

TARIFFARIO LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA

NOMINATIVO MEDICO	CODICE NOM. REG.	PRESTAZIONE /PACCHETTO PRESTAZIONI LP INTRAMOENIA	ONORARIO	TARIFFA UTENTE (ESCLUSO BOLLO)
BRANCATO BENIAMINO	89.7	VISITA SENOLOGICA	€ 41,24	€ 73,00
BRANCATO BENIAMINO	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 73,35	€ 149,00
BRANCATO BENIAMINO	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 50,35	€ 103,00
BRANCATO BENIAMINO	88.73.2	ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 45,12	€ 82,00
BRANCATO BENIAMINO	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 69,94	€ 127,00
BRANCATO BENIAMINO	88.79.1	ECOGRAFIA ASCELLARE	€ 50,08	€ 101,00
BRANCATO BENIAMINO	89.07	CONSULTO DEFINITIVO COMPLESSIVO	€ 100,42	€ 159,00
BRANCATO BENIAMINO	85.11.1	AGO ASPIRATO MAMM.ECOGUIDATO	€ 80,81	€ 141,00
BRANCATO BENIAMINO	88.71.4	ECOGRAFIA SOVRACLAVEARE	€ 50,25	€ 108,00
BRANCATO BENIAMINO	89.7+88.73.1	ECOGRAFIA +VISITA	€ 86,18	€ 163,00
BRANCATO BENIAMINO	40.19.1	AGO ASPIRATO ASCELLARE	€ 76,73	€ 155,00
BRANCATO BENIAMINO	89.7+88.37.01	VISITA SENOLOGICA + MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 118,11	€ 220,00
BRANCATO BENIAMINO	88.73.1+87.37.1	ECOGRAFIA MAMMARIA + MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 143,29	€ 271,00
BRANCATO BENIAMINO	87.35	DUTTOGALATTOGRAFIA	€ 100,26	€ 222,00
BRANCATO BENIAMINO	88.73.7	MICROBIOPSIA ECOGUIDATA	€ 120,00	€ 245,00
BRANCATO BENIAMINO	91.48.4	SCRAPING CAPEZZOLO	€ 30,23	€ 46,00
BRANCATO BENIAMINO	89.7+88.73.1+87.37.1	VISITA + ECOGRAFIA BIL+MAMM.BIL	€ 146,38	€ 289,00
BRANCATO BENIAMINO	88.73.6	BIOPSIA DELLA MAMMELLA STEREOTASSICA	€ 500,00	€ 1.086,00
BRANCATO BENIAMINO	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 90,09	€ 170,00
BRANCATO BENIAMINO	89.7+88.73.1+87.37.1	VISITA + ECOGRAFIA BIL+MAMM.BIL CON TOMOSINTESI	€ 149,90	€ 295,00
BRANCATO BENIAMINO	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON TOMOSINTESI	€ 50,35	€ 105,00
BRANCATO BENIAMINO	89.7+88.37.01	VISITA SENOLOGICA + MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 118,99	€ 223,00
BRANCATO BENIAMINO	88.73.1+87.37.1	ECOGRAFIA MAMMARIA + MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 149,45	€ 280,00
BRANCATO BENIAMINO	85.21.1	SVUOTAMENTO ASPIRAZIONE CISTI	€ 60,10	€ 105,00
BRANCATO BENIAMINO	85.11	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA MAMMELLA (AGO ASPIRATO PARETE TORACICA)	€ 80,54	€ 129,00
BRANCATO BENIAMINO	88.79.1	ECOGRAFIA PARETE MONOLATERALE	€ 80,51	€ 139,00
BRANCATO BENIAMINO	88.79.1	ECOGRAFIA PARETE BILATERALE	€ 80,51	€ 139,00

