

CONVENZIONE

Con la presente scrittura privata da valere ad ogni effetto di legge:

TRA

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Palermo, in persona del Presidente Avv.

, con sede in Palermo Piazza Vittorio

Emanuele Orlando n. 1

E

Società MYA SALUTE SRL
inp. del suo l.r.p.t. FEDERICO SCRIPA
C.F. e P.IVA. 06779690822
con sede in PALERMO VIALE STRASBURGO 422
PEC: MYASALUTE@PEC.IT

PREMESSO

che la Società MYA SALUTE SRL svolge l'attività di (presta servizi nel settore di) POLIAMBULATORIO ;
che è interesse dell'Ordine degli Avvocati di Palermo mettere a disposizione dei propri iscritti la possibilità di usufruire dell'attività e/o dei servizi della Società MYA SALUTE SRL usufruendo di tariffe agevolate;
che allo stesso tempo è interesse della Società MYA SALUTE SRL promuovere la propria attività e dare pubblica visibilità al proprio nome nello specifico ambito della propria competenza professionale;
che la Società MYA SALUTE SRL è in possesso dei requisiti etici e morali richiesti;
che l'attività svolta dalla Società MYA SALUTE SRL è considerata utile agli iscritti all'Ordine degli Avvocati di Palermo e/o di ausilio alla formazione professionale, culturale e ricreativa degli stessi e, comunque, è tale da non arrecare disonore o caduta di immagine professionale agli stessi iscritti.

Ciò premesso, tra le parti si conviene e si stipula quanto segue:

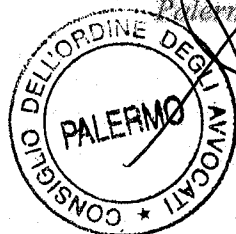
1. la premessa è da considerarsi parte integrante del presente contratto;
2. la Società... ITYA SALUTE SRL, per la durata della presente convenzione, si impegna ad offrire a tutti gli Avvocati iscritti all'Ordine di Palermo nello svolgimento della propria attività su tutti i servizi forniti uno sconto pari a % 20 sulla tariffa normalmente applicata, o comunque, ad offrire una determinata serie o categoria di prodotti o servizi con applicazione della medesima agevolazione;
3. a fronte degli impegni assunti dalla Società ITYA SALUTE SRL il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Palermo si impegna a divulgare, mediante informativa ai propri iscritti, il contenuto della presente convenzione;
4. il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Palermo o si impegna altresì a pubblicare il contenuto della presente convenzione sulla apposita pagina del sito web istituzionale dell'Ordine. E' parimenti data facoltà alla Società... ITYA SALUTE SRL ... di pubblicizzare la presente convenzione attraverso la propria pagina web. Nessun corrispettivo sarà mai dovuto dall'una all'altra parte in ragione della presente convenzione.
5. la presente convenzione ha la durata di 2 (due) anni solari a decorrere dalla data della sottoscrizione e non si rinnoverà tacitamente. Nel caso in cui una parte intenda disdire anticipatamente il presente contratto, dovrà inviare una lettera raccomandata A.R. o PEC contenente una formale comunicazione in tal senso che dovrà pervenire all'altra parte entro il termine tassativo di 60 (sessanta) giorni prima della scadenza annuale;
6. la presente convenzione si intenderà comunque risolta di diritto nei seguenti casi: a. mancato rispetto degli impegni e degli obblighi di cui ai punti nn.1), 2), 3), 4), e 5); b. qualsiasi comportamento di una delle parti contrario a buona fede, correttezza e diligenza da cui consegua un danno per l'interesse e/o l'immagine dell'altraparte;
7. ciascuna delle parti consente all'altra l'inserimento dei propri dati nelle rispettive banche dati. Ciascuna delle parti consente all'altra di comunicare i propri dati a terzi, a condizione che tale comunicazione si renda strettamente necessaria in funzione degli adempimenti, diritti ed obblighi connessi all'esecuzione del contratto, ovvero renda più agevole la gestione dei rapporti dallo stesso derivanti

Letto, confermato, sottoscritto

Palermo, 6/9/2022

Il Legale Rappresentante
Mya Salute S.r.l.
L'Amministratore Unico

Il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di
Palermo Il Presidente Avv.



