

CATALOGO DELLE ATTIVITA' AMBULATORIALI CONVENZIONATE

branca **CARDIOLOGIA**

ambulatorio VISITE CARDIO DOTT. FABRIS CUP

Piano SECONDO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
				15.30	18.30					8.00	12.30

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
89.01	VIS.CARDIOLOGICA CONTROLLO	13,15	14,25
89.7	VISITA CARDIOLOGICA	18,95	20,50
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11,85	12,80

ambulatorio VISITE CARDIOLOGICHE CUP

Piano TERZO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
						10.30	12.30				

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11,85	12,80
89.7	VISITA CARDIOLOGICA	18,95	20,50
89.01	VIS.CARDIOLOGICA CONTROLLO	13,15	14,25

ambulatorio ECG CON CICLOERGOMETRO CUP

Piano TERZO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
				11.00	12.00			11.00	12.00		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
89.43	E.C.G. CON CICLOERGOMETRO	36,15	61,55

ambulatorio ECOCARDIO DR. LUCANGELI CUP

Piano SECONDO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
9.30	13.10	9.45	13.10								

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11,85	12,80
89.7	VISITA CARDIOLOGICA	18,95	20,50
88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA COMPLETA	36,15	102,55
89.01	VIS.CARDIOLOGICA CONTROLLO	13,15	14,25
88.72.3	ECO-COLOR-DOPPLER-GRAFIA CARDIACA	36,15	113,95

ambulatorio ECOCARDIO/COLOR DR. DE PICCOL

Piano SECONDO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
						9.00	13.00	14.00	16.30		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.72.3	ECO-COLOR-DOPPLER-GRAFIA CARDIACA	36,15	113,95
88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA COMPLETA	36,15	102,55
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	36,15	57,00

PROGRAMMA di ROUTINE															
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato					
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio				
				8.00	13.20	14.00	17.20			8.00	13.20	14.00	17.20		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	36,15	57,00
88.72.3	ECO-COLOR-DOPPLER-GRAFIA CARDIACA	36,15	113,95
88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA COMPLETA	36,15	102,55

PROGRAMMA di ROUTINE																			
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato									
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio								
9.00	9.30			9.00	9.15			9.00	9.30			9.00	9.15			9.00	9.30		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
89.50	E.C.G. DINAMICO HOLTER	36,15	68,40

PROGRAMMA di ROUTINE																			
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato									
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio								
9.30	10.00			9.30	10.00			9.30	10.00			9.30	10.00						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
89.61.1	MONITORAGGIO PRESSORIO	36,15	45,60

PROGRAMMA di ROUTINE																			
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato									
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio								
8.00	10.00			8.00	10.00			8.00	10.00			8.00	10.00						

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11,85	12,80

TEMPI D'ATTESA CARDIOLOGIA

tempi d'attesa

prestazione codice	DESCRIZIONE	min	medio	max	standard regionale		
					B	D	P
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA (ECOCARDIOGRAFIA)	22	55	199			
88.72.2	ECO-DOPPLER-GRAFIA CARDIACA COMPLETA	17	60	157			
88.72.3	ECO-DOPPLER-GRAFIA CARDIACA (CON COLOR-DOPPLER)	4	56	228	10	60	180
89.01	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.	16	64	162			
89.43	ELETTROCARDIOGRAMMA CON PROVA DA SFORZO AL CICLOER	8	153	236			
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO COMPLETO SEC. HOLTER	26	108	158	10	60	180
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	5	58	163	10	60	180
89.61.1	MONITORAGGIO AMB. PRESSIONE ARTERIOSA	8	80	157			
89.7	VISITA CARDIOLOGICA	5	56	163	10	30	180

branca CHIRURGIA GENERALE

ambulatorio INTERVENTO CH Dr.Mascarin Piano TERRA

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
				14.30	15.55						

modalità prenotazione CUP Interno		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
86.01	INCISIONE ASCESSO SUPERFICIALE	7,90	8,55
86.02.1	ASPORT. CISTI	15,80	17,10
86.81	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	23,15	25,05
86.02.1	INTERVENTO CHIRURGICO	15,80	17,10
86.11	BIOPSIA SEMPLICE	14,25	15,40
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CICATRICE	9,25	10,00
86.22	SUTURA FERITE SUPERFICIALI	17,40	18,80

ambulatorio MEDICAZIONI CHIRURGICHE Piano TERRA

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
	16.00	17.55		16.15	17.55			17.00	17.55		

modalità prenotazione CUP Interno		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
96.59	MEDICAZIONI	3,95	4,25

ambulatorio PICCOLI INTERVENTI CHIRURGICI Piano TERRA

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
12.00	12.55	14.30	15.55	12.00	12.55			12.00	12.55	15.00	15.55

modalità prenotazione CUP Interno		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
86.81	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	23,15	25,05
86.02.2	INFILTRAZIONE DI CICATRICE	9,25	10,00
86.23	ONICECTOMIA	26,05	28,20
86.01	INCISIONE ASCESSO SUPERFICIALE	7,90	8,55
86.05.1	ESTRAZIONE CORPO ESTRANEO	36,15	41,05
86.02.1	ASPORT. CISTI	15,80	17,10
86.22	SUTURA FERITE SUPERFICIALI	17,40	18,80
86.11	BIOPSIA SEMPLICE	14,25	15,40
49.47	INC.NODULI EMORR.TROMBIZZ.	36,15	46,20
86.02.1	INTERVENTO CHIRURGICO	15,80	17,10

ambulatorio VIS. CH.VASC. DR. LION CUP Piano SECONDO

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
								9.00	11.00		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
89.7	VISITA CHIRURGICA	18,95	20,50
89.01	VIS.CHIRURGICA CONTROLLO	13,15	14,25

ambulatorio VISITA CHIRURGIA PLASTICA CUP Piano TERRA

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
				16.00	17.00						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
89.7	VISITA CHIRURGICA	18,95	20,50
89.01	VIS.CHIRURGICA CONTROLLO	13,15	14,25

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
14.30	15.50										

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
89.7	VISITA CHIRURGICA	18,95	20,50
86.11	BIOPSIA SEMPLICE	14,25	15,40
85.11	AGOBIOPSIA MAMMARIA	25,30	27,35
89.01	VIS.CHIRURGICA CONTROLLO	13,15	14,25
06.11.1	AGOBIOPSIA TIROIDEA	36,15	47,85

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
11.00	12.00	16.00	17.30	9.30	12.00			9.30	12.00	14.30	15.00

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
89.7	VISITA CHIRURGICA	18,95	20,50
89.01	VIS.CHIRURGICA CONTROLLO	13,15	14,25

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
			14.30	15.50					14.30	15.50	

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
89.7	VISITA CHIRURGICA	18,95	20,50
48.23	RETTOSIGMOIDOSCOPIA	25,55	27,60
89.01	VIS.CHIRURGICA CONTROLLO	13,15	14,25
49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	36,15	46,20

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
11.00	12.40			11.30	12.30						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
89.7	VISITA CHIRURGICA	18,95	20,50
89.01	VIS.CHIRURGICA CONTROLLO	13,15	14,25

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
			16.00	16.30							

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
96.59	MEDICAZIONI DERMATOLOGICHE	3,95	4,25

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
			14.00	14.55							

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
86.11	BIOPSIA SEMPLICE	14,25	15,40
86.02.1	INTERVENTO dermatologico	15,80	17,10

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
		11.00	11.25								

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

86.02.1

INTERVENTO dermatologico

15,80

17,10

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
	12.00	15.00									

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

85.11

AGOBIOPSIA MAMMARIA

25,30

27,35

TEMPI D'ATTESA CHIRURGIA GENERALE

prestazione codice	DESCRIZIONE	tempi d'attesa			standard regionale		
		min	medio	max	B	D	P
48.23	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA	30	46	102			
49.45	LEGATURA CON ELASTICI EMORROIDI INTERNE (SEC. BARR	34	96	200			
86.02.1	ASPORTAZIONE TUMORI SUPERFICIALI BENIGNI O CISTI	19	153	237			
86.11	PRELIEVO CON BIOPSIA SEMPLICE	40	44	49			
89.01	VISITA DI CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	6	65	200			
89.7	VISITA CHIRURGIA GENERALE	1	40	168			
96.59	ALTRA IRRIGAZ. DI FERITA. PULIZIA DI FERITA NAS	1	11	84			

branca CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA

ambulatorio VIS.CHIR.VASCOLARE (VENOSA)CUP Piano SECONDO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
10.00	11.30			9.00	11.30			9.30	10.45		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
89.01	VIS.ANGIOLOGICA CONTROLLO	13,15	14,25
88.77.2	ECODOPPLER ARTI SUP. O INF.	36,15	48,45
89.7	VISITA ANGIOLOGICA	18,95	20,50

ambulatorio VIS. CH.VASC. DR. LION CUP Piano SECONDO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
								9.00	11.00		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
89.7	VISITA ANGIOLOGICA	18,95	20,50
39.92	INIEZ.ENDOVENOSA SCLEROSANTE	8,95	9,65
89.01	VIS.ANGIOLOGICA CONTROLLO	13,15	14,25
88.77.2	ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. VENOSO/ARTER	36,15	48,45

ambulatorio CAPILLAROSCOPIA CUP Piano SECONDO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
		8.15	8.25								

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
38.22	CAPILLAROSCOPIA	36,15	65,40

ambulatorio ECODOPPLER ARTER./VENOSO CUP Piano SECONDO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
				15.30	16.45						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
88.77.2	ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. VENOSO/ARTER	36,15	48,45
88.77.2	ECODOPPLER ARTI SUP. O INF.	36,15	48,45

ambulatorio ECODOP. VEN.ARTI (BOSCOLO) CUP Piano SECONDO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
		8.30	10.30								

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
89.7	VISITA ANGIOLOGICA	18,95	20,50
88.77.2	ECODOPPLER ARTI SUP. O INF.	36,15	48,45
88.77.2	ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. VENOSO/ARTER	36,15	48,45

ambulatorio DOPPLER VENOSO RADIOLOG. CUP Piano INTERRATO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
								10.45	12.00		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
88.77.2	ECODOPPLER ARTI SUP. O INF.	36,15	48,45
88.77.2	ECODOPPLER ARTI SUP. O INF. VENOSO/ARTER	36,15	48,45

PROGRAMMA di ROUTINE																							
Lunedì				Martedì				Mercoledì				Giovedì				Venerdì				Sabato			
mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio	
9.00	12.30	13.00	14.00	11.00	14.00			11.00	14.00			11.00	13.00										