TARIFFARIO LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA

NOMINATIVO MEDICO	CODICE NOM. REG.	PRESTAZIONE /PACCHETTO PRESTAZIONI LP INTRAMOENIA	ONORARIO	TARIFFA UTENTE (ESCLUSO BOLLO)
BRANCATO BENIAMINO	88.79.1+89.7	ECOGRAFIA PARETE TORACICA +VISITA SENOLOGICA	€ 79,13	€ 155,00
BRANCATO BENIAMINO	87.37.2+89.7	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON TOMOSINTESI+VISITA	€ 85,00	€ 156,00
BRANCATO BENIAMINO	87.37.2+89.7+88.73.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON TOMOSINTESI+VISITA+ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 100,00	€ 218,00
BRANCATO BENIAMINO	87.37.2+88.73.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON TOMOSINTESI+ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 90,00	€ 166,00
BRANCATO BENIAMINO	87.37.2+89.7	ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE+VISITA	€ 75,00	€ 135,00
BUTI FRANCESCA	89.7	VISITA SENOLOGICA	€ 41,24	€ 73,00
BUTI FRANCESCA	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 73,35	€ 149,00
BUTI FRANCESCA	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 50,35	€ 103,00
BUTI FRANCESCA	88.73.2	ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 45,12	€ 82,00
BUTI FRANCESCA	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 69,94	€ 127,00
BUTI FRANCESCA	88.79.1	ECOGRAFIA ASCELLARE	€ 50,08	€ 101,00
BUTI FRANCESCA	89.07	CONSULTO DEFINITIVO COMPLESSIVO	€ 100,42	€ 159,00
BUTI FRANCESCA	85.11.1	AGO ASPIRATO MAMM.ECOGUIDATO	€ 80,81	€ 141,00
BUTI FRANCESCA	88.71.4	ECOGRAFIA SOVRACLAVEARE	€ 50,25	€ 108,00
BUTI FRANCESCA	89.7+88.73.1	ECOGRAFIA +VISITA	€ 86,18	€ 163,00
BUTI FRANCESCA	40.19.1	AGO ASPIRATO ASCELLARE	€ 76,73	€ 155,00
BUTI FRANCESCA	89.7+88.37.01	VISITA SENOLOGICA + MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 118,11	€ 220,00
BUTI FRANCESCA	88.73.1+87.37.1	ECOGRAFIA MAMMARIA + MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 143,29	€ 271,00
BUTI FRANCESCA	87.35	DUTTOGALATTOGRAFIA	€ 100,26	€ 222,00
BUTI FRANCESCA	88.73.7	MICROBIOPSIA ECOGUIDATA	€ 120,00	€ 245,00
BUTI FRANCESCA	91.48.4	SCRAPING CAPEZZOLO	€ 30,23	€ 46,00
BUTI FRANCESCA	89.7+88.73.1+87.37.1	VISITA + ECOGRAFIA BIL+MAMM.BIL	€ 146,38	€ 289,00
BUTI FRANCESCA	88.73.6	BIOPSIA DELLA MAMMELLA STEREOTASSICA	€ 500,00	€ 1.086,00
BUTI FRANCESCA	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 90,09	€ 170,00
BUTI FRANCESCA	89.7+88.73.1+87.37.1	VISITA + ECOGRAFIA BIL+MAMM.BIL CON TOMOSINTESI	€ 149,90	€ 295,00
BUTI FRANCESCA	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON TOMOSINTESI	€ 50,35	€ 105,00
BUTI FRANCESCA	89.7+88.37.01	VISITA SENOLOGICA + MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 118,99	€ 223,00
BUTI FRANCESCA	88.73.1+87.37.1	ECOGRAFIA MAMMARIA + MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 149,45	€ 280,00

