€ 23,20	€ 19,72

Suore
Ospedaliere
VILLA ROSA
PROVINCIA ITALIANA CONGREGAZIONE
Suore Ospedaliere del Sacro Cuore di Gesù
Viale Francesco Baracca, 21 - 01100 Viterbo
P.I. 01045701008 C.F. 02341270581

88.23	R0230	RX DITO MANO SX	€ 14,20	€ 23,20	€ 19,72
87.22	R0301	RX RACHIDE CERVICALE	€ 18,08	€ 27,00	€ 22,95
87.22	R0302	RX PROIEZIONI OBLIQUE CERVICALE		€ 35,00	€ 29,75
	R0303	RX PROIEZIONI DINAMICHE CERVICALE		€ 35,00	€ 29,75
	R0304	RX PROIEZIONE DENTE EPISTROFEO		€ 25,00	€ 21,25
87.23	R0305	RX RACHIDE DORSALE	€ 17,30	€ 26,00	€ 22,10
	R0306	RX PROIEZIONI OBLIQUE DORSALE		€ 35,00	€ 29,75
	R0307	RX PROIEZIONI DINAMICHE DORSALE		€ 35,00	€ 29,75
	R0308	RX RACHIDE DORSALE SOTTO CARICO		€ 35,00	€ 29,75
87.24	R0309	RX RACHIDE LOMBARE	€ 17,30	€ 26,00	€ 22,10
	R0310	RX PROIEZIONI OBLIQUE LOMBARE		€ 35,00	€ 29,75
	R0311	RX PROIEZIONI DINAMICHE LOMBARE		€ 35,00	€ 29,75
	R0312	RX RACHIDE LOMBARE SOTTO CARICO		€ 35,00	€ 29,75
87.24	R0313	RX SACRO-COCCIGE	€ 17,30	€ 26,00	€ 22,10
	R0314	RX ARTICOLAZIONE SACRO-ILIACA DX		€ 25,00	€ 21,25
	R0315	RX ARTICOLAZIONE SACRO-ILIACA SN		€ 25,00	€ 21,25
	R0316	RX COLONNA IN TOTO SOTTO CARICO 2 P.		€ 60,00	€ 51,00
	R0317	RX COLONNA IN TOTO SOTTO CARICO A. P.		€ 30,00	€ 25,50
87.44.1	R0401	RX TORACE 2 PROIEZIONI	€ 15,49	€ 24,50	€ 20,83
87.44.1	R0402	RX TELECUORE	€ 15,49	€ 24,50	€ 20,83
	R0403	RX TORACE MAX ESP. E MAX INSP.		€ 35,00	€ 29,75
87.43.2	R0404	RX STERNO	€ 16,01	€ 25,00	€ 21,25
87.43.2	R0405	RX CLAVICOLA DX	€ 16,01	€ 25,00	€ 21,25
87.43.2	R0406	RX CLAVICOLA SN	€ 16,01	€ 25,00	€ 21,25
87.43.2	R0407	RX SCHELETRO COSTALE DX	€ 16,01	€ 25,00	€ 21,25
87.43.2	R0408	RX SCHELETRO COSTALE SN	€ 16,01	€ 25,00	€ 21,25
87.43.1	R0409	RX SCHELETRO COSTALE BILATERALE	€ 24,27	€ 33,00	€ 28,05
88.19	R0416	RX ADDOME DIRETTA	€ 19,37	€ 28,40	€ 24,14
87.79	R0417	RX APPARATO URINARIO DIRETTA	€ 19,37	€ 30,00	€ 25,50
88.26	R0418	RX BACINO	€ 17,56	€ 29,00	€ 24,65
	R0419	RX BACINO SOTTO CARICO		€ 35,00	€ 29,75
	R0420	RX PROIEZIONE PER ANCHE		€ 30,00	€ 25,50
88.29.1	R0421	RX BACINO E ARTI INFERIORI SOTTO CARICO	€ 30,21	€ 45,00	€ 38,25
88.31	R0422	RX SCHELETRO IN TOTO		€ 280,00	€ 238,00
88.26	R0501	RX ANCA DX	€ 17,56	€ 30,00	€ 25,50
88.26	R0502	RX ANCA SN	€ 17,56	€ 30,00	€ 25,50
88.27	R0503	RX FEMORE DX	€ 21,17	€ 30,00	€ 25,50
88.27	R0504	RX FEMORE SN	€ 21,17	€ 30,00	€ 25,50
88.27	R0505	RX GINOCCHIO DX	€ 21,17	€ 30,00	€ 25,50
88.27	R0506	RX GINOCCHIO SN	€ 21,17	€ 30,00	€ 25,50
	R0507	RX GINOCCHIO DX SOTTO CARICO		€ 30,00	€ 25,50
	R0508	RX GINOCCHIO SN SOTTO CARICO		€ 30,00	€ 25,50
	R0509	RX PROIEZIONE ROSEMBERG DX		€ 25,00	€ 21,25
	R0510	RX PROIEZIONE ROSEMBERG SN		€ 25,00	€ 21,25
	R0511	RX PROIEZIONE OBLIQUA GINOCCHIO DX		€ 25,00	€ 21,25
	R0512	RX PROIEZIONE OBLIQUA GINOCCHIO SN		€ 25,00	€ 21,25
88.29.2	R0513	RX ASSIALE ROTULA DX	€ 26,34	€ 35,00	€ 29,75
88.29.2	R0514	RX ASSIALE ROTULA SN	€ 26,34	€ 35,00	€ 29,75
88.27	R0515	RX GAMBA DX	€ 21,17	€ 30,00	€ 25,50
88.27	R0516	RX GAMBA SN	€ 21,17	€ 30,00	€ 25,50