| Prestazione | Importo Totale | Branca |
|--|----------------|--------------------|
| DOPPLER AORTA ADDOMINALE | 100,00 | Cardiologia |
| DOPPLER ARTI INFERIORI | 100,00 | Cardiologia |
| DOPPLER ARTI SUPERIORI | 100,00 | Cardiologia |
| DOPPLER TRANS CRANICO | 100,00 | Cardiologia |
| DOPPLER TSA | 100,00 | Cardiologia |
| ECG | 50,00 | Cardiologia |
| ECOCARDIO | 100,00 | Cardiologia |
| ECOCARDIO COLORDOPPLER | 100,00 | Cardiologia |
| VISITA + ECG | 100,00 | Cardiologia |
| VISITA + ECG+ ECOCARDIO | 160,00 | Cardiologia |
| VISITA + ECOCARDIOGRAMMA | 130,00 | Cardiologia |
| VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE | 100,00 | Chirurgia |
| AGOBIOPSIE NEO-FORMAZIONI MAMMARIE | 200,00 | Chirurgia |
| AGOBIOPSIE NEO-FORMAZIONI MAMMARIE CON ESAME ISTOLOGICO | 270,00 | Chirurgia |
| ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA | 250,00 | Chirurgia |
| BIORIVITALIZZAZIONE | 120,00 | Chirurgia |
| INFILTRAZIONE TOSSINA BOTULINICA | 300,00 | Chirurgia |
| COLONSCOPIA PM | 300,00 | Chirurgia |
| COLONSCOPIA + POLIPECTOMIA COMPLESSA | 350,00 | Chirurgia |
| COLONSCOPIA | 250,00 | Chirurgia |
| CONSULENZA SENOLOGICA (VISITA + ECO) | 140,00 | Chirurgia |
| ECOGRAFIA MAMMARIA | 80,00 | Chirurgia |
| ESAME ISTOLOGICO | 100,00 | Chirurgia |
| VISITA+ECOGRAFIA | 100,00 | Chirurgia |
| FILLER LABBRA | 250,00 | Chirurgia |
| FILLER NASOGGENIENE | 250,00 | Chirurgia |
| GASTROSCOPIA PM | 280,00 | Chirurgia |
| GASTROSCOPIA | 200,00 | Chirurgia |
| VISITA ANESTESIOLOGICA | 150,00 | Chirurgia |
| VISITA PREAMESTESIOLOGICA | 150,00 | Chirurgia |
| RETTOSCOPIA | 150,00 | Chirurgia |
| TRAP | 150,00 | Chirurgia |
| VISITA PROCTOLOGICA | 100,00 | Chirurgia |
| VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO | 80,00 | Chirurgia |
| VISITA SENOLOGICA ED ECOGRAFIA MAMMARIA | 120,00 | Chirurgia |
| VISITA SENOLOGICA | 60,00 | Chirurgia |
| EPILAZIONE BAFFETTO | 100,00 | Chirurgia Plastica |
| QSW TATTOO | 200,00 | Chirurgia Plastica |
| TELEANGECTASIE GAMBE | 200,00 | Chirurgia Plastica |