TARIFFARIO LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA

NOMINATIVO MEDICO	CODICE NOM. REG.	PRESTAZIONE /PACCHETTO PRESTAZIONI LP INTRAMOENIA	ONORARIO	TARIFFA UTENTE (ESCLUSO BOLLO)
BUTI FRANCESCA	85.21.1	SVUOTAMENTO ASPIRAZIONE CISTI	€ 60,10	€ 105,00
BUTI FRANCESCA	85.11	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA MAMMELLA (AGO ASPIRATO PARETE TORACICA)	€ 80,54	€ 129,00
BUTI FRANCESCA	88.79.1	ECOGRAFIA PARETE MONOLATERALE	€ 80,51	€ 139,00
BUTI FRANCESCA	88.79.1	ECOGRAFIA PARETE BILATERALE	€ 80,51	€ 139,00
BUTI FRANCESCA	88.79.1+ 89.7	ECOGRAFIA PARETE TORACICA +VISITA	€ 79,13	€ 155,00
BUTI FRANCESCA	87.37.2+89.7	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON TOMOSINTESI+VISITA	€ 85,00	€ 156,00
BUTI FRANCESCA	88.73.2+89.7	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON TOMOSINTESI+ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE+VISITA	€ 100,00	€ 218,00
BUTI FRANCESCA	87.37.2+88.73.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON TOMOSINTESI+ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 90,00	€ 166,00
BUTI FRANCESCA	88.73.2+89.7	ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE+VISITA	€ 75,00	€ 135,00
CHIARUGI ALESSANDRA	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	€ 80,00	€ 120,00
CHIARUGI ALESSANDRA	89.7+86.30.3	VISITA DERMATOLOGICA+ DIATERMOCOAGULAZIONE	€ 130,00	€ 189,00
CHIARUGI ALESSANDRA	86.30.3	DIATERMOCOAGULAZIONE	€ 90,00	€ 142,00
CHIARUGI ALESSANDRA	89.7+38.22.1	VISITA DERMATOLOGICA+ VIDEODERMATOSCOPIA	€ 90,00	€ 142,00
CHIARUGI ALESSANDRA	86.4	ASPORTAZIONE CHIRURGICA	€ 200,00	€ 322,00
CHIARUGI ALESSANDRA	89.01	VISITA DERMATOLOGICA CONTROLLO	€ 60,00	€ 88,00
CHIARUGI ALESSANDRA	91.41.1	BIOPSIA INCISIONALE	€ 100,00	€ 141,00
NARDINI PAOLO	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	€ 60,00	€ 95,00
NARDINI PAOLO	89.7	VISITA DERMATOLOGICA+CONTROLLO NEVI	€ 70,00	€ 108,00
NARDINI PAOLO	89.7	VISITA DERMATOLOGICA DOMICILIARE	€ 90,00	€ 117,00
NARDINI PAOLO	86.30.3	DIATERMOCOAGULAZIONE	€ 80,00	€ 130,00
NARDINI PAOLO	86.4	ASPORTAZIONE CHIRURGICA	€ 167,00	€ 284,00
NARDINI PAOLO	89.01	VISITA DERMATOLOGICA CONTROLLO	€ 40,00	€ 66,00
NARDINI PAOLO	91.41.1	BIOPSIA INCISIONALE	€ 80,00	€ 116,00
PERUZZI FRANCESCA	89.7	VISITA SENOLOGICA	€ 41,24	€ 73,00
PERUZZI FRANCESCA	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 73,35	€ 158,00
PERUZZI FRANCESCA	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 50,35	€ 109,00

TARIFFARIO LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA

NOMINATIVO MEDICO	CODICE NOM. REG.	PRESTAZIONE /PACCHETTO PRESTAZIONI LP INTRAMOENIA	ONORARIO	TARIFFA UTENTE (ESCLUSO BOLLO)
PERUZZI FRANCESCA	88.73.2	ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 45,12	€ 82,00
PERUZZI FRANCESCA	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 69,94	€ 127,00
PERUZZI FRANCESCA	88.79.1	ECOGRAFIA ASCELLARE	€ 50,08	€ 101,00
PERUZZI FRANCESCA	89.07	CONSULTO DEFINITIVO COMPLESSIVO	€ 100,42	€ 159,00
PERUZZI FRANCESCA	85.11.1	AGO ASPIRATO MAMM.ECOGUIDATO	€ 80,81	€ 141,00
PERUZZI FRANCESCA	89.7+88.73.1	ECOGRAFIA +VISITA	€ 86,18	€ 163,00
PERUZZI FRANCESCA	40.19.1	AGO ASPIRATO ASCELLARE	€ 76,73	€ 155,00
PERUZZI FRANCESCA	89.7+88.37.01	VISITA SENOLOGICA + MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 118,11	€ 229,00
PERUZZI FRANCESCA	88.73.1+87.37.1	ECOGRAFIA MAMMARIA + MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 143,29	€ 280,00
PERUZZI FRANCESCA	87.35	DUTTOGALATTOGRAFIA	€ 100,26	€ 232,00
PERUZZI FRANCESCA	88.73.7	MICROBIOPSIA ECOGUIDATA	€ 120,00	€ 245,00
PERUZZI FRANCESCA	91.48.4	SCRAPING CAPEZZOLO	€ 30,23	€ 46,00
PERUZZI FRANCESCA	89.7+88.73.1+87.37.1	VISITA + ECOGRAFIA BIL+MAMM.BIL	€ 146,38	€ 298,00
PERUZZI FRANCESCA	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI*	€ 90,09	€ 182,00
PERUZZI FRANCESCA	88.73.6	BIOPSIA DELLA MAMMELLA STEREOTASSICA	€ 500,00	€ 1.114,00
PERUZZI FRANCESCA	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON TOMOSINTESI	€ 50,35	€ 114,00
PERUZZI FRANCESCA	89.7+88.37.01	VISITA SENOLOGICA + MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 118,99	€ 231,00
PERUZZI FRANCESCA	88.73.1+87.37.1	ECOGRAFIA MAMMARIA + MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 149,45	€ 290,00
PERUZZI FRANCESCA	85.21.1	SVUOTAMENTO ASPIRAZIONE CISTI	€ 60,10	€ 105,00
PERUZZI FRANCESCA	85.11	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA MAMMELLA (AGO ASPIRATO PARETE TORACICA)	€ 80,54	€ 129,00
PERUZZI FRANCESCA	88.79.1	ECOGRAFIA PARETE MONOLATERALE	€ 80,51	€ 139,00
PERUZZI FRANCESCA	88.79.1	ECOGRAFIA PARETE BILATERALE	€ 80,51	€ 139,00
PERUZZI FRANCESCA	88.79.1+ 89.7	ECOGRAFIA PARETE TORACICA +VISITA SENOLOGICA	€ 79,13	€ 155,00
PERUZZI FRANCESCA	89.7+88.73.1+87.37.1	VISITA + ECOGRAFIA BIL+MAMM.BIL CON TOMOSINTESI	€ 149,90	€ 304,00
REGINI FRANCESCO	89.7	VISITA SENOLOGICA	€ 41,24	€ 73,00