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

88.73.5 ECOCOLORDOPPLER TSA

36,15 48,45

PROGRAMMA di ROUTINE																							
Lunedì				Martedì				Mercoledì				Giovedì				Venerdì				Sabato			
mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio	
						15.00	15.55																

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

38.22.1 VIDEODERMATOSCOPIA

36,15 65,40

PROGRAMMA di ROUTINE																							
Lunedì				Martedì				Mercoledì				Giovedì				Venerdì				Sabato			
mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio	
						14.00	14.55																

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

38.22.1 VIDEODERMATOSCOPIA

36,15 65,40

TEMPI D'ATTESA CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA

prestazione codice	DESCRIZIONE	tempi d'attesa					
		min	medio	max	standard regionale		
					B	D	P
38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA CAPILLAROSCOPIA ESCL. ANG	140	142	143			
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	52	164	356			
88.73.5	ECODOPPLERGRAFIA TRONCHI SOVRAAORTICI A RIPOSO (SE)	12	91	215	10	60	180
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUP. O INF.O DI	8	133	216	10	60	180
89.01	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO.	58	87	177			
89.7	VISITA ANGIOLOGICA	8	83	179	10	30	180

branca **NEUROLOGIA**

ambulatorio **AMBULATORIO EEG** Piano QUINTO

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
8.00	12.00			8.00	12.00			8.00	12.00		

modalità prenotazione		CUP Unificato ULSS12	tariffe	
prestazioni			ticket	priv. conv.
89.15.2	POTENZIALI EVOCATI EVENTO CORRELATI+ E.E.		36,15	53,85
89.14	E.E.G.		23,70	25,65
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		23,70	25,65

ambulatorio **AMB. EEG DA PRIVAZIONE CUP** Piano QUINTO

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
					14.00	16.00					

modalità prenotazione		CUP Unificato ULSS12	tariffe	
prestazioni			ticket	priv. conv.
89.14.2	E.E.G. CON PRIVAZIONE SONNO		35,55	38,45

ambulatorio **AMBULATORIO E.M.G. CUP** Piano QUINTO

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
		9.00	11.00								

modalità prenotazione		CUP Unificato ULSS12	tariffe	
prestazioni			ticket	priv. conv.
93.09.2	E.M.G. V.C.S.		10,55	11,40
93.08.1	E.M.G. SEMPLICE		10,55	11,40
93.09.1	E.M.G. V.C.M.		10,55	11,40

ambulatorio **AMB. NEUROPSICOLOGICO CUP** Piano QUINTO

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
			14.30	16.30	9.30	11.30					

modalità prenotazione		CUP Unificato ULSS12	tariffe	
prestazioni			ticket	priv. conv.
94.08.1	TEST FUNZIONI ESECUTIVE		5,95	6,45
89.15.5	TEST NEUROPSICOLOGICI		36,15	61,55
93.01.4	VALUT.DELLE FUNZIONI CORTICALI SUP.		7,90	8,55
94.08.2	TEST ABIL.VISUO SPAZIALI		5,95	6,45
94.02.1	SOMMINIST.TEST DELLA MEMORIA		5,95	6,45
94.01.2	SOMMINIST.TEST DETERIORAM.		15,80	17,10
94.08.5	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIA		5,95	6,45
94.02.2	TEST SCALA MEMORIA		5,95	6,45

ambulatorio **AMB. POTENZIALI EVOCATI CUP** Piano QUINTO

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
								8.00	12.00		

modalità prenotazione		CUP Unificato ULSS12	tariffe	
prestazioni			ticket	priv. conv.
89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMEST.SENS		35,55	38,45
89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI		23,70	25,65

ambulatorio **VISITE NEUROLOGICHE CUP** Piano QUINTO

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
9.45	11.30										

modalità prenotazione		CUP Unificato ULSS12	tariffe	
prestazioni			ticket	priv. conv.
89.13	VISITA NEUROLOGICA		18,95	20,50
89.01	VIS.NEUROLOGICA CONTROLLO		13,15	14,25

prestazione codice	DESCRIZIONE	tempi d'attesa			standard regionale		
		min	medio	max	B	D	P
89.01	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO.	152	152	152			
89.13	VISITA NEUROLOGICA	25	126	196	10	30	180
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA STANDARD O CON SENSIBILIZZAZ	10	39	56	10	60	180
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (PER SEGMENTO)	90	120	146	10	60	180
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE MOTORIA(PER SEGMENTO)	117	117	117	10	60	180
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE SENSITIVA(PER SEGMENTO)	117	117	117	10	60	180
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILU	29	169	212			
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA.MEMORIA IMP	29	125	199			
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE.	29	138	199			
94.08.2	SOMMINISTRAZ.DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	29	122	199			

branca OCULISTICA

ambulatorio AMB. POTENZIALI EVOCATI CUP **Piano QUINTO**

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
								8.00	12.00		

modalità prenotazione	CUP Unificato ULSS12	tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
95.23	POTENZIALI EVOCATI VISIVI	23,70	25,65

ambulatorio AMBULATORIO OCULISTICO 1 **Piano TERRA**

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
	14.30 18.30		14.30 18.30								

modalità prenotazione	CUP Interno	tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
95.05	CAMPIMETRIA	17,15	18,55
95.2	TEST HESS-LANCASTER	7,90	8,55
95.06	SENSO CROMATICO	7,90	8,55
09.42	SONDAGGIO VIE LACRIMALE	16,20	17,50
89.01	VIS.OCULISTICA CONTROLLO	13,15	14,25
98.21	ASPORT.C.E. CORNEA	7,90	8,55
89.11	TONOMETRIA	14,25	15,40
95.02	VISITA OCULISTICA	18,95	20,50
98.21	ASPORT.C.E. CONGIUNTIVALE	7,90	8,55
95.09.1	FONDO DELL' OCCHIO	7,90	8,55
08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEB	23,15	25,05
95.09.2	ESOFALMOMETRIA	7,90	8,55
96.51	MEDICAZIONE	3,95	4,25
09.19	TEST SCHIRMER	36,15	45,10
95.01	VIS. OCULISTICA PARZIALE	13,50	14,60

ambulatorio AMBULATORIO OCULISTICO 3 **Piano TERRA**

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
				8.00	12.00			8.00	12.00		

modalità prenotazione	CUP Interno	tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
95.02	VISITA OCULISTICA	18,95	20,50
95.09.1	FONDO DELL' OCCHIO	7,90	8,55
98.21	ASPORT.C.E. CONGIUNTIVALE	7,90	8,55
98.21	ASPORT.C.E. CORNEA	7,90	8,55
09.19	TEST SCHIRMER	36,15	45,10
95.05	CAMPIMETRIA	17,15	18,55
95.01	VIS. OCULISTICA PARZIALE	13,50	14,60
08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEB	23,15	25,05
95.09.2	ESOFALMOMETRIA	7,90	8,55
89.11	TONOMETRIA	14,25	15,40
96.51	MEDICAZIONE	3,95	4,25
95.06	SENSO CROMATICO	7,90	8,55
89.01	VIS.OCULISTICA CONTROLLO	13,15	14,25
09.42	SONDAGGIO VIE LACRIMALE	16,20	17,50
95.2	TEST HESS-LANCASTER	7,90	8,55

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
					14.30	18.00	8.30	18.00			

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
98.21	ASPORT.C.E.CONGIUNTIVALE	7,90	8,55
09.42	SONDAGGIO VIE LACRIMALE	16,20	17,50
08.92	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEB	23,15	25,05
95.01	VIS. OCULISTICA PARZIALE	13,50	14,60
95.09.2	ESOFTALMOMETRIA	7,90	8,55
95.05	CAMPIMETRIA	17,15	18,55
95.06	SENSO CROMATICO	7,90	8,55
95.2	TEST HESS-LANCASTER	7,90	8,55
98.21	ASPORT.C.E. CORNEA	7,90	8,55
95.09.1	FONDO DELL' OCCHIO	7,90	8,55
95.02	VISITA OCULISTICA	18,95	20,50
96.51	MEDICAZIONE	3,95	4,25
89.01	VIS.OCULISTICA CONTROLLO	13,15	14,25
09.19	TEST SCHIRMER	36,15	45,10
89.11	TONOMETRIA	14,25	15,40

TEMPI D'ATTESA OCULISTICA

tempi d'attesa

prestazione codice	DESCRIZIONE	min	medio	max	standard regionale		
					B	D	P
89.01	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	5	126	185			
89.11	TONOMETRIA	26	134	174			
95.02	VISITA OCULISTICA	12	121	183	10	30	180
95.09.1	FUNDUS OCULI	22	122	174	10	30	180

branca OSTETRICIA - GINECOLOGIA

ambulatorio ECOGRAFIE OSTETRICHE CUP

Piano SECONDO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
		14.40	16.00			14.40	16.00				

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.75.2	ECOG. + FLUSSIMETRIA	36,15	55,30
88.78	ECOG.OSTETRICA	36,15	39,85

ambulatorio ESAMI GINECOLOGICI CUP

Piano SECONDO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
								11.00	12.30		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
67.33	ASPORT.POLIPI UTERO CERV.	36,15	41,05
67.19.1	BIOPSIA MIRATA CERVICALE	27,80	30,05
67.19.1	BIOPSIA COLLO UTERO+COLPOSC.	27,80	30,05
67.32	DIATERMOCOAGULAZ.PORTIO	36,15	41,05
71.11	BIOPSIA MIRATA VULVA	20,25	21,90
70.29.1	BIOPSIA VAGINALE	25,30	27,35
67.19.1	BIOPSIA COLLO UTERO	27,80	30,05
68.16.1	BIOPSIA ENDOUTERINA	30,35	32,80
70.21	COLPOSCOPIA	10,95	11,85
71.30.1	ASPORT. CONDILOMI VULVARI	20,25	21,90

ambulatorio ISTEROSCOPIE CUP

Piano SECONDO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
						15.00	17.10				

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	22,15	23,95

ambulatorio CENTRO PER LA MENOPAUSA CUP

Piano SECONDO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
				8.30	12.00						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
89.26	VISITA GINECOLOGICA	18,95	20,50
89.01	VIS.GINECOLOGICA CONTROLLO	13,15	14,25

ambulatorio ECO OSTETRICO-MORFOLOGICA CUP

Piano SECONDO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
14.40	16.00			15.40	17.00						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.78	TRI-TEST-PRIV-	36,15	39,85
88.75.2	ECOG. + FLUSSIMETRIA	36,15	55,30
88.78	ECOG.OSTETRICA	36,15	39,85