| VISITA SPECIALISTICA CHIRURGIA PLASTICA | 100,00 | Chirurgia Plastica |
| VISITA SPECIALISTICA | 100,00 | Dermatologia |
| VISITA + MAPPATURA NEI TUTTO IL CORPO | 150,00 | Dermatologia |
| VISITA EMATOLOGICA | 120,00 | Ematologia |
| AGO ASPIRATO TIROIDEO ECOGUIDATO | 75,00 | Endocrinologia |
| ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI | 120,00 | Endocrinologia |
| VISITA DI CONTROLLO | 80,00 | Endocrinologia |
| VISITA DIABETOLOGICA | 120,00 | Endocrinologia |
| VISITA ENDOCRINOLOGICA CON O SENZA ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI | 120,00 | Endocrinologia |
| ARTROCENTESI ECOGUIDATA | 120,00 | Fisiatria |
| CONFEZIONAMENTO ORTESI/BENDAGGI | 25,00 | Fisiatria |
| DRY NEEDLING | 60,00 | Fisiatria |
| ELETTROSTIMOLAZIONE | 10,00 | Fisiatria |
| ELETTROTHERAPIA ANTALGICA (TENS) | 10,00 | Fisiatria |
| ELETTROLISI | 60,00 | Fisiatria |
| ESERCIZI DI RINFORZO E RICONDIZIONAMENTO | 40,00 | Fisiatria |
| FISIOTERAPIA 30 | 30,00 | Fisiatria |
| FISIOTERAPIA 45 | 45,00 | Fisiatria |
| GINNASTICA IPOPRESSIVA | 50,00 | Fisiatria |
| INFILTRAZIONE ARTICOLARE | 100,00 | Fisiatria |
| INFILTRAZIONE ARTICOLARE ECOGUIDATA | 120,00 | Fisiatria |
| IONOFRESI | 10,00 | Fisiatria |
| LASERTERAPIA AD ALTA POTENZA FISSO | 30,00 | Fisiatria |
| LASERTERAPIA AD ALTA POTENZA CON MANIPOLO | 35,00 | Fisiatria |
| LINFODRENAGGIO MANUALE | 40,00 | Fisiatria |
| LINFODRENAGGIO MANUALE SEGMENTARIO | 30,00 | Fisiatria |
| LITOCLASIA (NEEDLING) | 350,00 | Fisiatria |
| MAGNETOTERAPIA | 10,00 | Fisiatria |
| MASSOTERAPIA DISTRETTUALE | 30,00 | Fisiatria |
| MASSAGGIO MIOFASCIALE | 30,00 | Fisiatria |
| MASSOTERAPIA RACHIDE IN TOTO | 50,00 | Fisiatria |
| MEDICINA MANUALE | 60,00 | Fisiatria |
| MESOTERAPIA | 60,00 | Fisiatria |
| MOBILIZZAZIONE | 40,00 | Fisiatria |
| ONDE D'URTO FOCALI (ESWT) | 80,00 | Fisiatria |
| OZONOTERAPIA | 60,00 | Fisiatria |
| PROGRAMMA RIABILITATIVO PERSONALIZZATO 25 | 25,00 | Fisiatria |
| PROGRAMMA RIABILITATIVO PERSONALIZZATO 65 | 65,00 | Fisiatria |
| PROGRAMMA RIABILITATIVO PERSONALIZZATO 40 | 40,00 | Fisiatria |

