

L'attività libero professionale intra-moenia, nella disciplina “di Radiologia”, sarà effettuata esclusivamente presso gli ambulatori siti in: **Servizio di Radiologia – P.O. - Piemonte**

Le prestazioni e le relative tariffe effettuata dal medico sono le seguenti:

|                         |   |          |
|-------------------------|---|----------|
| Cod. reg. 8703B         | TC ENCEFALO   | € 80,00  |
| Cod. reg. 87031B        | TC ENCEFALO SENZA E CON CONTRASTO                                       | € 130,00 |
| Cod. reg. 87032         | TC SENI PARANASALI E MASSICCIO FACCIALE (€ 80.46)                       | € 80,00* |
| Cod. reg. 87030A        | TC ORBITE   | € 80,00  |
| Cod. reg. 88381A        | TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE – TRATTO CERVICALE (€ 77.67)              | € 70,00* |
| Cod. reg. 88381C        | TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE – TRATTO LOMBARE E SACROCOCCIGEO (€77.67) | € 70,00* |
| Cod. reg. 88382         | TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO                     | € 130,00 |
| Cod. reg. 87035 L / R   | TC ORECCHIO – SINISTRO / DESTRO   | € 80,00  |
| Cod. reg. 87383 AL /AR  | TC ARTO SUPERIORE ( spalla e braccio)                                   | € 85,00  |
| Cod. reg. 87386 L / R   | TC ARTO INFERIORE   | € 85,00  |
| Cod. reg. 87386 AL /AR  | TC ARTICOLAZIONE COXO FEMORALE  | € 80,00  |
| Cod. reg. 873831 AL /AR | TC SPALLA   | € 80,00  |
| Cod. reg. 8741          | TC TORACE   | € 90,00  |
| Cod. reg. 87411         | TC TORACE SENZA E CON CONTRASTO   | € 150,00 |
| Cod. reg. 88015         | TC ADDOME COMPLETO  | € 110,00 |
| Cod. reg. 88016         | TC ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO                                | € 200,00 |
| Cod. reg. 88013         | TC ADDOME INFERIORE   | € 90,00  |
| Cod. reg. 88014         | TC ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO                               | € 150,00 |
| Cod. reg. 88913         | RM DEL MASSICCIO FACCIALE   | € 130,00 |
| Cod. reg. 88914         | RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON CONTRASTO                         | € 200,00 |
| Cod. reg. 88911         | RM ENCEFALO   | € 170,00 |
| Cod. reg. 88912         | RM ENCEFALO SENZA E CON CONTRASTO                                       | € 250,00 |
| Cod. reg. 88914-1       | RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON CONTRASTO                            | € 200,00 |
| Cod. reg. 88916         | RM DEL COLLO  | € 130,00 |

|                       |   |          |
|-----------------------|---|----------|
| Cod. reg. 88917       | RM DEL COLLO SENZA E CON CONTRASTO                                | € 200,00 |
| Cod. reg. 88914-2     | RM DELLE ORBITE   | € 130,00 |
| Cod. reg. 88914       | RM DELLE ORBITE SENZA E CON CONTRASTO                             | € 200,00 |
| Cod. reg. 8893A       | RM COLONNA – TRATTO CERVICALE                                     | € 120,00 |
| Cod. reg. 88931A      | RM COLONNA – TRATTO CERVICALE SENZA E CON CONTRASTO               | € 200,00 |
| Cod. reg. 8893B       | RM COLONNA – TRATTO TORACICO                                      | € 120,00 |
| Cod. reg. 88931B      | RM COLONNA – TRATTO TORACICO SENZA E CON CONTRASTO                | € 200,00 |
| Cod. reg. 88931C      | RM COLONNA – TRATTO LOMBOSACRALE SENZA E CON CONTRASTO            | € 200,00 |
| Cod. reg. 8893C       | RM COLONNA – TRATTO LOMBOSACRALE                                  | € 130,00 |
| Cod. reg. 88941AL/AR  | RM MUSCOLOSCHELETRICA – SPALLA E BRACCIO – SINISTRA/DESTRA        | € 140,00 |
| Cod. reg. 88942 AL/AR | RM MUSCOLOSCHELETRICA – SPALLA E BRACCIO SENZA E CON CONTRASTO    | € 210,00 |
| Cod. reg. 88941D      | RM MUSCOLOSCHELETRICA – DEL BACINO                                | € 150,00 |
| Cod. reg. 88941 CL/CR | RM MUSCOLOSCHELETRICA – POLSO - MANO                              | € 140,00 |
| Cod. reg. 88942 CL/CR | RM MUSCOLOSCHELETRICA – POLSO – MANO SENZA E CON CONTRASTO        | € 210,00 |
| Cod. reg. 88941 BL/BR | RM MUSCOLOSCHELETRICA – GOMITO, AVAMBRACCIO                       | € 140,00 |
| Cod. reg. 88942 BL/BR | RM MUSCOLOSCHELETRICA – GOMITO, AVAMBRACCIO SENZA E CON CONTRASTO | € 210,00 |
| Cod. reg. 88941 GL/GR | RM MUSCOLOSCHELETRICA – CAVIGLIA - PIEDE                          | € 140,00 |
| Cod. reg. 88942 GL/GR | RM MUSCOLOSCHELETRICA – CAVIGLIA - PIEDE SENZA E CON CONTRASTO    | € 210,00 |
| Cod. reg. 88941 FL/FR | RM MUSCOLOSCHELETRICA – GINOCCHIO E GAMBA                         | € 140,00 |
| Cod. reg. 88942 FL/FR | RM MUSCOLOSCHELETRICA – GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON CONTRASTO   | € 210,00 |
| Cod. reg. 88941 EL/ER | RM MUSCOLOSCHELETRICA – COXOFEMORALE                              | € 140,00 |
| Cod. reg. 88942 EL/ER | RM MUSCOLOSCHELETRICA – COXOFEMORALE SENZA E CON CONTRASTO        | € 210,00 |
| Cod. reg. 88951       | RM ADDOME SUPERIORE   | € 130,00 |
| Cod. reg. 88952       | RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON CONTRASTO                         | € 200,00 |
| Cod. reg. 88954       | RM ADDOME INFERIORE   | € 130,00 |
| Cod. reg. 88955       | RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO                         | € 200,00 |
| Cod. reg. 88951       | RM ADDOME SUPERIORE - COLANGIO                                    | € 130,00 |
| Cod. reg. 88929       | RM MAMMELLA SENZA E CON CONTRASTO                                 | € 200,00 |

