

Descrizione Prestazione	BASE	SOCI (*)
AGOPUNTURA		
VISITA SPECIALISTICA AGOPUNTURA	100,00 €	91,00 €
SEDUTA DI AGOPUNTURA	68,00 €	62,00 €
SEDUTA DI AGOPUNTURA PER ANTIFUMO	241,00 €	219,00 €
SEDUTA DI AGOPUNTURA PER MESOTERAPIA	85,00 €	77,00 €
SEDUTA DI AGOPUNTURA CON INFILTRAZIONE	76,00 €	69,00 €
SEDUTA DI BIOLIFTING	85,00 €	77,00 €
SEDUTA DI FOSFODITILCOLINA	154,00 €	140,00 €
TERAPIA FISICA CON RADIOFREQUENZA	109,00 €	99,00 €
SEDUTA DI BIOLIFTING con dermoelettoporazione	98,00 €	89,00 €
INFILTRAZIONE DI FARMACO OMEOPATICO	27,00 €	25,00 €
MASSAGGIO FACCIALE QI GONG (2 sedute di gruppo)	131,00 €	119,00 €
SEDUTA DI FILLER	318,00 €	289,00 €
COPPETTAZIONE CON AGOPUNTURA	32,00 €	29,00 €
TRATTAMENTO PEELING BIORIVITALIZZANTE	131,00 €	119,00 €
CHIRURGIA GENERALE		
VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	98,00 €	89,00 €
SEDUTA DI SCLEROTERAPIA	98,00 €	89,00 €
ECODOPPLER ARTI SUPERIORI O INFERIORI ARTERIOSO	142,00 €	129,00 €
ECOGRAFIA TIROIDE	86,00 €	78,00 €
ECODOPPLER T.S. A. (tronchi sovraortici)	142,00 €	129,00 €
VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA CON ESAME STRUMENTALE	136,00 €	124,00 €
VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA VASCOLARE	98,00 €	89,00 €
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	163,00 €	147,00 €
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	86,00 €	78,00 €
ECOGRAFIA APPARATO URINARIO O PROSTATA	86,00 €	78,00 €
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	86,00 €	78,00 €
ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	86,00 €	78,00 €
VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA DI CONTROLLO	48,00 €	44,00 €
ECOGRAFIA MUSCOLO TENDINEA	86,00 €	78,00 €
ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE	86,00 €	78,00 €
ECOGRAFIA SCROTALE (TESTICOLI)	86,00 €	78,00 €
ECOGRAFIA RENALE	86,00 €	78,00 €
VISITA SPECIALISTICA DI PROCTOLOGIA	98,00 €	89,00 €
VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO DI PROCTOLOGIA	48,00 €	44,00 €
VISITA SPECIALISTICA DI GASTROENTEROLOGIA	98,00 €	89,00 €
VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO DI GASTROENTEROLOGIA	48,00 €	44,00 €
VISITA SPECIALISTICA DI EPATOLOGIA	98,00 €	89,00 €
VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO DI EPATOLOGIA	48,00 €	44,00 €
ECODOPPLER AORTA ADDOMINALE	142,00 €	129,00 €
VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO DI CHIRURGIA VASCOLARE	54,00 €	49,00 €
VISITA SPECIALISTICA ANGIOLOGICA	105,00 €	96,00 €
VISITA SPECIALISTICA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	54,00 €	49,00 €
ECODOPPLER ARTI SUPERIORI O INFERIORI VENOSO	137,00 €	125,00 €
LETTURA ESAME ISTOLOGICO NEO CUTANEO (AR309)	77,00 €	77,00 €
LETTURA ESAME ISTOLOGICO BIOPSIA ESCISSIONALE SINGOLA (AR312)	77,00 €	77,00 €