| | | |
|--|--------|-------------|
| PROGRAMMA RIABILITATIVO PERSONALIZZATO 50 | 50,00 | Fisiatria |
| PROGRAMMA RIABILITATIVO PERSONALIZZATO 60 | 60,00 | Fisiatria |
| PROGRAMMA RIABILITATIVO PERSONALIZZATO 70 | 70,00 | Fisiatria |
| PROGRAMMA RIABILITATIVO PERSONALIZZATO 75 | 75,00 | Fisiatria |
| PROGRAMMA RIABILITATIVO PERSONALIZZATO 80 | 80,00 | Fisiatria |
| PROGRAMMA RIABILITATIVO PERSONALIZZATO 45 | 45,00 | Fisiatria |
| PROLOTERAPIA | 60,00 | Fisiatria |
| RIABILITAZIONE POST-CHIRURGICA | 50,00 | Fisiatria |
| RIABILITAZIONE DEL PIANO PERINEALE | 50,00 | Fisiatria |
| RIEDUCAZIONE DISTURBI DELL'EQUILIBRIO | 40,00 | Fisiatria |
| RIEDUCAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA | 30,00 | Fisiatria |
| RIEDUCAZIONE NEUROMOTORIA | 50,00 | Fisiatria |
| RIEDUCAZIONE POSTURALE PANCA-FIT | 50,00 | Fisiatria |
| RIEDUCAZIONE POSTURALE MEZIERES | 50,00 | Fisiatria |
| RIEDUCAZIONE POSTURALE PER SCOLIOSI DI GRUPPO (MAX 5) | 20,00 | Fisiatria |
| RIEDUCAZIONE POSTURALE DI GRUPPO (MAX 6) | 20,00 | Fisiatria |
| RIEDUCAZIONE POSTURALE INDIVIDUALE | 50,00 | Fisiatria |
| RIEDUCAZIONE POSTURALE PER SCOLIOSI INDIVIDUALE | 40,00 | Fisiatria |
| RIEDUCAZIONE RESPIRATORIA | 40,00 | Fisiatria |
| TAPING NEUROMUSCOLARE | 20,00 | Fisiatria |
| TECARTERAPIA | 40,00 | Fisiatria |
| TERAPIA MANUALE | 50,00 | Fisiatria |
| TRATTAMENTO OSTEOPATICO | 100,00 | Fisiatria |
| ULTRASUONI A IMMERSIONI | 10,00 | Fisiatria |
| ULTRASUONI A MANIPOLO | 10,00 | Fisiatria |
| VISITA FISIATRICA | 120,00 | Fisiatria |
| VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO | 60,00 | Fisiatria |
| VISITA OSTETRICA | 120,00 | Ginecologia |
| VISITA OSTETRICA+ECOGRAFIA | 180,00 | Ginecologia |
| VISITA GINECOLOGICA+ECOGRAFIA | 160,00 | Ginecologia |
| VISITA GINECOLOGICA+ PAPTEST | 150,00 | Ginecologia |
| VISITA GINECOLOGICA+ECOGRAFIA+PAPTEST | 200,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA OSTETRICA | 150,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA GINECOLOGICA | 80,00 | Ginecologia |
| PAPTEST | 50,00 | Ginecologia |
| HPV TEST | 50,00 | Ginecologia |
| ISTEROSCOPIA | 250,00 | Ginecologia |
| ISTEROSCOPIA SENZA BIOPSIA | 200,00 | Ginecologia |
| POLIPECTOMIA ISTEROSCOPICA | 280,00 | Ginecologia |
| CHIRURGIA VULVARE | 250,00 | Ginecologia |
| CHECK UP MENOPAUSA | 120,00 | Ginecologia |
| COLPOSCOPIA | 150,00 | Ginecologia |
| CONIZZAZIONE | 400,00 | Ginecologia |
| CONTROLLO CLINICO E/O ECOGRAFICO | 100,00 | Ginecologia |
| CONSULENZA CONTRACCETTIVA | 100,00 | Ginecologia |
| CONSULENZA PER ENDOMETRIOSI | 100,00 | Ginecologia |
| CONSULENZA GENETICA | 100,00 | Ginecologia |
| CONSULENZA IN MENOPAUSA | 100,00 | Ginecologia |
| CONSULENZA IN MEDICINA DELLA RIPRODUZIONE | 120,00 | Ginecologia |
| CONSULENZA PER PROBLEMI DI COPPIA | 100,00 | Ginecologia |
| CONSULENZA PER PROBLEMI DI FERTILITÀ | 100,00 | Ginecologia |
| CONSULENZA PRE-CONCEZIONALE | 100,00 | Ginecologia |
| CONSULENZA PER STERILITÀ | 100,00 | Ginecologia |
| CONSULENZA SESSUOLOGICA | 100,00 | Ginecologia |
| DTC DELLA PORTIO | 150,00 | Ginecologia |
| DUOPAP | 85,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA BIOMETRICA | 120,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA BIOMETRICA 4D | 120,00 | Ginecologia |
| ECOCARDIOGRAFIA FETALE | 150,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA CON FLUSSIMETRIA | 120,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA GINECOLOGICA E MAMMARIA | 150,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA GINECOLOGICA | 100,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA GINECOLOGICA 3D | 100,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA GINECOLOGICA | 100,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA GINECOLOGICA SOVRAPUBICA | 100,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINALE | 100,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA MORFOLOGICA CON ECOCARDIOGRAFIA DEL CUORE FETALE | 300,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA MORFOLOGICA GEMELLARE | 150,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA MORFOLOGICA | 150,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA MORFOLOGICA 3D | 150,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA MORFOLOGICA 4D | 150,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA PREMORFOLOGICA A 16 SETTIMANE GEMELLARE | 100,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA OSTETRICA 1 TRIMESTRE | 120,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA OSTETRICA | 120,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA OVARICA | 100,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA PREMORFOLOGICA A 16 SETTIMANE | 100,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA PREMORFOLOGICA | 100,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA PELVICA SOVRAPUBICA | 100,00 | Ginecologia |
| ECO SCREENING | 150,00 | Ginecologia |
| ECO SCREENING+MORFOLOGICA | 200,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA TRANSADDOMINALE | 100,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE | 100,00 | Ginecologia |