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
9.15	12.15							9.30	12.45		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA	16,75	18,10
89.26	VISITA OSTETRICA	18,95	20,50
89.01	VIS.GINECOLOGICA CONTROLLO	13,15	14,25
88.78	ECOG.OSTETRICA	36,15	39,85
96.18	INSERZIONE PESSARIO VAGINALE	9,90	10,70
89.26	VISITA GINECOLOGICA	18,95	20,50
69.7	INSERZIONE DISPOSITIVO I.U.D.	13,15	14,25
97.71	RIMOZIONE DISPOSITIVO I.U.D.	9,90	10,70
88.79.7	ECOG.TRANSVAGINALE	36,15	47,85

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
10.00	10.30			10.00	10.30			16.00	16.30		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
89.26	VISITA GINECOLOGICA	18,95	20,50
89.01	VIS.GINECOLOGICA CONTROLLO	13,15	14,25
69.92	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE OMOLOGA	36,15	85,45

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
					14.00	16.40					

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.79.7	ECOG.TRANSVAGINALE	36,15	47,85

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
				14.40	15.40						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.79.7	ECOG.TRANSVAGINALE	36,15	47,85

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
								9.00	10.00		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.78	TRI-TEST-PRIV-	36,15	39,85
88.78	ECOG.OSTETRICA	36,15	39,85

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
					16.15	18.15					

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
89.26	VISITA GINECOLOGICA	18,95	20,50
89.01	VIS.GINECOLOGICA CONTROLLO	13,15	14,25
67.32	DIATERMOCOAGULAZ.PORTIO	36,15	41,05

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
13.30	14.00			13.30	14.00						

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

90.31.5

ESAME DEL LIQUIDO SEMINALE AMB.PMA

0,00

0,00

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
8.30	9.05					8.30	9.25				

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

96.59

MEDICAZIONE GINECOLOGICA

3,95

4,25

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
								15.00	16.55		

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

89.01

VIS.GINECOLOGICA CONTROLLO

13,15

14,25

89.26

VISITA GINECOLOGICA

18,95

20,50

TEMPI D'ATTESA OSTETRICIA - GINECOLOGIA

prestazione codice	DESCRIZIONE	tempi d'attesa			standard regionale		
		min	medio	max	B	D	P
67.19.1	BIOPSIA MIRATA DELLA PORZIO A GUIDA COLPOSCOPIA-B	22	22	22			
68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	26	26	26			
70.21	COLPOSCOPIA	2	49	141	10	60	180
71.30.1	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI.	7	7	7			
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	13	98	180	10	60	180
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	19	114	176			
89.01	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	9	45	212			
89.26	VISITA GINECOLOGICA	7	71	222	10	30	180
89.26	VISITA OSTETRICA	7	37	77	10	30	180
90.31.5	ESAME LIQUIDO SEMINALE PMA	28	54	109			
96.59	MEDICAZIONE VAGINALE	5	7	10			

branca OTORINOLARINGOIATRIA

ambulatorio OTOFUNZION. DR. CHIAPPETTA CUP Piano TERRA

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
						13.00	13.20				

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZ. VESTIBOLARE	16,60	17,95
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9,95	10,75
95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZ. VESTIBOLARE	16,60	17,95

ambulatorio OTOFUNZIONALE DR. ZULIANI CUP Piano TERRA

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
15.30	15.40	9.20	9.30								

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZ. VESTIBOLARE	16,60	17,95
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9,95	10,75
95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZ. VESTIBOLARE	16,60	17,95

ambulatorio VISITE OTO DR. CHIAPPETTA CUP Piano TERRA

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
						13.20	17.00				

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
89.01	VIS.O.R.L. CONTROLLO	13,15	14,25
89.7	VISITA O.R.L.	18,95	20,50
96.52	ESTRAZIONE TAPPO CERUME	7,90	8,55
95.48.1	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO. Audiome	12,20	13,20
95.42	IMPEDENZOMETRIA	8,85	9,55
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9,95	10,75

ambulatorio VISITE OTORINO DR. ZULIANI CUP Piano TERRA

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
14.00	15.30	15.50	17.50	8.00	9.20	9.40	12.30				

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
95.42	IMPEDENZOMETRIA	8,85	9,55
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9,95	10,75
95.48.1	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO. Audiome	12,20	13,20
89.7	VISITA O.R.L.	18,95	20,50
89.01	VIS.O.R.L. CONTROLLO	13,15	14,25
96.52	ESTRAZIONE TAPPO CERUME	7,90	8,55

TEMPI D'ATTESA OTORINOLARINGOIATRIA

prestazione codice	DESCRIZIONE	tempi d'attesa			standard regionale		
		min	medio	max	B	D	P
89.01	VISITA OTORINOLARINGOJATRICA DI CONTROLLO	13	44	182			
89.7	VISITA OTORINOLARINGOJATRICA	11	38	98	10	30	180
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE COMPLETO	8	42	182	10	60	180
95.42	ESAME IMPEDENZOMETRICO	32	43	94			
95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	8	45	98			
96.52	ESTRAZIONE TAPPO CERUME	16	35	50			

branca DERMOSIFILOPATIA

ambulatorio VIS. DERMATOLOG. DR. FADEL CUP **Piano TERRA**

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
								10.00	12.30	15.00	16.00

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
89.01	VIS.DERMATOLOGICA CONTROLLO	13,15	14,25
89.7	VISITA DERMATOLOGICA	18,95	20,50

ambulatorio VIS. DERMATOLOG. DR. GALLO CUP **Piano TERRA**

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
		9.30	13.00								

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
89.01	VIS.DERMATOLOGICA CONTROLLO	13,15	14,25
89.7	VISITA DERMATOLOGICA	18,95	20,50

ambulatorio VIS.DERMATOLOG. DR.LAZZARO CUP **Piano TERRA**

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
				10.00	11.30	14.00	16.00				

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
89.7	VISITA DERMATOLOGICA	18,95	20,50
89.01	VIS.DERMATOLOGICA CONTROLLO	13,15	14,25

ambulatorio VIS.DERMATOLOG. DR.RETTORE CUP **Piano TERRA**

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
11.00	12.25	15.00	17.00			10.00	12.55	13.00	13.55		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
89.01	VIS.DERMATOLOGICA CONTROLLO	13,15	14,25
89.7	VISITA DERMATOLOGICA	18,95	20,50

ambulatorio VIS. DERMATOLOG. DR. ROSIN CUP **Piano TERRA**

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
		9.00	11.00	15.00	16.00						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
89.7	VISITA DERMATOLOGICA	18,95	20,50
89.01	VIS.DERMATOLOGICA CONTROLLO	13,15	14,25

ambulatorio CRIO-DTC Dr.Fadel **Piano TERRA**

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
								8.00	9.35	14.00	14.55

modalità prenotazione CUP Interno		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
86.30.3	ASPORT.PICC.NEOFORMAZ.DTC	13,05	14,10
86.30.1	CRIOterapia	13,05	14,10

PROGRAMMA di ROUTINE																							
Lunedì				Martedì				Mercoledì				Giovedì				Venerdì				Sabato			
mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio	
9.00	12.35	14.00	16.05					9.00	12.35	14.00	16.05	11.00	12.35			9.00	12.35	14.00	16.05				

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

99.82 APPLICAZIONE DI PUVA (fototerapia)

9,00 9,70

PROGRAMMA di ROUTINE																							
Lunedì				Martedì				Mercoledì				Giovedì				Venerdì				Sabato			
mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio	
						15.00	15.55																

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

89.01 VIS.DERMATOLOGICA CONTROLLO

13,15 14,25

89.7 VISITA DERMATOLOGICA

18,95 20,50

PROGRAMMA di ROUTINE																							
Lunedì				Martedì				Mercoledì				Giovedì				Venerdì				Sabato			
mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio	
				9.00	9.30	16.00	16.30																

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

86.30.3 ASPORT.PICC.NEOFORMAZ.DTC

13,05 14,10

86.30.1 CRIOterapia

13,05 14,10

PROGRAMMA di ROUTINE																							
Lunedì				Martedì				Mercoledì				Giovedì				Venerdì				Sabato			
mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio	
								9.00	9.55	14.00	14.55												

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

86.30.1 CRIOterapia

13,05 14,10

91.90.5 PATCH TEST

33,20 35,95

86.30.3 ASPORT.PICC.NEOFORMAZ.DTC

13,05 14,10

PROGRAMMA di ROUTINE																							
Lunedì				Martedì				Mercoledì				Giovedì				Venerdì				Sabato			
mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio	
								11.30	12.25														

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

91.90.6 TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI

23,70 25,65

PROGRAMMA di ROUTINE																							
Lunedì				Martedì				Mercoledì				Giovedì				Venerdì				Sabato			
mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio	
8.30	10.25	14.00	14.55									8.00	9.55										

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

86.30.3 ASPORT.PICC.NEOFORMAZ.DTC

13,05 14,10

86.30.1 CRIOterapia

13,05 14,10

91.90.5 PATCH TEST

33,20 35,95

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
			14.00 14.55								

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

89.7	VISITA DERMATOLOGICA	18,95	20,50
89.01	VIS.DERMATOLOGICA CONTROLLO	13,15	14,25

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
		11.30 13.00	16.00 16.35								

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

86.30.1	CRIOterapia	13,05	14,10
86.30.3	ASPORT.PICC.NEOFORMAZ.DTC	13,05	14,10

TEMPI D'ATTESA DERMOSIFILOPATIA

prestazione codice	DESCRIZIONE	tempi d'attesa			standard regionale		
		min	medio	max	B	D	P
86.30.1	CRIOterapia CON AZOTO LIQUIDO	6	28	133	10	60	180
86.30.3	ASPORTAZ. O DISTRUZ. DI PICCOLE NEOFORM. BENIGNE	13	32	118			
89.01	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	20	99	191			
89.7	VISITA DERMOSIFILOPATICA	1	93	248	10	30	180
91.90.5	ESAME ALLERGOLOGICO CON PATCH TEST A LETTURA RITAR	115	116	118			
91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETT. IMM.	29	67	111			
99.82	APPLICAZIONE DI PUVA 4000 (X CICLO 6 SED.O FRAZ.)	6	36	82			

branca MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

ambulatorio RIEDUCAZIONE BIO-FEEDBACK CUP Piano SECONDO

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
14.30	17.30										

modalità prenotazione		CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni				ticket	priv. conv.
93.39.7	ELETTR.MUSCOLI			4,25	4,60
93.12.2	RIED.MOTORIA BIOFEEDBACK			21,05	22,80
93.12.2	RIED.FUNZIONALE PAT.COMPLESSA			21,05	22,80

ambulatorio VISITE FISIATRICHE Piano QUARTO

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
	14.00	16.40		14.00	16.40						

modalità prenotazione		CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni				ticket	priv. conv.
89.01	VIS.FISIATRICA CONTROLLO			13,15	14,25
89.7	VISITA FISIATRICA			18,95	20,50

ambulatorio VIS. FISIATRICHE DR. GIOMO CUP Piano QUINTO

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
10.00	12.15			10.00	12.15						

modalità prenotazione		CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni				ticket	priv. conv.
89.7	VISITA FISIATRICA			18,95	20,50
89.01	VIS.FISIATRICA CONTROLLO			13,15	14,25

ambulatorio VISITE FISIATRICHE PRESCRIZION Piano QUARTO

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
			14.30	15.30							

modalità prenotazione		CUP Interno		tariffe	
prestazioni				ticket	priv. conv.
89.7	VISITA FISIATRICA			18,95	20,50
89.01	VIS.FISIATRICA CONTROLLO			13,15	14,25

ambulatorio VISITE FISIATRICHE IN ETA' EVO Piano QUARTO

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
					14.30	16.10					

modalità prenotazione		CUP Interno		tariffe	
prestazioni				ticket	priv. conv.
89.7	VISITA FISIATRICA			18,95	20,50
89.01	VIS.FISIATRICA CONTROLLO			13,15	14,25