TARIFFARIO LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA

NOMINATIVO MEDICO	CODICE NOM. REG.	PRESTAZIONE /PACCHETTO PRESTAZIONI LP INTRAMOENIA	ONORARIO	TARIFFA UTENTE (ESCLUSO BOLLO)
REGINI FRANCESCO	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 73,35	€ 158,00
REGINI FRANCESCO	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 50,35	€ 109,00
REGINI FRANCESCO	88.73.2	ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 45,12	€ 82,00
REGINI FRANCESCO	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 69,94	€ 127,00
REGINI FRANCESCO	88.79.1	ECOGRAFIA ASCELLARE	€ 50,08	€ 101,00
REGINI FRANCESCO	89.07	CONSULTO DEFINITIVO COMPLESSIVO	€ 100,42	€ 159,00
REGINI FRANCESCO	85.11.1	AGO ASPIRATO MAMM.ECOGUIDATO	€ 80,81	€ 141,00
REGINI FRANCESCO	89.7+88.73.1	ECOGRAFIA +VISITA	€ 86,18	€ 163,00
REGINI FRANCESCO	40.19.1	AGO ASPIRATO ASCELLARE	€ 76,73	€ 155,00
REGINI FRANCESCO	89.7+88.37.01	VISITA SENOLOGICA + MAMMOGRAFIA BILATERALE*	€ 118,11	€ 229,00
REGINI FRANCESCO	88.73.1+87.37.1	ECOGRAFIA MAMMARIA + MAMMOGRAFIA BILATERALE*	€ 143,29	€ 280,00
REGINI FRANCESCO	87.35	DUTTOGALATTOGRAFIA*	€ 100,26	€ 232,00
REGINI FRANCESCO	88.73.7	MICROBIOPSIA ECOGUIDATA	€ 120,00	€ 245,00
REGINI FRANCESCO	91.48.4	SCRAPING CAPEZZOLO	€ 30,23	€ 46,00
REGINI FRANCESCO	89.7+88.73.1+87.37.1	VISITA + ECOGRAFIA BIL+MAMM.BIL	€ 146,38	€ 298,00
REGINI FRANCESCO	88.73.6	BIOPSIA DELLA MAMMELLA STEREOTASSICA*	€ 500,00	€ 1.114,00
REGINI FRANCESCO	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 90,09	€ 182,00
REGINI FRANCESCO	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON TOMOSINTESI	€ 50,35	€ 114,00
REGINI FRANCESCO	89.7+88.37.01	VISITA SENOLOGICA + MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 118,99	€ 231,00
REGINI FRANCESCO	88.73.1+87.37.1	ECOGRAFIA MAMMARIA + MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 149,45	€ 290,00
REGINI FRANCESCO	85.21.1	SVUOTAMENTO ASPIRAZIONE CISTI	€ 60,10	€ 105,00
REGINI FRANCESCO	85.11	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA MAMMELLA (AGO ASPIRATO PARETE TORACICA)	€ 80,54	€ 129,00
REGINI FRANCESCO	88.79.1	ECOGRAFIA PARETE MONOLATERALE	€ 80,51	€ 139,00
REGINI FRANCESCO	88.79.1	ECOGRAFIA PARETE BILATERALE	€ 80,51	€ 139,00
REGINI FRANCESCO	88.79.1+ 89.7	ECOGRAFIA PARETE TORACICA +VISITA SENOLOGICA	€ 79,13	€ 155,00
REGINI FRANCESCO	89.7+88.73.1+87.37.1	VISITA + ECOGRAFIA BIL+MAMM.BIL CON TOMOSINTESI	€ 149,90	€ 304,00