| | | |
|--|--------|---------------------|
| ECOGRAFIA TRANSVAGINALE | 100,00 | Ginecologia |
| ECOGRAFIA OSTETRICA | 100,00 | Ginecologia |
| HPV TEST | 70,00 | Ginecologia |
| INSERIMENTO INTRAUTERINO DI SPIRALE CON CONTROLLO ECOGRAFICO | 250,00 | Ginecologia |
| INSERIMENTO IUD | 150,00 | Ginecologia |
| ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA | 200,00 | Ginecologia |
| MONNALISA TOUCH | 300,00 | Ginecologia |
| MONITORAGGIO ECOGRAFICO FOLLICOLARE | 60,00 | Ginecologia |
| MONITORAGGIO OVULAZIONE | 100,00 | Ginecologia |
| MORFOLOGICA | 150,00 | Ginecologia |
| POLIPECTOMIA CERVICALE | 150,00 | Ginecologia |
| PRELIEVO CITOLOGICO | 30,00 | Ginecologia |
| PREVENZIONE NEOPLASIE | 120,00 | Ginecologia |
| PREPARAZIONE AL PARTO | 250,00 | Ginecologia |
| SPERMIOGRAMMA | 80,00 | Ginecologia |
| STIMOLAZIONE OVARICA | 120,00 | Ginecologia |
| TAMPONE RETTALE | 85,00 | Ginecologia |
| TAMPONE URETRALE | 85,00 | Ginecologia |
| TAMPONE VAGINALE | 50,00 | Ginecologia |
| TERAPIA ORMONALE SOSTITUTIVA | 120,00 | Ginecologia |
| TERAPIA SESSUOLOGICA | 120,00 | Ginecologia |
| TEST COMBINATO DEL 1° TRIMESTRE | 200,00 | Ginecologia |
| TEST COMBINATO DEL 1° TRIMESTRE GEMELLARE | 200,00 | Ginecologia |
| TEST DNA FETALE SU SANGUE MATERNO CON ECOGRAFIA | 630,00 | Ginecologia |
| TEST DELLA TRANSLUCENZA NUCALE | 120,00 | Ginecologia |
| TIPIZZAZIONE HPV | 65,00 | Ginecologia |
| TRANSLUCENZA NUCALE - NT | 120,00 | Ginecologia |
| VAGINOPLASTICA | 300,00 | Ginecologia |
| VISITA GINECOLOGICA | 120,00 | Ginecologia |
| VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA | 120,00 | Ginecologia |
| VISITA OSTETRICA | 80,00 | Ginecologia |
| TUTTI GLI ESAMI | | Laboratorio analisi |
| COLONSCOPIA + BIOPSIE | 200,00 | Medicina |
| COLONSCOPIA + POLIPECTOMIA SEMPLICE | 200,00 | Medicina |
| CONTROLLO GASTROENTEROLOGICO/ENDOSC. | 80,00 | Medicina |
| ECOGRAFIA MUSCOLO-SCHELETRICA | 60,00 | Medicina |
| ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA + BIOPSIA | 150,00 | Medicina |
| ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | 150,00 | Medicina |
| ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA + polipectomia complessa | 300,00 | Medicina |
| GASTRENEROLOGIA | 100,00 | Medicina |
| VISITA SPECIALISTICA E PATCH TEST NICKEL | 130,00 | Medicina |