TEMPI D'ATTESA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

prestazione	codice	DESCRIZIONE	tempi d'attesa			standard regionale		
			min	medio	max	B	D	P
89.01		VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	7	98	193			
89.7		VISITA FISIATRICA	5	122	213	10	20	180
93.12.2		RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PAT	23	87	146	10	60	180

branca **GASTROENTEROLOGIA**

ambulatorio **COLONSCOPIE CUP**

Piano TERZO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato							
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio						
9.00	12.00	9.00	10.00	11.30	12.30	9.00	11.30	9.00	12.00	9.00	10.00	11.30	12.30				

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
45.23	COLONSCOPIA	36,15	96,90
45.25	COLONSCOPIA + BIOPSIA	36,15	125,30
48.24	RETTOSIGMOIDOSCOPIA +BIOPSIA	36,15	46,20
45.24	SIGMOIDOSC.C/ENDOSC.FLESS.	36,15	41,05
45.43.1	POLIPECTOMIA INTESTINO CRASSO LASER EN	36,15	113,95
45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRA	36,15	106,85

ambulatorio **GASTROSCOPIE CUP**

Piano TERZO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato					
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio				
9.30	10.30	9.30	10.45	9.30	10.30	9.30	10.30	9.30	10.45						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
45.16	E.G.D.S. + BIOPSIA	36,15	78,30
44.14	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO	36,15	56,40
45.13	E.G.D.SCOPIA	36,15	62,65
43.41.1	POLIPECTOMIA DELLO STOMACO VIA ENDOSCO	36,15	53,85
42.33.1	POLIPECTOMIA DELL'ESOFAGO VIA ENDOSCOPI	36,15	55,55

ambulatorio **MANOMETRIA ANO-RETTALE CUP**

Piano SECONDO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato					
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio				
				15.00	16.00	16.30	17.00								

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	36,15	64,40

ambulatorio **VISITA PROCTOLOGICA CUP**

Piano TERRA

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato					
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio				
			14.30	15.50					14.30	15.50					

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
49.21	ANOSCOPIA	23,15	25,05

ambulatorio **VISITE GASTROENTEROLOGICHE CUP**

Piano TERZO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato					
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio				
				11.00	12.20										

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
89.01	VIS.GASTROENTER.CONTROLLO	13,15	14,25
89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	18,95	20,50

prestazione codice	DESCRIZIONE	tempi d'attesa			standard regionale		
		min	medio	max	B	D	P
44.14	GASTROSCOPIA CON BIOPSIA E TEST RAPIDO PER H.PYLOR	6	89	208			
45.13	ESOFAGO GASTRO DUODENOSCOPIA ESPLORATIVA	95	95	95	10	60	180
45.16	ESOFAGO GASTRO DUODENOSCOPIA CON PRELIEVO BIOPTICO	17	84	194	10	60	180
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	1	150	246	10	60	180
45.24	SIGMOIDOSC.CON ENDOSC.FLESS.-ENDOSC.DEL COLON DISC	174	174	174			
45.25	COLONSCOPIA PARZIALE CON PREL. BIOPTICO (ESC.IST	28	126	237			
45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	201	201	201			
48.29.1	MANOMETRIA ANO-RETTALE	20	34	51			
49.21	ANOSCOPIA	41	45	60			
89.01	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	64	147	180			
89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	6	116	184			

branca PNEUMOLOGIA

ambulatorio EMOGASANALISI CUP

Piano TERZO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
				12.00	12.30						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

89.65.1

EMOGASANALISI A RIPOSO

13,95

15,10

ambulatorio SPIROMETRIE CON METACOLINA CUP

Piano TERZO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
				12.30	13.30						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

89.37.6

SPIROMETRIA CON METACOLINA

36,15

51,30

89.37.4

SPIROMETRIA + CURVA FLUSSO VOL

36,15

41,05

ambulatorio SPIROMETRIE CUP

Piano TERZO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
10.00	12.00										

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

89.37.1

SPIROMETRIA SEMPLICE

23,70

25,65

89.38.3

DIFF.ALVEOLO CAPILLARE DEL C.O

23,70

25,65

89.37.2

SPIROMETRIA GLOB. + V.R.

36,15

41,05

ambulatorio VISITE PNEUMOLOGICHE CUP

Piano TERZO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
				11.00	13.00						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

89.01

VIS.PNEUMOLOGICA CONTROLLO

13,15

14,25

89.7

VISITA PNEUMOLOGICA

18,95

20,50

ambulatorio VISITE INTERNISTICHE CUP

Piano TERZO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
		11.30	13.00								

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

89.7

VISITA INTERNISTICA

18,95

20,50

89.01

VIS.INTERNISTICA CONTROLLO

13,15

14,25

prestazione codice	DESCRIZIONE	tempi d'attesa			standard regionale		
		min	medio	max	B	D	P
89.01	VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	35	35	35			
89.01	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	107	114	122			
89.37.1	SPIROMETRIA GLOBALE SENZA VOLUME RESIDUO	11	58	122	10	60	180
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO	45	68	146	10	60	180
89.37.4	ESAME SPIROMETRICO DI BASE CON CURVA FLUSSO-VOLUME	106	106	106			
89.37.6	PROVA BRONCODIN. CON BRONCOCOST. SPEC. SING.	47	95	116			
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	47	56	62			
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA.EMOGASANALISI DI	14	21	28			
89.7	VISITA PNEUMOLOGICA	62	109	128			
89.7	VISITA GENERALE. VIS.SPECIAL., PRIMA VISITA.	15	35	61			

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
		7.30	10.40			7.30	10.40			7.30	10.40

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.71.4	ECO PAROTIDEA	28,95	31,30
88.79.6	ECO TESTICOLARE	31,60	34,15
88.74.1	ECO ADDOME SUPERIORE	36,15	79,75
88.71.4	ECO TIROIDE	28,95	31,30
88.76.2	ECO GROSSI VASI AORTA ADD.	32,65	35,30
88.74.1	ECO SPLENICA	36,15	79,75
88.74.1	ECO EPATICA COLEC.	36,15	79,75
88.79.2	ECOGRAFIA ARTICOLARE	36,15	45,60
88.79.3	ECO MUSCOLOTENDINEA	28,95	31,30
88.79.2	ECO OSTEOARTICOLARE	36,15	45,60
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	36,15	68,40
88.75.1	ECO VESCICO/PROSTATICA	36,15	68,40
88.71.4	ECO GHIANDOLE SALIVARI	28,95	31,30
88.78.2	ECO PELVICA-GINECOLOGICA	31,60	34,15
88.74.1	ECOGRAFIA RENALE	36,15	79,75
88.74.1	ECO RENALE BILATERALE	36,15	79,75
88.71.4	ECO CAPO E COLLO	28,95	31,30
88.74.1	ECO PANCREATICA	36,15	79,75
88.79.1	ECO PARTI MOLLI	28,95	31,30
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	36,15	113,95

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
14.30	15.50										

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.73.1	R/ECO MAMMARIA BILATERALE	36,15	39,55
85.11.1	AGOBIOPI. MAMMARIA ECOGR.	36,15	41,05
88.73.2	R/ECO MAMMARIA MONOLATERALE	21,55	23,30

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
				15.30	16.45						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.76.2	ECOG. GROSSI VASI CAROTIDEA	32,65	35,30

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
		9.15	11.30					9.15	10.45		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.79.6	ECO TESTICOLARE	31,60	34,15
88.74.1	ECOGRAFIA RENALE	36,15	79,75
88.78.2	ECO PELVICA-GINECOLOGICA	31,60	34,15
88.74.1	ECO PANCREATICA	36,15	79,75
88.79.2	ECOGRAFIA ARTICOLARE	36,15	45,60
88.71.4	ECO PAROTIDEA	28,95	31,30
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	36,15	68,40
88.75.1	ECO VESCICO/PROSTATICA	36,15	68,40
88.74.1	ECO EPATICA COLEC.	36,15	79,75
88.74.1	ECO ADDOME SUPERIORE	36,15	79,75
88.71.4	ECO TIROIDE	28,95	31,30
88.71.4	ECO GHIANDOLE SALIVARI	28,95	31,30
88.79.2	ECO OSTEOARTICOLARE	36,15	45,60
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	36,15	113,95
88.79.1	ECO PARTI MOLLI	28,95	31,30
88.71.4	ECO CAPO E COLLO	28,95	31,30
88.76.2	ECO GROSSI VASI AORTA ADD.	32,65	35,30
88.79.3	ECO MUSCOLOTENDINEA	28,95	31,30

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
8.00	12.00					8.00	12.00				

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	23,45	25,40
88.73.2	RX MAMMOGRAFIA + ECOGRAFIA MONOLATERA	21,55	23,30
85.11.1	AGOBIOPI. MAMMARIA ECOGR.	36,15	41,05
88.73.1	MAMMOGRAFIA + ECOGRAFIA MAMMARIA BILAT	36,15	39,55
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	35,55	38,45
88.73.1	R/ECO MAMMARIA BILATERALE	36,15	39,55
87.37.1	MAMMOGRAFIA + ECOGRAFIA MAMMARIA BILAT	35,55	38,45
88.73.2	R/ECO MAMMARIA MONOLATERALE	21,55	23,30
87.36	ESAME CLINICO E STRUMENTALE DEI SENI	36,15	96,90
87.37.2	RX MAMMOGRAFIA + ECOGRAFIA MONOLATERA	23,45	25,40

