

IstMenMaggio2017

COD.	DESCRIZIONE DELLA VISITA/PRESTAZIONE	MEDIANA
45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino	9
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di u	10
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso:Colonscopia tr	5
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella	20
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	8
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	3,5
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	0
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [po	13,5
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CO	9
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE In	8
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	23
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	9
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO	9
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO	14
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: gh	13
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica	17
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	0
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo	23
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie bilia	5
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e	7
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	9
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O	9,5
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	5
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRO	0
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervical	9
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA R	8
89.13	VISITA NEUROLOGICA	9
89.26	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologic	8
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	43
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	70
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Esclus	0
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	6,5
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso:	9
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quanti	11
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'	8
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	9
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	7
45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi	0
45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO Polipectom	0