Suore
Ospitaliere
VILLA ROSA

PROVINCIA ITALIANA CONGREGAZIONE
Suore Ospitaliere di S. Maria
Via S. Francesco Biondi, 21 - 01100 Viterbo
P. IVA 01045701000 - C.F. 02042701001

88.28	R0517	RX PIEDE DX	€ 17,82	€ 26,50	€ 22,53
88.28	R0518	RX PIEDE SN	€ 17,82	€ 26,50	€ 22,53
	R0519	RX PIEDE DX SOTTO CARICO		€ 30,00	€ 25,50
	R0520	RX PIEDE SN SOTTO CARICO		€ 30,00	€ 25,50
	R0521	RX PROIEZIONE OBLIQUA PIEDE DX		€ 30,00	€ 25,50
	R0522	RX PROIEZIONE OBLIQUA PIEDE SN		€ 30,00	€ 25,50
88.28	R0523	RX CAVIGLIA DX	€ 17,82	€ 26,50	€ 22,53
88.28	R0524	RX CAVIGLIA SN	€ 17,82	€ 26,50	€ 22,53
	R0525	RX PROIEZIONE OBLIQUA CAVIGLIA DX		€ 30,00	€ 25,50
	R0526	RX PROIEZIONE OBLIQUA CAVIGLIA SN		€ 30,00	€ 25,50
	R0527	RX CAVIGLIA DX SOTTO CARICO		€ 30,00	€ 25,50
	R0528	RX CAVIGLIA SN SOTTO CARICO		€ 30,00	€ 25,50
88.28	R0529	RX CALCAGNO DX	€ 17,82	€ 26,50	€ 22,53
88.28	R0530	RX CALCAGNO SN	€ 17,82	€ 26,50	€ 22,53
88.28	R0531	RX DITO PIEDE	€ 17,82	€ 26,50	€ 22,53
	R0701	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE		€ 40,00	€ 34,00
	R0702	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX		€ 25,00	€ 21,25
	R0703	RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SN		€ 25,00	€ 21,25
	R0751	DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE		€ 30,00	€ 25,50
	R0752	DENSITOMETRIA OSSEA FEMORALE		€ 30,00	€ 25,50
	R0754	DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY		€ 50,00	€ 42,50

ECOGRAFIE Dott. Ciocchetti Riccardo

COD.REG.	COD.INT.	DESCRIZIONE	S	Tariffario non scontabile
----------	----------	-------------	---	---------------------------

	P0210	ECOCOLORDOPPLER VASCOLARE I DISTRETTO	€ 70,00
	P0211	ECOCOLORDOPPLER VASCOLARE II DISTRETTI	€ 100,00
	P0212	ECOCOLORDOPPLER VASCOLARE III DISTRETTI	€ 140,00
	P0213	ECOCOLORDOPPLER VASCOLARE IV DISTRETTI	€ 160,00
	P0214	ECOCOLORDOPPLER VASCOLARE V DISTRETTI	€ 200,00
	P0315	ECOCOLORDOPPLER VASCOLARE VI DISTRETTI	€ 230,00
	R1024	ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI O SUPERIORI VENOSO E ARTERIOSO	€ 80,00
88.75.1	R0803	ECO PELVICA SOVRA PUBICA	€ 70,00
	R0805	ECO VESCICALE	€ 60,00
	R0806	ECO TESTICOLARE	€ 70,00
	R0807	ECO TIROIDEA	€ 70,00
	R0809	ECO RENOVESCICALE	€ 70,00
	R0812	ECO EPATICA	€ 60,00
	R0813	ECO MILZA	€ 50,00
	R0814	ECO RENI	€ 60,00
	R0816	ECO PROSTATA SOVRA PUBI.	€ 70,00
	R0818	ECO LATERO CERVICALE	€ 60,00
	R0821	ECO AORTA ADD.LINFONODI	€ 70,00
88.73.1	R0904	ECO MAMMELLA BILATERALE	€ 70,00
88.73.2	R0905	ECO MAMMELLA MONOLATER.	€ 50,00
88.74.1	R0907	ECO ADDOME SUPERIORE	€ 80,00
88.75.1	R0908	ECO ADDOME INFERIORE	€ 80,00