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
7.15	14.00					14.15	19.00				

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	35,55	38,45
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	23,45	25,40

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
				8.30	12.00						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA ULTRASUONI	14,25	15,40

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
14.40	16.00			15.40	17.00						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.78.2	R/ECO PELVICA -GINEC.	31,60	34,15

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
9.15	12.15	8.30	12.45			9.30	12.45				

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.78.2	R/ECO PELVICA -GINEC.	31,60	34,15

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
					14.50	15.50					

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	36,15	68,40
88.79.6	ECO TESTICOLARE	31,60	34,15
88.71.4	ECO GHIANDOLE SALIVARI	28,95	31,30
88.74.1	ECOGRAFIA RENALE	36,15	79,75
88.78.2	ECO PELVICA-GINECOLOGICA	31,60	34,15
88.79.1	ECO PARTI MOLLI	28,95	31,30
88.79.2	ECOGRAFIA ARTICOLARE	36,15	45,60
88.71.4	ECO PAROTIDEA	28,95	31,30
88.76.1	ECO RETROPERITONEA	36,15	113,95
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	36,15	113,95
88.71.1	ECOGRAFIA ENCEFALICA	31,90	34,55
88.74.1	ECO ADDOME SUPERIORE	36,15	79,75
88.71.4	ECO CAPO E COLLO	28,95	31,30

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
7.10	13.00	7.10	13.00	7.10	13.00	7.10	13.00	7.10	13.00	7.10	10.00

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.22	RX AVAMBRACCIO DX E SX	26,30	28,45
88.21	RX CLAVICOLA DX E SX	26,30	28,45
88.23	RX MANO DX E SX	26,30	28,45
87.17.2	RX SELLA TURCICA	15,55	16,80
87.22	RX COLONNA CERVICALE	34,20	36,95
87.16.1	RX OSSA NASALI	15,30	16,55
88.21	RX SPALLA	26,30	28,45
88.27	RX GINOCCHIO	26,30	28,45
87.24	RX COLONNA LOMBO-SACRALE	34,20	36,95
88.23	RX POLSO DX E SX	26,30	28,45
88.26	RX BACINO	26,30	28,45
87.16.1	RX FORAMI OTTICI	15,30	16,55
88.26	RX ANCA	26,30	28,45
88.21	RX SPALLA DX E SX	26,30	28,45
88.27	RX GINOCCHIO DESTRO E SINISTRO	26,30	28,45
88.28	RX PIEDE DX E SX	26,30	28,45
88.21	RX SCAPOLA	26,30	28,45
87.79	RX DIRETTA APPARATO URINARIO	34,20	36,95
88.21	RX Omero DX E SX	26,30	28,45
88.22	RX GOMITO DX E SX	26,30	28,45
87.16.1	RX ARTIC. TEMPORO-MANDIBOLARE BIL.	15,30	16,55
87.23	RX COLONNA DORSALE	34,20	36,95
88.27	RX FEMORE DESTRO E SINISTRO	26,30	28,45
88.28	RX CAVIGLIA	26,30	28,45
88.27	RX FEMORE	26,30	28,45
87.16.4	TOMOGRFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MAND	36,15	49,00
88.27	RX GAMBA DESTRA E SINISTRA	26,30	28,45
87.17.1	RX SENI PARANASALI	26,30	28,45
88.21	RX CLAVICOLA	26,30	28,45
87.16.1	RX MASTOIDI	15,30	16,55
87.17.1	RX CRANIO + SENI PARANASALI	26,30	28,45
88.27	RX GAMBA	26,30	28,45
88.26	RX ANCA DESTRA E SINISTRA	26,30	28,45
87.43.2	RX STERNO	16,30	17,65
88.28	RX CAVIGLIA DX E SX	26,30	28,45
87.24	RX COLONNA SACRO-COCCIGE	34,20	36,95

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
	13.30 18.30		13.30 18.30		13.30 18.30		13.30 18.30		13.30 18.30		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.33.2	TOMOGRFIA OSSEA	32,15	34,80
87.17.1	RX CRANIO + SENI PARANASALI	26,30	28,45
88.21	RX SPALLA	26,30	28,45
88.23	RX POLSO DX E SX	26,30	28,45
88.27	RX GINOCCHIO DESTRO E SINISTRO	26,30	28,45
87.16.1	RX MASTOIDI	15,30	16,55
87.16.1	RX FORAMI OTTICI	15,30	16,55
88.21	RX Omero DX E SX	26,30	28,45
87.16.1	RX ARTIC. TEMPORO-MANDIBOLARE BIL.	15,30	16,55
88.21	RX SPALLA DX E SX	26,30	28,45
88.26	RX ANCA DESTRA E SINISTRA	26,30	28,45
87.23	RX COLONNA DORSALE	34,20	36,95
88.22	RX AVAMBRACCIO DX E SX	26,30	28,45
88.22	RX GOMITO DX E SX	26,30	28,45
88.27	RX FEMORE	26,30	28,45
87.43.2	RX STERNO	16,30	17,65
87.72	TOMOGRF. REG. RENALI	34,20	36,95
88.26	RX ANCA	26,30	28,45
88.26	RX BACINO	26,30	28,45
88.27	RX FEMORE DESTRO E SINISTRO	26,30	28,45
87.17.1	RX SENI PARANASALI	26,30	28,45
88.28	RX CAVIGLIA	26,30	28,45
87.24	RX COLONNA LOMBO-SACRALE	34,20	36,95
88.27	RX GINOCCHIO	26,30	28,45
87.22	RX COLONNA CERVICALE	34,20	36,95
88.27	RX GAMBA DESTRA E SINISTRA	26,30	28,45
88.21	RX CLAVICOLA	26,30	28,45
88.21	RX SCAPOLA	26,30	28,45
88.28	RX PIEDE DX E SX	26,30	28,45
88.23	RX MANO DX E SX	26,30	28,45
88.28	RX CAVIGLIA DX E SX	26,30	28,45
87.24	RX COLONNA SACRO-COCCIGE	34,20	36,95
88.21	RX CLAVICOLA DX E SX	26,30	28,45
88.27	RX GAMBA	26,30	28,45
87.17.2	RX SELLA TURCICA	15,55	16,80
87.16.1	RX OSSA NASALI	15,30	16,55

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
		11.15 12.30		11.15 12.30		11.15 12.30		11.15 12.30			

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
87.73	UROGRAFIA	36,15	170,90

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
7.10	13.50			7.10	13.50			7.10	13.50		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

88.22	RX GOMITO	26,30	28,45
87.17.1	RX CRANIO + SENI PARANASALI	26,30	28,45
88.21	RX SCAPOLA	26,30	28,45
88.27	RX GINOCCHIO DESTRO E SINISTRO	26,30	28,45
88.21	RX SPALLA	26,30	28,45
87.44.1	RX TORACE	23,70	25,65
87.44.2	RX TELECUORE + ESOFAGO BARITATO	32,15	34,80
88.23	RX POLSO	26,30	28,45
88.28	RX CAVIGLIA	26,30	28,45
87.17.2	RX SELLA TURCICA	15,55	16,80
87.43.1	RX TORACE PER COSTE BILATERALE	34,20	36,95
88.28	RX DITO PIEDE	26,30	28,45
88.23	RX MANO DX E SX	26,30	28,45
87.16.1	RX FORAMI OTTICI	15,30	16,55
88.26	RX ANCA DESTRA E SINISTRA	26,30	28,45
88.33.1	RX ETA' OSSEA BAMBINO	12,40	13,40
87.16.1	RX MASTOIDI	15,30	16,55
87.24	RX COLONNA SACRO-COCCIGE	34,20	36,95
88.23	RX DITO MANO	26,30	28,45
87.24	RX COLONNA LOMBO-SACRALE	34,20	36,95
88.27	RX GINOCCHIO	26,30	28,45
87.23	RX COLONNA DORSALE	34,20	36,95
87.43.2	RX TORACE PER COSTE MONOLATERALE	16,30	17,65
88.26	RX BACINO	26,30	28,45
88.26	RX ANCA	26,30	28,45
88.23	RX MANO	26,30	28,45
87.16.1	RX OSSA NASALI	15,30	16,55
88.21	RX CLAVICOLA DX E SX	26,30	28,45
88.21	RX Omero DX E SX	26,30	28,45
88.22	RX AVAMBRACCIO	26,30	28,45
88.21	RX SPALLA DX E SX	26,30	28,45
87.17.1	RX SENI PARANASALI	26,30	28,45
88.27	RX FEMORE	26,30	28,45
87.73	UROGRAFIA	36,15	170,90
87.43.2	RX STERNO	16,30	17,65
88.28	RX PIEDE	26,30	28,45
88.22	RX AVAMBRACCIO DX E SX	26,30	28,45
88.27	RX GAMBA	26,30	28,45
88.21	RX Omero	26,30	28,45
88.28	RX CAVIGLIA DX E SX	26,30	28,45
87.22	RX COLONNA CERVICALE	34,20	36,95
88.23	RX POLSO DX E SX	26,30	28,45
88.27	RX FEMORE DESTRO E SINISTRO	26,30	28,45
88.22	RX GOMITO DX E SX	26,30	28,45
88.27	RX GAMBA DESTRA E SINISTRA	26,30	28,45
88.21	RX CLAVICOLA	26,30	28,45
88.28	RX PIEDE DX E SX	26,30	28,45

