

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

Le prestazioni e le relative tariffe effettuate 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)	€ 85,00*
Cod. reg. 88381A	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE – TRATTO CERVICALE (€ 77.67)	€ 80,00*
Cod. reg. 88381C	TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE – TRATTO LOMBARE E SACROCOCCIGEO (€77.67)	€ 80,00*
Cod. reg. 88382	TC RACHIDE IN TOTO	€ 130,00
Cod. reg. 88913	RM DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 130,00
Cod. reg. 88911	RM ENCEFALO	€ 170,00
Cod. reg. 88912	RM ENCEFALO SENZA E CON CONTRASTO	€ 250,00
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. 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  Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile	€ 60,00
Cod. reg. 88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE  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

\*= Tariffe modificate, in quanto inferiori al tariffario regionale

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