| PNEUMOLOGIA | 100,00 | Medicina |
| SPIROMETRIA SEMPLICE | 80,00 | Medicina |
| VIDEOCAPILLAROSCOPIA | 80,00 | Medicina |
| I VISITA REUMATOLOGICA+VIDEOCAPILLAROSCOPIA | 150,00 | Medicina |
| VISITA SPECIALISTICA ALLERGOLOGICA E PRICK TEST ALIMENTI (ALLERGIA ALIMENTARE) | 150,00 | Medicina |
| VISITA ALLERGOLOGICA E PRICK TEST INALANTI (ALLERGIA RESPIRATORIA) | 150,00 | Medicina |
| VISITA SPECIALISTICA E BREATH TEST AL LATTOSIO | 150,00 | Medicina |
| VISITA DI CONTROLLO + ECOGRAFIA muscolo/scheletrica | 120,00 | Medicina |
| VISITA DI CONTROLLO+VIDEOCAPILLAROSCOPIA | 120,00 | Medicina |
| I VISITA GASTROENTEROLOGICA/ENDOSC. | 120,00 | Medicina |
| VISITA SPECIALISTICA PER ALLERGIA A FARMACI | 150,00 | Medicina |
| VISITA INTERNISTICA | 100,00 | Medicina |
| VISITA REUMATOLOGICA CONTROLLO | 80,00 | Medicina |
| I VISITA REUMAT. + ECOGRAFIA muscolo-scheletrica | 150,00 | Medicina |
| I VISITA REUMATOLOGICA | 100,00 | Medicina |
| VISITA SPECIALISTICA E PATCH TEST SERIE SPECIFICHE (TATUAGGI,METALLI,CAVO ORALE) | 180,00 | Medicina |
| VISITA SPECIALISTICA E PATCH TEST SERIE SIDAPA | 180,00 | Medicina |
| VISITA SPECIALISTICA | 100,00 | Medicina |
| CONTROLLO POST OPERAT.DR.PECORARO | 100,00 | Neurochirurgia |
| II VISITA | 90,00 | Neurochirurgia |
| I VISITA | 120,00 | Neurochirurgia |
| I VISITA DR.PECORARO | 150,00 | Neurochirurgia |
| CONTROLLO | 40,00 | Nutrizione clinica |
| I VISITA | 80,00 | Nutrizione clinica |
| ESAME AUDIOMETRICO | 60,00 | ORL |
| ESAME COCLEOVESTIBOLARE | 80,00 | ORL |
| RINOFIBROLARINGOSCOPIA | 70,00 | ORL |
| VISITA OTORINOLARINGOIATRA DI CONTROLLO | 80,00 | ORL |
| VISITA + RINOFIBROLARINGOSCOPIA | 150,00 | ORL |
| VISITA OTORINOLARINGOIATRA | 100,00 | ORL |
| I VISITA +VIDEOCAPILLAROSCOPIA | 150,00 | ORL |
| VISITA GENERALE ORTOPEDICA | 120,00 | Ortopedia |
| VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | 100,00 | Ortopedia |
| VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO | 120,00 | Ortopedia |
| INFILTRAZIONI | 180,00 | Ortopedia |
| INFILTRAZIONE SINGOLA | 60,00 | Ortopedia |
| PRIMA VISITA + INFILTRAZIONI | 150,00 | Ortopedia |
| PRIMA VISITA ORTOPEDICA | 120,00 | Ortopedia |
| VISITA ORTOPEDICA | 150,00 | Ortopedia |
| VISITA ORTOPEDICA SPECIALISTA | 150,00 | Ortopedia |
| DENSITOMETRIA OSSEA O MOC FEMORALE E LOMBARE | 70,00 | Radiologia |