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
	17.40 18.40		17.40 18.40		17.40 18.40		17.40 18.40		17.40 18.40		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
87.44.2	RX TELECUORE + ESOFAGO BARITATO	32,15	34,80
88.19	RX DIRETTA ADDOME 2 PROIEZIONI	34,20	36,95
88.26	RX ANCA	26,30	28,45
88.27	RX GINOCCHIO DESTRO E SINISTRO	26,30	28,45
87.16.1	RX ARTIC. TEMPORO-MANDIBOLARE BIL.	15,30	16,55
87.49.1	RX TRACHEA	15,30	16,55
87.16.1	RX ARTIC. TEMPORO MANDIBOLARE MONO	15,30	16,55
88.23	RX DITO MANO	26,30	28,45
88.23	RX MANO	26,30	28,45
88.27	RX GINOCCHIO	26,30	28,45
87.16.1	RX FORAMI OTTICI	15,30	16,55
88.26	RX BACINO	26,30	28,45
88.27	RX FEMORE	26,30	28,45
88.21	RX CLAVICOLA DX E SX	26,30	28,45
88.21	RX SPALLA	26,30	28,45
87.43.2	RX STERNO	16,30	17,65
88.21	RX OMERO DX E SX	26,30	28,45
88.23	RX POLSO	26,30	28,45
88.33.2	TOMOGRAFIA OSSEA	32,15	34,80
87.11.3	ORTOPANTOMOGRAFIA (1.25)	26,30	28,45
88.27	RX FEMORE DESTRO E SINISTRO	26,30	28,45
87.09.1	RX RINOFARINGE LARINGE	15,55	16,80
87.43.2	RX TORACE PER COSTE MONOLATERALE	16,30	17,65
87.43.1	RX TORACE PER COSTE BILATERALE	34,20	36,95
88.22	RX GOMITO	26,30	28,45
88.29.1	RX ARTI INFERIORI + BACINO	30,80	33,35
87.17.1	RX CRANIO + SENI PARANASALI	26,30	28,45
88.28	RX CAVIGLIA	26,30	28,45
88.28	RX CAVIGLIA DX E SX	26,30	28,45
87.16.4	TOMOGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MAND	36,15	49,00
88.21	RX SPALLA DX E SX	26,30	28,45
88.28	RX PIEDE	26,30	28,45
88.23	RX POLSO DX E SX	26,30	28,45
87.17.2	RX SELLA TURCICA	15,55	16,80
88.26	RX ANCA DESTRA E SINISTRA	26,30	28,45
87.29	RX TELE-RACHIDE + BACINO	36,15	79,75
87.16.1	RX OSSA NASALI	15,30	16,55
88.22	RX AVAMBRACCIO DX E SX	26,30	28,45
88.22	RX GOMITO DX E SX	26,30	28,45
87.17.1	RX SENI PARANASALI	26,30	28,45
87.79	RX DIRETTA APPARATO URINARIO	34,20	36,95
88.27	RX GAMBA	26,30	28,45
88.33.1	RX ETA' OSSEA BAMBINO	12,40	13,40
88.23	RX MANO DX E SX	26,30	28,45
88.28	RX DITO PIEDE	26,30	28,45
87.24	RX COLONNA SACRO-COCCIGE	34,20	36,95
88.22	RX AVAMBRACCIO	26,30	28,45
88.29.2	RX ASSIALE ROTULA 3 PROIEZ.	26,90	29,10
87.16.3	TOMOGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MAND	27,40	29,65
87.12.1	CEFALOMETRIA	10,55	11,40
87.22	RX COLONNA CERVICALE	34,20	36,95
87.23	RX COLONNA DORSALE	34,20	36,95
87.29	RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA IN ORTO	36,15	79,75
88.21	RX SCAPOLA	26,30	28,45
87.16.1	RX MASTOIDI	15,30	16,55
88.21	RX OMERO	26,30	28,45
88.27	RX GAMBA DESTRA E SINISTRA	26,30	28,45
88.21	RX CLAVICOLA	26,30	28,45
88.28	RX PIEDE DX E SX	26,30	28,45
87.24	RX COLONNA LOMBO-SACRALE	34,20	36,95
87.44.1	RX TORACE	23,70	25,65

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
		7.10	13.50			7.10	13.50			7.10	13.50

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.29.1	RX ARTI INFERIORI + BACINO	30,80	33,35
87.24	RX COLONNA SACRO-COCCIGE	34,20	36,95
87.16.1	RX OSSA NASALI	15,30	16,55
87.22	RX COLONNA CERVICALE	34,20	36,95
87.43.2	RX TORACE PER COSTE MONOLATERALE	16,30	17,65
88.21	RX CLAVICOLA	26,30	28,45
88.19	RX DIRETTA ADDOME 2 PROIEZIONI	34,20	36,95
87.43.2	RX STERNO	16,30	17,65
88.23	RX POLSO DX E SX	26,30	28,45
88.33.2	TOMOGRFIA OSSEA	32,15	34,80
87.11.3	ORTOPANTOMOGRFIA (1.25)	26,30	28,45
88.33.1	RX ETA' OSSEA BAMBINO	12,40	13,40
88.27	RX GAMBA	26,30	28,45
87.16.1	RX ARTIC. TEMPORO-MANDIBOLARE BIL.	15,30	16,55
87.17.2	RX SELLA TURCICA	15,55	16,80
88.21	RX OMERO DX E SX	26,30	28,45
87.49.1	RX TRACHEA	15,30	16,55
88.28	RX PIEDE DX E SX	26,30	28,45
88.21	RX SPALLA	26,30	28,45
88.21	RX OMERO	26,30	28,45
88.23	RX MANO	26,30	28,45
87.23	RX COLONNA DORSALE	34,20	36,95
88.21	RX SCAPOLA	26,30	28,45
87.09.1	SCIALOGRAFIA A VUOTO	15,55	16,80
87.24	RX COLONNA LOMBO-SACRALE	34,20	36,95
87.44.1	RX TORACE	23,70	25,65
88.21	RX SPALLA DX E SX	26,30	28,45
88.28	RX CAVIGLIA DX E SX	26,30	28,45
87.79	RX DIRETTA APPARATO URINARIO	34,20	36,95
88.26	RX ANCA	26,30	28,45
87.17.1	RX CRANIO + SENI PARANASALI	26,30	28,45
87.29	RX TELE-RACHIDE + BACINO	36,15	79,75
88.23	RX DITO MANO	26,30	28,45
88.22	RX AVAMBRACCIO DX E SX	26,30	28,45
88.22	RX AVAMBRACCIO	26,30	28,45
87.16.1	RX MASTOIDI	15,30	16,55
87.16.4	TOMOGRFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MAND	36,15	49,00
87.29	RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA IN ORTO	36,15	79,75
88.26	RX BACINO	26,30	28,45
88.23	RX MANO DX E SX	26,30	28,45
88.26	RX ANCA DESTRA E SINISTRA	26,30	28,45
87.09.1	RX RINOFARINGE LARINGE	15,55	16,80
88.29.2	RX ASSIALE ROTULA 3 PROIEZ.	26,90	29,10
88.28	RX DITO PIEDE	26,30	28,45
88.31	RX ESAME SISTEMICO SCHELETRICO	36,15	284,90
87.16.1	RX FORAMI OTTICI	15,30	16,55
88.27	RX GINOCCHIO	26,30	28,45
88.27	RX GINOCCHIO DESTRO E SINISTRO	26,30	28,45
87.43.1	RX TORACE PER COSTE BILATERALE	34,20	36,95
87.12.1	CEFALOMETRIA	10,55	11,40
88.28	RX CAVIGLIA	26,30	28,45
88.21	RX CLAVICOLA DX E SX	26,30	28,45
88.28	RX PIEDE	26,30	28,45
88.27	RX FEMORE	26,30	28,45
88.22	RX GOMITO DX E SX	26,30	28,45
88.27	RX FEMORE DESTRO E SINISTRO	26,30	28,45
88.27	RX GAMBA DESTRA E SINISTRA	26,30	28,45
88.23	RX POLSO	26,30	28,45
87.17.1	RX SENI PARANASALI	26,30	28,45
88.22	RX GOMITO	26,30	28,45
87.44.2	RX TELECUORE + ESOFAGO BARITATO	32,15	34,80

PROGRAMMA di ROUTINE																	
Lunedì			Martedì			Mercoledì			Giovedì			Venerdì			Sabato		
mattino		pomeriggio	mattino		pomeriggio	mattino		pomeriggio	mattino		pomeriggio	mattino		pomeriggio	mattino		pomeriggio
		15.30 18.30			15.30 18.30			15.30 18.30			15.30 18.30						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.33.2	TOMOGRAFIA OSSEA	32,15	34,80
88.23	RX POLSO	26,30	28,45
87.09.1	SCIALOGRAFIA A VUOTO	15,55	16,80
88.23	RX POLSO DX E SX	26,30	28,45
88.27	RX FEMORE	26,30	28,45
88.19	RX DIRETTA ADDOME 2 PROIEZIONI	34,20	36,95
88.27	RX GAMBA	26,30	28,45
87.16.1	RX OSSA NASALI	15,30	16,55
88.31	RX ESAME SISTEMICO SCHELETRICO	36,15	284,90
87.44.1	RX TORACE	23,70	25,65
88.29.2	RX ASSIALE ROTULA 3 PROIEZ.	26,90	29,10
88.21	RX CLAVICOLA	26,30	28,45
87.22	RX COLONNA CERVICALE	34,20	36,95
88.27	RX GINOCCHIO	26,30	28,45
87.43.2	RX TORACE PER COSTE MONOLATERALE	16,30	17,65
87.17.1	RX CRANIO + SENI PARANASALI	26,30	28,45
88.22	RX AVAMBRACCIO	26,30	28,45
88.21	RX SPALLA	26,30	28,45
88.27	RX GINOCCHIO DESTRO E SINISTRO	26,30	28,45
87.43.2	RX STERNO	16,30	17,65
87.44.2	RX TELECUORE + ESOFAGO BARITATO	32,15	34,80
88.26	RX BACINO	26,30	28,45
88.28	RX PIEDE	26,30	28,45
87.29	RX COLONNA VERTEBRALE COMPLETA IN ORTO	36,15	79,75
88.23	RX DITO MANO	26,30	28,45
87.17.2	RX SELLA TURCICA	15,55	16,80
87.79	RX DIRETTA APPARATO URINARIO	34,20	36,95
87.29	RX TELE-RACHIDE + BACINO	36,15	79,75
87.12.1	CEFALOMETRIA	10,55	11,40
88.23	RX MANO DX E SX	26,30	28,45
88.28	RX CAVIGLIA DX E SX	26,30	28,45
88.21	RX Omero DX E SX	26,30	28,45
88.21	RX CLAVICOLA DX E SX	26,30	28,45
88.21	RX SCAPOLA	26,30	28,45
87.24	RX COLONNA LOMBO-SACRALE	34,20	36,95
87.16.1	RX MASTOIDI	15,30	16,55
87.23	RX COLONNA DORSALE	34,20	36,95
88.22	RX GOMITO	26,30	28,45
88.27	RX FEMORE DESTRO E SINISTRO	26,30	28,45
88.33.1	RX ETA' OSSEA BAMBINO	12,40	13,40
88.28	RX DITO PIEDE	26,30	28,45
88.26	RX ANCA	26,30	28,45
88.21	RX Omero	26,30	28,45
88.26	RX ANCA DESTRA E SINISTRA	26,30	28,45
88.28	RX CAVIGLIA	26,30	28,45
88.29.1	RX ARTI INFERIORI + BACINO	30,80	33,35
87.11.3	ORTOPANTOMOGRAFIA (1.25)	26,30	28,45
87.16.1	RX ARTIC. TEMPORO-MANDIBOLARE BIL.	15,30	16,55
88.21	RX SPALLA DX E SX	26,30	28,45
87.24	RX COLONNA SACRO-COCCIGE	34,20	36,95
88.22	RX AVAMBRACCIO DX E SX	26,30	28,45
87.43.1	RX TORACE PER COSTE BILATERALE	34,20	36,95
88.22	RX GOMITO DX E SX	26,30	28,45
87.09.1	RX RINOFARINGE LARINGE	15,55	16,80
87.16.4	TOMOGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPORO-MAND	36,15	49,00
88.23	RX MANO	26,30	28,45
88.28	RX PIEDE DX E SX	26,30	28,45
88.27	RX GAMBA DESTRA E SINISTRA	26,30	28,45
87.16.1	RX FORAMI OTTICI	15,30	16,55
87.17.1	RX SENI PARANASALI	26,30	28,45