\*= Tariffa modificata, in quanto inferiore al tariffario regionale

|                 |  |         |
|-----------------|--|---------|
| Cod. reg. 87171 | RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI | € 40,00 |
| Cod. reg. 8722  | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE          | € 30,00 |

|                                  |   |         |
|----------------------------------|---|---------|
| Cod. reg. 8723                   | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)                  | € 20,00 |
| Cod. reg. 8724                   | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE                        | € 30,00 |
| Cod. reg. 8729                   | RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO               | € 80,00 |
| Cod. reg. 87291                  | RADIOGRAFIA DEL BACINO  | € 40,00 |
| Cod. reg. 87431                  | RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA                      | € 40,00 |
| Cod. reg. 87441                  | RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS                        | € 30,00 |
| Cod. reg. 87491                  | RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA                                     | € 20,00 |
| Cod. reg. 87622                  | RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO                 | € 50,00 |
| Cod. reg. 87623                  | RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO  | € 60,00 |
| Cod. reg. 8761                   | RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE                       | € 90,00 |
| Cod. reg. 87652                  | CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO                                   | € 90,00 |
| Cod. reg. 8779                   | RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO                           | € 30,00 |
| Cod. reg. 8819                   | RADIOGRAFIA DELL' ADDOME                                      | € 40,00 |
| Cod. reg. 8821 BL / BR           | RADIOGRAFIA DELLA SPALLA – Sinistra / Destra                  | € 20,00 |
| Cod. reg. 88292 L / R            | RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA – Sinistra / Destra          | € 30,00 |
| Cod. reg. 8826A                  | RADIOGRAFIA del bacino e articolazioni sacro iliache          | € 20,00 |
| Cod. reg. 8826 BL /BR            | RADIOGRAFIA DI ANCA – Sinistra / Destra                       | € 20,00 |
| Cod. reg. 8827                   | RADIOGRAFIA DEL FEMORE / DEL GINOCCHIO / DELLA GAMBA          | € 40,00 |
| Cod. reg. 87161                  | ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA – ( ossa Nasali)       | € 30,00 |
| Cod. reg. 8822 BL / BR           | RADIOGRAFIA DELL' AVAMBRACCIO – Sinistro / Destro             | € 30,00 |
| Cod. reg. 8821 CL / CR           | RADIOGRAFIA DEL BRACCIO - Sinistro / Destro                   | € 30,00 |
| Cod. reg. 8828                   | RADIOGRAFIA DELLA CAVIGLIA / DEL PIEDE                        | € 20,00 |
| Cod. reg. 8828                   | RADIOGRAFIA CAVIGLIA ,PIEDE, CALCAGNO e DITO PIEDE            | € 30,00 |
| Cod. reg. 8823 BL / BR           | RADIOGRAFIA DELLA MANO (comprese le dita) - Sinistra / Destra | € 20,00 |
| Cod. reg. 8823 AL / AR – BL / BR | RADIOGRAFIA DEL POLOSO E DELLA MANO (comprese le dita)        | € 30,00 |

|                 |  |         |
|-----------------|--|---------|
| Cod. reg. 88761 | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO  | € 80,00 |
| Cod. reg. 88751 | ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE<br><br>Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile                         | € 60,00 |
| Cod. reg. 88741 | ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE<br><br>Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo | € 70,00 |

|                 |   |          |
|-----------------|---|----------|
| Cod. reg. 88731 | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale   | € 100,00 |
| Cod. reg. 88745 | ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI  | € 70,00  |
| Cod. reg. 88781 | ECOGRAFIA OVARICA   | € 50,00  |
| Cod. reg. 88782 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA  | € 70,00  |
| Cod. reg. 88796 | ECOGRAFIA DEI TESTICOLI   | € 60,00  |
| Cod. reg. 88762 | ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI   | € 50,00  |
| Cod. reg. 88714 | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO (TIROIDE, PARATIROIDE, LINFONODI, GHIAND. SALIVARI) | € 60,00  |
| Cod. reg. 88791 | ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO   | € 50,00  |
| Cod. reg. 88793 | ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare    | € 70,00  |
| Cod. reg. 88793 | ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE POLIDISTRETTUALE  | € 100,00 |