| | | |
|--|--------|------------|
| DENSITOMETRIA OSSEA O MOC FEMORALE O LOMBARE | 60,00 | Radiologia |
| ECO PEDIATRICA PELVICA E/O ADDOME INFERIORE | 50,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA TESTICOLARE | 70,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEONATALE | 60,00 | Radiologia |
| ECO PEDIATRICA TRANSFONTANELLARE | 90,00 | Radiologia |
| ECO-COLOR-DOPPLER VENOSO ED ARTERIOSO ARTI INFERIORI BILATERALI | 110,00 | Radiologia |
| ECO PEDIATRICA DEL COLLO | 50,00 | Radiologia |
| ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI | 80,00 | Radiologia |
| ECO PEDIATRICA DELLA TIROIDE | 60,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA TESTICOLARE PEDIATRICA | 70,00 | Radiologia |
| ECO PEDIATRICA APPARTO URINARIO | 60,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | 90,00 | Radiologia |
| ECO ADDOME INFERIORE PEDIATRICA | 50,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE | 80,00 | Radiologia |
| ECO PEDIATRICA ADDOME PER ANSE INTESTINALI ED APPENDICE | 65,00 | Radiologia |
| ECO-COLOR-DOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI | 80,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA APPARATO URINARIO | 70,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA COLLO (TIROIDE, LINFONODI E GHIANDOLE SALIVARI CON COLOR DOPPLER) | 65,00 | Radiologia |
| ECO PIU' STAZIONI LINFONODALI (CAVI ASCELLARI, REGIONE SOVRACLAVEARE ED INGUINALE BILATERALE) + COLLO | 100,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE | 40,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA PEDIATRICA PER STENOSI DEL PILORO | 65,00 | Radiologia |
| ECO PIU' STAZIONI LINFONODALI (CAVI ASCELLARI,REGIONE SOVRACLAVEARE ED INGUINALE BILATERALE) | 70,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA MAMMARIA + ECO COLOR-DOPPLER MAMMARIO | 80,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA MUSCOLO SCHELETRICA PEDIATRICA | 70,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIE MUSCOLO SCHELETRICHE (GINOCCHIO, SPALLA, MUSCOLI, ANCA ECC) | 60,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEONATALE | 60,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA PEDIATRICA ADDOME SUPERIORE | 65,00 | Radiologia |
| ECO PEDIATRICA ADDOME COMPLETO | 80,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA PELVICA | 35,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA PELVICA/ UTERO OVAIE E VESCICA/ ADDOME INFERIORE | 60,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA PUBE-ANCA | 60,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA DELLE ARTERIE RENALI (ECOCOLORDOPPLER) | 60,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA SINGOLA STAZIONE LINFONODALE | 50,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA PEDIATRICA PER STENOSI DEL PILORO | 65,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA TIROIDE CON ECO-COLOR-DOPPLER TIROIDEO | 60,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA TIROIDE | 60,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA PEDIATRICA TRANSFONTANELLARE | 90,00 | Radiologia |
| ECO-COLOR-DOPPLER ARTERIOSO TSA (TRONCHI SOVRA-ORTICI DEL COLLO) | 70,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMANALI (ECOCOLORDOPPLER DEL DISTRETTO AORTICO ILIACO) | 70,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA VESCICO_PROSTATICA/ADDOME INFERIORE | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA FEMORE BILATERALE | 50,00 | Radiologia |
| MAMMOGRAFIA BILATERALE | 90,00 | Radiologia |
| ECOGRAFIA MAMMARIA E MAMMOGRAFIA | 130,00 | Radiologia |
| MAMMOGRAFIA MONOLATERALE | 70,00 | Radiologia |
| ORTOPANTOMOGRAMMA CON TELECRANIO | 50,00 | Radiologia |
| ORTOPANTOMOGRAMMA | 40,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DELL'ANCA BILATERALE | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DELLA MANO BILATERALE | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DEL PIEDE BILATERALE | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DEL POLSO BILATERALE | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DEL RACHIDE LOMBOSACRALE | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DELLA SPALLA | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI SOTTOCARICO | 60,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DELL'ANCA MONOLATERALE | 40,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DEL BACINO | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA GAMBA BILATERALE (TIBIA E PERONE) | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA BRACCIO MONOLATERALE (RADIO E ULNA) | 40,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA BRACCIO BILATERALE (RADIO E ULNA) | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DELLA CAVIGLIA BILATERALE | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA SACRO/ COCCIGEA | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DEL CRANIO | 40,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DIRETTA ADDOME O DIRETTA RENI | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA EMICOSTATO MONOLATERALE | 40,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA EMICOSTATO BILATERALE | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DEL FEMORE | 40,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA GAMBA MONOLATERALE (TIBIA E PERONE) | 40,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DEL GINOCCHIO | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA GINOCCHIO BILATERALE | 60,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DEL GOMITO | 40,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DEL GOMITO BILATERALE | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA ANCA MONOLATERALE +BACINO | 60,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DELLE OSSA NASALI | 30,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DEL RACHIDE LOMBARE | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DEL RACHIDE CERVICALE | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DEL RACHIDE DORSALE | 50,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA DEL TORACE | 55,00 | Radiologia |
| TELECRANIO | 40,00 | Radiologia |
| RX MANO MONOLATERALE (ETà OSSEA) | 60,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA ANCA BILATERALE + BACINO | 70,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA CAVIGLIA MONOLATERALE | 40,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA COLONNA COMPLETA | 85,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA RACHIDE DUE TRATTI | 70,00 | Radiologia |