PROGRAMMA di ROUTINE																	
Lunedì			Martedì			Mercoledì			Giovedì			Venerdì			Sabato		
mattino		pomeriggio	mattino		pomeriggio	mattino		pomeriggio	mattino		pomeriggio	mattino		pomeriggio	mattino		pomeriggio
9.00	9.30		9.00	10.30		9.00	9.30		9.00	10.30		9.00	10.00				

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
87.61	RX TUBO Digerente	36,15	77,80
87.62.3	PRIME VIE TUBO Digerente DC	36,15	65,50
87.64	RX TUBO Diger. SECONDE VIE	30,55	33,00
87.65.2	RX CLISMA OPACO DOPPIO CONTRASTO	36,15	101,15
87.59.1	COLECISTOGRAFIA OS	36,15	55,30
87.62.1	RX ESOFAGO	36,15	41,35
87.06	FARINGOGRAFIA OPACA	31,05	33,60

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
9.30	10.30			9.30	10.30						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
87.76.1	CISTOURETR. MINZIONALE	36,15	59,25
87.06.1	SCIALOGRAFIA CON CONTRASTO	36,15	60,40
87.69.1	PERINEOGRAFIA	36,15	69,80
87.89.1	PERINEOGRAFIA	36,15	61,55
87.77	PERINEOGRAFIA	36,15	53,25
87.65.3	RX CLISMA OPACO TENUE D. C.	36,15	155,55
87.77	CISTOGRAFIA	36,15	53,25
87.38.1	FISTOLOGRAFIA	36,15	59,85
87.69.1	DEFECOGRAFIA	36,15	69,80
87.89.1	COLPOGRAFIA	36,15	61,55

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
9.30	10.30			9.30	10.30						

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
87.59.1	COLECISTOGRAFIA OS	36,15	55,30
87.62.1	RX ESOFAGO	36,15	41,35
87.06	FARINGOGRAFIA OPACA	31,05	33,60
87.64	RX TUBO DIGER. SECONDE VIE	30,55	33,00
87.65.2	RX CLISMA OPACO DOPPIO CONTRASTO	36,15	101,15
87.62.3	PRIME VIE TUBO DIGERENTE DC	36,15	65,50
87.61	RX TUBO DIGERENTE	36,15	77,80

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
								10.00	12.00		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA	36,15	119,60

PROGRAMMA di ROUTINE																											
Lunedì				Martedì				Mercoledì				Giovedì				Venerdì				Sabato							
mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio					
7.30	7.50	12.20	14.20	7.30	7.50	12.20	14.20	7.30	7.50	12.20	14.20	7.30	7.50	12.20	14.20	7.30	7.50	12.20	14.20								

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
87.22	RX COLONNA CERVICALE	34,20	36,95
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC LOM	36,15	84,90
88.38.6	TAC PIEDE O CAVIGLIA	36,15	125,30
87.03.4	TAC ARCATE DENTARIE	36,15	113,95
87.03.3	TAC FACCIALE MDC	36,15	156,75
88.01.3	TAC ADDOME INFERIORE DIRETTO	36,15	97,40
88.38.3	TAC MANO O POLSO	36,15	125,30
88.38.4	TAC ARTO SUPERIORE MDC	36,15	227,95
88.01.1	TAC ADDOME SUPERIORE DIRETTO	36,15	97,40
88.38.5	TAC DEL BACINO	36,15	95,45
88.38.1	TAC SPINALE DIRETTA	36,15	125,30
88.01.2	TAC ADDOME SUPERIORE MDC	36,15	227,95
87.03.9	TAC GHIANDOLE SALIVARIE	36,15	91,75
87.03.5	TAC ORECCHIO DIRETTA	36,15	148,20
87.41	TAC DEL TORACE DIRETTA	36,15	125,30
88.90.3	SPAZIO INTERSOMATICO AGGIUNTIVO	30,05	32,50
88.38.3	TAC ARTO SUPERIORE DIRETTO	36,15	125,30
87.71	TAC DEI RENI DIRETTA	36,15	104,90
87.03.8	TAC DEL COLLO MDC	36,15	147,60
87.03.1	TAC CEREBRALE MDC	36,15	188,05
87.03	TAC CEREBRALE DIRETTA	36,15	91,75
87.03.6	TAC ORECCHIO MDC	36,15	199,35
88.38.7	TAC ARTO INFERIORE MDC	36,15	227,95
88.01.4	TAC ADDOME INFERIORE MDC	36,15	227,95
88.01.6	TAC ADDOME COMPLETO MDC	36,15	284,90
88.38.2	TAC SPINALE MDC	36,15	227,95
87.03.7	TAC DEL COLLO DIRETTA	36,15	91,75
87.03.4	TAC ARCATA DENTALE INFERIORE	36,15	113,95
87.41.1	TAC TORACE MDC	36,15	227,95
87.03.2	TAC SCHELETRO FACCIALE	36,15	98,60
88.01.5	TAC ADDOME COMPLETO DIRETTO	36,15	127,05
88.38.6	TAC ARTO INFERIORE DIRETTA	36,15	125,30

PROGRAMMA di ROUTINE																											
Lunedì				Martedì				Mercoledì				Giovedì				Venerdì				Sabato							
mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio					
9.00	12.30			9.00	12.30			9.00	12.30			9.00	12.30			9.00	12.30										

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.38.5	TAC DEL BACINO	36,15	95,45
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC LOM	36,15	84,90
87.03.8	TAC DEL COLLO MDC	36,15	147,60
87.03.9	TAC GHIANDOLE SALIVARIE	36,15	91,75
88.40.1	ANGIO TAC CAROTIDEA	36,15	217,45
88.38.1	TAC SPINALE DIRETTA	36,15	125,30
87.03.1	TAC CEREBRALE MDC	36,15	188,05
87.03.8	TAC CAROTIDI MDC	36,15	147,60
87.03.7	TAC DEL COLLO DIRETTA	36,15	91,75
87.03.6	TAC ORECCHIO MDC	36,15	199,35
88.38.6	TAC ARTO INFERIORE DIRETTA	36,15	125,30
88.01.6	TAC ADDOME COMPLETO MDC	36,15	284,90
87.03.3	TAC FACCIALE MDC	36,15	156,75
87.03	TAC CEREBRALE DIRETTA	36,15	91,75
88.01.4	TAC ADDOME INFERIORE MDC	36,15	227,95
88.38.3	TAC ARTO SUPERIORE DIRETTO	36,15	125,30
87.03.4	TAC ARCATE DENTARIE	36,15	113,95
88.38.7	TAC ARTO INFERIORE MDC	36,15	227,95
88.38.4	TAC ARTO SUPERIORE MDC	36,15	227,95
87.71	TAC DEI RENI DIRETTA	36,15	104,90
88.90.3	SPAZIO INTERSOMATICO AGGIUNTIVO	30,05	32,50
88.01.1	TAC ADDOME SUPERIORE DIRETTO	36,15	97,40
87.03.4	TAC ARCATA DENTALE INFERIORE	36,15	113,95
88.38.6	TAC PIEDE O CAVIGLIA	36,15	125,30
87.03.5	TAC ORECCHIO DIRETTA	36,15	148,20
88.01.5	TAC ADDOME COMPLETO DIRETTO	36,15	127,05
88.01.3	TAC ADDOME INFERIORE DIRETTO	36,15	97,40
87.71.1	TAC RENALE MDC	36,15	239,30
87.03.2	TAC SCHELETRO FACCIALE	36,15	98,60
87.41.1	TAC TORACE MDC	36,15	227,95
88.38.2	TAC SPINALE MDC	36,15	227,95
88.01.2	TAC ADDOME SUPERIORE MDC	36,15	227,95
87.41	TAC DEL TORACE DIRETTA	36,15	125,30

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
9.00	9.30	9.00	9.30	9.00	9.30	9.00	9.30	9.00	9.30	9.00	9.30

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.38.3	TAC ARTO SUPERIORE DIRETTO	36,15	125,30
87.41	TAC DEL TORACE DIRETTA	36,15	125,30
88.38.1	TAC SPINALE DIRETTA	36,15	125,30
87.03.1	TAC CEREBRALE MDC	36,15	188,05
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC LOM	36,15	84,90
88.01.1	TAC ADDOME SUPERIORE DIRETTO	36,15	97,40
88.38.6	TAC PIEDE O CAVIGLIA	36,15	125,30
88.01.5	TAC ADDOME COMPLETO DIRETTO	36,15	127,05
87.03	TAC CEREBRALE DIRETTA	36,15	91,75
88.38.4	TAC ARTO SUPERIORE MDC	36,15	227,95
88.01.4	TAC ADDOME INFERIORE MDC	36,15	227,95
87.03.3	TAC FACCIALE MDC	36,15	156,75
88.38.5	TAC DEL BACINO	36,15	95,45
87.71.1	TAC RENALE MDC	36,15	239,30
87.71	TAC DEI RENI DIRETTA	36,15	104,90
87.03.2	TAC SCHELETRO FACCIALE	36,15	98,60
87.03.4	TAC ARCATA DENTALE INFERIORE	36,15	113,95
88.90.3	SPAZIO INTERSOMATICO AGGIUNTIVO	30,05	32,50
88.38.2	TAC SPINALE MDC	36,15	227,95
88.38.6	TAC ARTO INFERIORE DIRETTA	36,15	125,30
87.03.4	TAC ARCATE DENTARIE	36,15	113,95
87.03.7	TAC DEL COLLO DIRETTA	36,15	91,75
87.03.9	TAC GHIANDOLE SALIVARIE	36,15	91,75
87.03.8	TAC DEL COLLO MDC	36,15	147,60
88.01.6	TAC ADDOME COMPLETO MDC	36,15	284,90
87.03.6	TAC ORECCHIO MDC	36,15	199,35
87.41.1	TAC TORACE MDC	36,15	227,95
88.01.2	TAC ADDOME SUPERIORE MDC	36,15	227,95
88.40.1	ANGIO TAC CAROTIDEA	36,15	217,45
88.38.7	TAC ARTO INFERIORE MDC	36,15	227,95
88.01.3	TAC ADDOME INFERIORE DIRETTO	36,15	97,40
87.03.5	TAC ORECCHIO DIRETTA	36,15	148,20