88.76.2	R0909	ECO ADDOME COMPLETO	€ 90,00
88.76.2	R0910	ECO GROSSI VASI ADDOM.	€ 70,00
88.79.1	R0912	ECO CUTE E TESSUTO	€ 60,00
88.79.3	R0914	ECO MUSCOLOTENDINEA	€ 70,00
88.79.8	R0915	ECO TRANSRETTALE	€ 80,00
88.75.2	R0918	ECODOP.ADDOME INFERIORE	€ 80,00
88.79.7	R0920	ECO PELVICA TRANSVAGINALE	€ 80,00
88.73.2	R0922	ECOGRAFIA MAMMELLA DX	€ 50,00
88.73.2	R0923	ECOGRAFIA MAMMELLA SX	€ 50,00
	R0930	ECO TRONCHI SOVRAORTICI	€ 70,00
88.79.6	R0946	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	€ 70,00
	R0980	ECO LINFONODI ASCELLARI	€ 60,00
	R0981	ECO LINFONODI INGUINALI	€ 60,00
	R0982	ECO LINFONODI LATERO CERVICALI	€ 60,00
	R0984	ECO PANCREATICA	€ 60,00
	R0985	ECO EPATICA E VIE BILIARI	€ 70,00
	R0993	ECO COLLO E TIROIDE	€ 70,00
88.79.3	R0996	ECO MUSCOLOTENDINEA DUE DISTRETTI	€ 80,00
	R0997	ECO COLLO (TIROIDE, LINFONODI ED ALTRE G	€ 80,00
	R0998	ECO RENI E SURRENI	€ 70,00
	R0999	ECO SURRENI	€ 60,00
	R1000	ECOCOLOR DOPPLER ARTERIE RENALI	€ 80,00
	R1001	ECO INGUINALE	€ 60,00
	R1002	STAZIONI LINDONODALI	€ 120,00
	R1003	ECO EPATICA PIU' STAZIONI LINFONODALI	€ 170,00
	R1004	ECO OSTEO-ARTICOLARE	€ 70,00
	R1005	ECO POLSI E MANI	€ 80,00
	R1006	ECO POLSI, MANI E PIEDI	€ 90,00
	R1007	ECO PARETE ADDOMINALE	€ 60,00
	R1008	ECO GHIANDOLE SALIVARI	€ 70,00
	R1009	ECO GHIANDOLA PAROTIDE	€ 60,00
	R1025	ECO GHIANDOLE SOTTO-MANDIBOLARI	€ 60,00
	R1011	ECO ASCELLARE	€ 60,00
	R1012	PACCHETTO COMPLETO UOMO	€ 250,00
	R1013	PACCHETTO UOMO PARTE SUPERIORE	€ 150,00
	R1014	PACCHETTO UOMO ADDOME PIU' TSA	€ 130,00
	R1015	PACCHETTO UOMO PARTE INFERIORE	€ 150,00
	R1016	PACCHETTO VASCOLARE BASE UOMO	€ 160,00
	R1017	PACCHETTO VASCOLARE COMPLETO UOMO	€ 230,00
	R1018	PACCHETTO COMPLETO DONNA	€ 250,00
	R1019	PACCHETTO DONNA PARTE SUPERIORE PIU' ECO	€ 200,00
	R1020	PACCHETTO DONNA PARTE SUPERIORE	€ 150,00
	R1021	PACCHETTO DONNA PARTE INFERIORE	€ 130,00
	R1022	PACCHETTO VASCOLARE BASE DONNA	€ 160,00
	R1023	PACCHETTO VASCOLARE COMPLETO DONNA	€ 230,00



Suore
Ospedaliere
VILLA ROSA

Provincia Italiana Congregazione delle Suore Ospitaliere
del Sacro Cuore di Gesù - Villa Rosa
Viale Francesco Baracca 21 - 01100 Viterbo
P.I. 01045701008 C.F. 02341270581

