

Codice	Visita/Prestazione	Mediana
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA Biopsia di una	14
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Escluso:Colonscopia tr	10
45.24	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE Endoscopia del colo	365
45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO Biopsia di sedi	0
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [sella	6
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRAS	3
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 proiezioni)	2
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE (2 proiezioni)	0
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [pol	8
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTR	4
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE Inclus	8
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA	0
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA	0
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	9
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA	2
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: gh	10
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica	20,5
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	0
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo p	9
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie bilia	7
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e	6
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	10
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O D	7
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	8
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO	19
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, t	19
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA RM di s	21
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SC	30
89.13	VISITA NEUROLOGICA	15
89.26	VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologic	7
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	22
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	53
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: P	0,5
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)	34
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	10
89.7	VISITA GENERALE Visita specialistica, prima visita Escluso:	9
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quanti	21
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'	7
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	15
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	7
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE Inclus	7,5
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VER	0
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO TC di: bacino e ar	0
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	0