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
9.00	12.30	13.00	14.00	11.00	14.00			11.00	13.00		

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.76.2	ECOG. GROSSI VASI CAROTIDEA	32,65	35,30

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
			14.40	17.30						8.10	11.20

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12

tariffe

prestazioni		ticket	priv. conv.
88.75.1	ECO PICCOLO BACINO	36,15	68,40
88.78.2	ECO PELVICA-GINECOLOGICA	31,60	34,15
88.71.4	ECO PAROTIDEA	28,95	31,30
88.76.2	ECO GROSSI VASI AORTA ADD.	32,65	35,30
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	36,15	68,40
88.74.1	ECO PANCREATICA	36,15	79,75
88.71.4	ECO TIROIDE	28,95	31,30
88.74.1	ECOGRAFIA RENALE	36,15	79,75
88.74.1	ECO ADDOME SUPERIORE	36,15	79,75
88.74.1	ECO EPATICA COLEC.	36,15	79,75
88.79.1	ECO PARTI MOLLI	28,95	31,30
88.75.1	ECO VESCICO/PROSTATICA	36,15	68,40
88.74.1	ECO SPLENICA	36,15	79,75
88.79.6	ECO TESTICOLARE	31,60	34,15
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	36,15	113,95

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
										8.45	15.10

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

DEXA3	Densitometria MXA morfometrica vertebrale	36,15	90,00
DEXA1	Densitometria DXA vertebrale e/o femorale	36,15	70,00

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
								11.30	12.25		

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	36,15	68,40
88.74.1	ECO ADDOME SUPERIORE	36,15	79,75
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	36,15	113,95

PROGRAMMA di ROUTINE											
Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
	12.00	15.00									

modalità prenotazione CUP Interno

tariffe

prestazioni

ticket priv. conv.

87.35	GALATTOGRAFIA	36,15	75,20
00.05	REPERE METALLICO POSIZIONAMENTO		
87.36	ESAME CLINICO E STRUMENTALE DEI SENI	36,15	96,90
87.37.3	PNEUMOCISTOGRAFIA MAMMARIA	32,65	35,30
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	35,55	38,45
88.73.4	E.COLORDOPPLER MAMMELLA	31,35	33,90
88.73.2	R/ECO MAMMARIA MONOLATERALE	21,55	23,30
85.11.1	AGOBIOPI. MAMMARIA ECOGR.	36,15	41,05
88.73.6	AGOBIOPI. MAMM. IN STEREOTASSI	36,15	820,80
88.73.1	R/ECO MAMMARIA BILATERALE	36,15	39,55
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	23,45	25,40

prestazione codice	DESCRIZIONE	tempi d'attesa			standard regionale		
		min	medio	max	B	D	P
06.11.2	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DELLA TIROIDE	31	44	59			
87.03	TAC CEREBRALE	12	31	54	10	60	180
87.03.1	TAC CEREBRALE CON CONT	18	55	185	10	60	180
87.03.2	TAC SCHELETRO FACCIALE	22	31	48			
87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA SCHELETRO FACCIALE	16	34	53			
87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZ. (TC) ARCATE DENTARIE	16	32	78			
87.03.5	TAC DELL'ORECCHIO TC DELL'ORECCHIO	21	41	112			
87.03.8	TOM. COMP. (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTR.	26	75	187			
87.11.3	ORTOPANT.O PANORAMIX (COMPLETA DI DUE ARCATE)	3	23	136			
87.12.1	TELERADIOGRAFIA CRANICA	6	6	6			
87.16.1	ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE (DUE PROIEZIONI)	66	66	66			
87.17.1	RX CRANIO E SENI PARANASALI. CRANIO IN TRE PRO.	15	15	15			
87.17.1	SENI PARANASALI (2 PROIEZIONI)	11	19	37			
87.22	COLONNA VERTEBRALE: TRATTO CERVICALE (2 PROIEZIONI)	3	21	67			
87.23	COLONNA VERTEBRALE: TRATTO DORSALE (2 PROIEZIONI)	10	27	158			
87.24	COLONNA VERTEBRALE: TRATTO LOMBO-SACRALE (2 PROIEZ	13	25	158			
87.24	COLONNA VERTEBRALE: TRATTO SACRO-COCCIGEO (2 PROIE	18	18	18			
87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 PROIEZ.)	15	16	17			
87.36	ESAME CLINICO STRUMENTALE DELLE MAMMELLE ES. POL	91	91	91			
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	5	104	428	10	60	180
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	26	143	389	10	60	180
87.41	TAC TORACE	19	54	207	10	60	180
87.41.1	T.A.C. TORACE CON CONTRASTO COMPRESA TAC IN BIANCO	9	94	208	10	60	180
87.43.1	SCHELETRO TORACICO COSTALE -3 PROIEZIONI-	18	32	59			
87.43.2	STERNO (2 PROIEZIONI)	7	19	39			
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE (RADIOGRAFIA STANDARD	3	54	214	10	60	180
87.61	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE (MINIMO	12	13	16			
87.62.1	RADIOGRAFIA PER FARINGE O ESOFAGO DIRETTA PIU'	16	16	16			
87.62.3	RADIOGRAFIA DELLE PRIME VIE DEL TUBO DIGERENTE IN	13	14	14			
87.65.2	CLISMA OPACO CON DOPPIO CONTRASTO	4	16	47			
87.69.1	DEFECOGRAFIA	47	134	167			
87.71	TOMOGRAFIA COMP (TC) DEI RENI INCLUSO LOGGE RENALI	28	38	48			
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA COMPRESO ESAME DIRETTO(SETTE	6	61	160			
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	148	148	149			
87.77	CISTOGRAFIA DIRETTA E CON CONTRASTO - 4 PROIEZIONI	47	124	167			
87.79	APPARATO URINARIO A VUOTO (2 PROIEZIONI)	3	27	51			
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA (COMPRESO ES. A VUOTO-SEI RAD	15	50	127			
87.89.1	COLPOGRAFIA (2 PROIEZIONI)	47	124	167			
88.01.1	TAC ADDOME SUPERIORE	130	130	130	10	60	180
88.01.2	TAC ADDOME SUPERIORE CON MDC	25	83	193	10	60	180
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TAC) ADDOME INFERIORE	25	25	26	10	60	180
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TAC) ADDOME INFERIORE C	29	86	167	10	60	180
88.01.5	TAC DELL'ADDOME COMPLETO.	9	60	205	10	60	180

88.01.6	TAC DELL'ADDOME COMPLETO CON MDC	13	89	239	10	60	180
88.19	ADDOME A VUOTO (ADDOME IN BIANCO) - 2 PROIEZIONI -	11	13	16			
88.21	RX SPALLA E DELL'ARTO SUP.RX 2P DI SPALLA, BRACCIO	3	21	67			
88.22	RX DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO.RX 2 P.DI GOMITO,	14	16	17			
88.23	RX DEL POLSO E DELLA MANO.RX 2P. DI POLSO, MANO. D	3	19	52			
88.26	RX DI PELVI E ANCA.RX DEL BACINO RX DELL'ANCA.	4	28	182			
88.27	RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA.RX 2P. DI FEMORE,	4	28	182			
88.28	RX DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA. RX 2P DI CAVIGLIA,	6	19	70			
88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BA	18	19	20			
88.29.2	RX ASSIALE ROTULA 3P	17	24	38			
88.38.1	TAC SPINALE	9	30	55	10	60	180
88.38.2	TAC SPINALE CON CONTRASTO	34	64	94	10	60	180
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TAC) ARTO SUP. O INF.	22	29	34			
88.38.5	TOMOGRAFIA COMP.(TC)DEL BACINO TC DI BACINO E ARTI	31	38	49	10	60	180
88.38.6	TAC DELL'ARTO INF.TC DI ART COXO FEM.E	8	28	52			
88.38.7	TOM.COMP. (TC) ARTO INFER., SENZA E CON CONTR.	66	66	66			
88.40.1	ANGIO TAC	46	46	46			
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. ECOGRAFIA TRANFONTANELLARE.	8	14	20			
88.71.4	ECOTOMOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	7	112	171			
88.71.4	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA - PARATIROIDEA	6	124	222			
88.73.1	ECOTOMOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	5	136	428			
88.73.2	ECOTOMOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	163	163	163	10	60	180
88.74.1	ECOTOMOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	7	110	190	10	60	180
88.74.1	ECOTOMOGRAFIA EPATICA O DELLE VIE BILIARI	21	132	240	10	60	180
88.74.1	ECOTOMOGRAFIA PANCREATICA	26	89	151	10	60	180
88.74.1	ECOTOMOGRAFIA RENALE	20	113	216	10	60	180
88.74.1	ECOTOMOGRAFIA SPLENICA LIENALE	139	139	139	10	60	180
88.75.1	ECOTOMOGRAFIA ADDOME INFERIORE	26	119	176	10	60	180
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE INCLUSO URETERI	27	114	216	10	60	180
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO.	20	122	231	10	60	180
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI. AORTA ADD.	124	137	151			
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	21	116	205	10	60	180
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO.	36	132	205			
88.79.2	ECOTOMOGRAFIA ARTICOLARE	6	108	175	10	60	180
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA.	7	108	172	10	60	180
88.79.6	ECOTOMOGRAFIA TESTICOLARE	24	114	165			
88.90.3	TAC DEL RACH.E SPECO VERT.SPAZIO INTERS.O	21	31	55			
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI.	54	67	118			
DEXA1	Densitometria DXA vertebrale/morfometrica	38	46	103			

branca ANESTESIA

ambulatorio VISITE ANESTESIOLOGICHE CUP Piano SECONDO

PROGRAMMA di ROUTINE

Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato	
mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio	mattino	pomeriggio
		9.00	11.45							8.30	11.45

modalità prenotazione CUP Unificato ULSS12		tariffe	
prestazioni		ticket	priv. conv.
89.01	VIS.ANESTESIOLOGICA CONTROLLO	13,15	14,25
89.7	VISITA ANESTESIOLOGICA	18,95	20,50
04.81.2	INIEZ.ANESTETICO IN NERVO	15,80	17,10

TEMPI D'ATTESA ANESTESIA

prestazione codice	DESCRIZIONE	tempi d'attesa			standard regionale		
		min	medio	max	B	D	P
89.7	VISITA ANESTESIOLOGICA	3	10	18			