TARIFFARIO LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA

NOMINATIVO MEDICO	CODICE NOM. REG.	PRESTAZIONE /PACCHETTO PRESTAZIONI LP INTRAMOENIA	ONORARIO	TARIFFA UTENTE (ESCLUSO BOLLO)
RISSO GABRIELLA GEMMA	89.7	VISITA SENOLOGICA	€ 41,24	€ 73,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 73,35	€ 149,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 50,35	€ 103,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	88.73.2	ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 45,12	€ 82,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	€ 69,94	€ 127,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	88.79.1	ECOGRAFIA ASCELLARE	€ 50,08	€ 101,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	89.07	CONSULTO DEFINITIVO COMPLESSIVO	€ 100,42	€ 159,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	85.11.1	AGO ASPIRATO MAMM.ECOGUIDATO	€ 80,81	€ 141,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	88.71.4	ECOGRAFIA SOVRACLAVEARE	€ 50,25	€ 108,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	89.7+88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA +VISITA SENOLOGICA*	€ 86,18	€ 163,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	40.19.1	AGO ASPIRATO ASCELLARE	€ 76,73	€ 155,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	89.7+88.37.01	VISITA SENOLOGICA + MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 118,11	€ 220,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	88.73.1+87.37.1	ECOGRAFIA MAMMARIA + MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 143,29	€ 271,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	87.35	DUTTOGALATTOGRAFIA	€ 100,26	€ 222,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	88.73.7	MICROBIOPSIA ECOGUIDATA	€ 120,00	€ 245,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	91.48.4	SCRAPING CAPEZZOLO	€ 30,23	€ 46,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	89.7+88.73.1+87.37.1	VISITA + ECOGRAFIA BIL+MAMM.BIL	€ 146,38	€ 289,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	88.73.6	BIOPSIA DELLA MAMMELLA STEREOTASSICA	€ 500,00	€ 1.086,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 90,09	€ 170,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	89.7+88.73.1+87.37.1	VISITA + ECOGRAFIA BIL+MAMM.BIL CON TOMOSINTESI	€ 149,90	€ 295,00

TARIFFARIO LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA

NOMINATIVO MEDICO	CODICE NOM. REG.	PRESTAZIONE /PACCHETTO PRESTAZIONI LP INTRAMOENIA	ONORARIO	TARIFFA UTENTE (ESCLUSO BOLLO)
RISSO GABRIELLA GEMMA	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON TOMOSINTESI	€ 50,35	€ 105,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	89.7+88.37.01	VISITA SENOLOGICA + MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 118,99	€ 223,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	88.73.1+87.37.1	ECOGRAFIA MAMMARIA + MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI	€ 149,45	€ 280,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	85.21.1	SVUOTAMENTO ASPIRAZIONE CISTI	€ 60,10	€ 105,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	85.11	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA MAMMELLA (AGO ASPIRATO PARETE TORACICA)	€ 80,54	€ 129,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	88.79.1	ECOGRAFIA PARETE MONOLATERALE	€ 80,51	€ 139,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	88.79.1	ECOGRAFIA PARETE BILATERALE	€ 80,51	€ 139,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	88.79.1+ 89.7	ECOGRAFIA PARETE TORACICA +VISITA	€ 79,13	€ 155,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	87.37.2+89.7	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON TOMOSINTESI+VISITA	€ 85,00	€ 156,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	88.73.2+89.7	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON TOMOSINTESI+ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE+VISITA	€ 100,00	€ 218,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	87.37.2+88.73.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON TOMOSINTESI+ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	€ 90,00	€ 166,00
RISSO GABRIELLA GEMMA	88.73.2+89.7	ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE+VISITA	€ 75,00	€ 135,00