NEUROFISIOPATOLOGIA Dott. Claudio Fensore

COD.	DESCRIZIONE	Solventi
	EEG STANDARD	€ 65,00
	EEG SOTTO SONNO	€ 150,00
	ELETTROENCEFALOGRAMMA PEDIATRICO	€ 60,00
	EMG DUE PRESTAZIONE	€ 150,00
	EMG SEMPLICE	€ 85,00
	VELOCITA CON.NER.MOTORIA	€ 60,00

NEUROLOGIA Dott. Claudio Fensore, Dott. Luigi Galli, Dott.sa Scatena Paola

COD.	DESCRIZIONE	Solventi
	VISITA SPECIALISTICA	€ 150,00
	VISITA DI CONTROLLO	€ 100,00

PSICOLOGIA Dott. Antonio Muzi

COD.	DESCRIZIONE	Solventi
	VISITA SPECIALISTICA	€ 110,00
P0014	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
P0015	TEST PSICOLOGICI MATRICE	€ 85,00
P0017	TEST PSICOLOGICI WEIS	€ 150,00
P0018	TEST PSICOLOGICI DIS. FIG.	€ 35,00
P0019	TEST PSICOLOGICI MMPI	€ 180,00
P0020	TEST PSICOLOGICI RORSCH	€ 250,00
P0030	PSICOTERAPIA COPPIA	€ 70,00
P0033	PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 100,00
P0157	TEST DI BENTON VRT	€ 80,00
P0158	TEST DI NMSE	€ 60,00
P0221	TRAINING AUT.NO PER DIS. SONNO	€ 40,00

PSICOLOGIA Dott.sa Silvia Capezzuto

COD.	DESCRIZIONE	Solventi
------	-------------	----------



Suore
Ospedaliere
VILLA ROSA

PROVINCIA ITALIANA CONGREGAZIONE
Suore Ospedaliere del Sacro Cuore di Gesù
Viale Francesco Baracca, 21 - 01100 Viterbo
P.I. 01045701008 - C.F. 02341270581

	VISITA SPECIALISTICA	€	70,00
	TEST PSICOLOGICI MATRICE	€	50,00
	VALUTAZIONE NEUROSPICOLOGICA DI BASE	€	100,00

PSICOLOGIA Dott.sa Mara Milioni

COD.	DESCRIZIONE	Solventi
	VISITA SPECIALISTICA	€ 80,00
	VISITA DI CONTROLLO	€ 60,00

PSICHIATRIA Dott. Vittorio Digiacomantonio

COD.	DESCRIZIONE	Solventi
	VISITA SPECIALISTICA	€ 100,00
	VISITA DI CONTROLLO	€ 80,00

PSICHIATRIA Dott.sa Laura Cerfeda

COD.	DESCRIZIONE	Solventi
	VISITA SPECIALISTICA	€ 100,00
	VISITA DI CONTROLLO	€ 80,00

PSICHIATRIA Dott.sa Aiona Tulipano

COD.REG.	DESCRIZIONE	Solventi
	Visita Specialistica	€ 100,00
	Visita di controllo	€ 80,00

PSICHIATRIA Dott.sa Claudia Mercore

COD.REG.	DESCRIZIONE	Solventi
	Visita Specialistica	€ 130,00
	Visita di controllo	€ 100,00
	Percorso di psicoterapia gestaltico analgesico	€ 80,00

CARDIOLOGIA Dott. Aldo Capezzuto

COD.REG.	DESCRIZIONE	Solventi
	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 40,00
	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO	€ 80,00

	VISITA	€	50,00
	VISITA + ELETTROCARDIOGRAMMA	€	90,00
	VISITA + ELETTROCARDIOGRAMMA + ECOCOLOR	€	120,00

GASTROENTEROLOGIA Dott. Ugo Zampaletta

COD.REG.	DESCRIZIONE	Solventi
----------	-------------	----------

	GASTROSCOPIA	€	140,00
	COLONSCOPIA	€	140,00
	VISITA	€	100,00
	BIOPSIA	€	30,00


 Suore
Capitaliere
VILLANOVA
PROVINCIALE DELLA CONGREGAZIONE
Suore Capitaliere del S.C. di Gesù
Viale Francesco Ferruccio, 11 - 01100 Viterbo
P. IVA 01001101013 - C.F. 01001101013

Camera Civile di Viterbo
 “Carlo Alfonso Pesaresi”
 Via A. Gargana, 34
 01100 Viterbo
 CF 90065390560

Presidente
 Avv. Rosita Ponticiello