| | | |
|---|--------|--------------------|
| RADIOGRAFIA MANO MONOLATERALE | 40,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA PIEDE MONOLATERALE | 40,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA POLSO MONOLATERALE | 40,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA SENI PARANASALI | 40,00 | Radiologia |
| RADIOGRAFIA SPALLA BILATERALE | 60,00 | Radiologia |
| TAC CONE BEAM O DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE | 70,00 | Radiologia |
| TAC CONE BEAM E DENTALSCAN SUPERIORE ED INFERIORE | 110,00 | Radiologia |
| TAC CONE BEAM O DENTALSCAN ARCATA INFERIORE | 70,00 | Radiologia |
| VISITA+ECO MAMMARIA | 100,00 | Radiologia |
| VISITA + MAMMOGRAFIA | 100,00 | Radiologia |
| VISITA+MAMMOGRAFIA+ECO MAMMARIA | 150,00 | Radiologia |
| VISITA CEFALEA CONTROLLO | 100,00 | Terapia del dolore |
| I INFILTR.ecoguidata+cortisone | 120,00 | Terapia del dolore |
| INFILTR.COLONNA VERTEBRALE ecoguidata + cortisone | 150,00 | Terapia del dolore |
| INFILTRAZIONE ECOGUIDATA MINORE | 100,00 | Terapia del dolore |
| INFILTR.GINOCCHIO/ANCA ecoguidata +a.ialuronic (ymovis) | 120,00 | Terapia del dolore |
| INFILTRAZIONE ECOGUIDATA MAGGIORE | 120,00 | Terapia del dolore |
| INFILTR.NERVI PERIFERICI ecoguidata+cortisone | 150,00 | Terapia del dolore |
| INFILTRAZIONE NERVO PUDENDO ecog+cortisone | 150,00 | Terapia del dolore |
| INFILTRAZIONE PERIDURALE | 200,00 | Terapia del dolore |
| INFILTR.SPALLA ecoguidata+a.ialuronic (yalgan bio) | 150,00 | Terapia del dolore |
| INFILTR.TALLONE ecoguidata + cortisone | 120,00 | Terapia del dolore |
| OSSIGENO - OZONO TERAPIA PARAVERTEBRALE | 70,00 | Terapia del dolore |
| OZONOTERAPIA PARAVERTEBRALE | 60,00 | Terapia del dolore |
| PACCHETTO OSSIGENO - OZONO TERAPIA PARAVERTEBRALE 10 SEDUTE | 700,00 | Terapia del dolore |
| PRIMA VISITA | 120,00 | Terapia del dolore |
| TRATTAMENTI INFILTRATIVI/OZONOTERAPIA ECOGUIDATI | 120,00 | Terapia del dolore |
| VISITA AMBULATORIALE | 120,00 | Terapia del dolore |
| I VISITA CEFALEA | 150,00 | Terapia del dolore |
| VISITA DI CONTROLLO | 80,00 | Terapia del dolore |
| VISITA CONTROLLO T.DOLORE | 80,00 | Terapia del dolore |
| VISITA + INFILTRAZIONE | 200,00 | Terapia del dolore |
| VISITA AMBULATORIALE + INFILTRAZ/OZONOT. | 200,00 | Terapia del dolore |
| I VISITA TERAPIA DEL DOLORE | 120,00 | Terapia del dolore |
| CISTOSCOPIA | 150,00 | Urologia |
| ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENE-VESCICA-PROSTATA) | 80,00 | Urologia |
| ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA | 80,00 | Urologia |
| ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE | 150,00 | Urologia |
| ECOGRAFIA RENALE | 80,00 | Urologia |
| ECOGRAFIA TESTICOLARE | 80,00 | Urologia |
| ECOGRAFIA TESTICOLARE | 80,00 | Urologia |
| ECOGRAFIA VESCICALE | 80,00 | Urologia |
| ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO | 250,00 | Urologia |
| ECOCOLORDOPPLER PLESSO PAMPINIFORME PER STUDIO VARICOCELE | 120,00 | Urologia |
| ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE | 80,00 | Urologia |
| FARMACOTERAPIA INTRACAVERNOSA | 150,00 | Urologia |
| FRENULOTOMIA | 400,00 | Urologia |
| FRENULOPLASTICA | 400,00 | Urologia |
| VISITA ANDROLOGICA 1a VISITA | 150,00 | Urologia |
| VISITA UROLOGICA 1a VISITA | 150,00 | Urologia |