LETTURA ESAME ISTOLOGICO BIOPSIE ESCISSIONALI MULTIPLE (AR316)	124,00 €	124,00 €
INTERVENTO AMBULATORIALE	a prestazione	a prestazione
LETTURA ESAME CITOLOGICO MAMMARIO	34,00 €	34,00 €
LETTURA ESAME CITOSECREZIONE DEL CAPEZZOLO	34,00 €	34,00 €

Descrizione Prestazione	BASE	SOCI (*)
CARDIOLOGIA		
VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA CON E.C.G.	104,00 €	95,00 €
ELETTROCARDIOGRAMMA (E.C.G.)	29,00 €	29,00 €
VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA+E.C.G. A DOMICILIO	219,00 €	219,00 €
ECOCARDIOGRAMMA COLOR DOPPLER	65,00 €	59,00 €
HOLTER CARDIACO	65,00 €	59,00 €
HOLTER PRESSORIO	65,00 €	59,00 €
ELETTROCARDIOGRAMMA SOTTO SFORZO	65,00 €	59,00 €
ECODOPPLER TSA	142,00 €	129,00 €
IGIENE DENTALE		
ABLAZIONE TARTARO	85,00 €	76,00 €
LEVIGATURE RADICOLARI	131,00 €	118,00 €
COURETTAGE	131,00 €	118,00 €
LASER TERAPIA	400,00 €	360,00 €
SBIANCAMENTO	163,00 €	146,00 €
CARTELLA PARADONTALE	20,00 €	18,00 €
LASER SU ELEMENTO SINGOLO	50,00 €	45,00 €
ABLAZIONE TARTARO DUE NELL'ANNO (prima ablazione)	85,00 €	76,00 €
ABLAZIONE TARTARO DUE NELL'ANNO (seconda ablazione)	70,00 €	63,00 €
ABLAZIONE TARTARO TRE NELL'ANNO (prima ablazione)	85,00 €	76,00 €
ABLAZIONE TARTARO TRE NELL'ANNO (seconda ablazione)	60,00 €	54,00 €
ABLAZIONE TARTARO TRE NELL'ANNO (terza ablazione)	60,00 €	54,00 €
TRATTAMENTO DESENSIBILIZZANTE LASER SU DENTE SINGOLO	50,00 €	45,00 €
TRATTAMENTO DESENSIBILIZZANTE LASER TOTALE	300,00 €	270,00 €
TRATTAMENTO DESENSIBILIZZANTE CON PRODOTTO SU DENTE SINGOLO	35,00 €	32,00 €
ABLAZIONE TARTARO PARZIALE	50,00 €	45,00 €
LASER PER QUADRANTE	100,00 €	90,00 €
MEDICINA ESTETICA		
MEDICINA ESTETICA (I visita)	gratuita	gratuita
EPILAZIONE LASER - trattamento ascella	100,00 €	100,00 €
EPILAZIONE LASER - trattamento inguine	150,00 €	150,00 €
EPILAZIONE LASER - trattamento baffetti	150,00 €	150,00 €
EPILAZIONE LASER - trattamento mento	150,00 €	150,00 €
EPILAZIONE LASER - trattamento viso completo	200,00 €	200,00 €
EPILAZIONE LASER - trattamento braccia	200,00 €	200,00 €
EPILAZIONE LASER - trattamento mezza gamba	200,00 €	200,00 €
EPILAZIONE LASER - trattamento gamba intera	315,00 €	315,00 €
EPILAZIONE LASER - trattamento petto	250,00 €	250,00 €
EPILAZIONE LASER - trattamento schiena	250,00 €	250,00 €
TRATTAMENTO CON TOSSINA BOTULINICA	270,00 €	270,00 €
DERMATOLOGIA/VENEREOLOGIA		
VISITA SPEC. DERMAT. / VENEREOL.	98,00 €	89,00 €
VISITA SPECIALISTICA DERMATOLOGICA / VENEREOLOGICA (controllo)	46,00 €	42,00 €
VISITA SPECIALISTICA DERMATOLOGICA DOMICILIARE	189,00 €	189,00 €
LETTURA ESAME ISTOLOGICO BIOPSIA ESCISSORIALE SINGOLO (AR312)	77,00 €	77,00 €
LETTURA ESAME ISTOLOGICO NEO CUTANEO (AR309)	77,00 €	77,00 €
LETTURA ESAME ISTOLOGICO BIOPSIE ESCISSORIALI MULTIPLE (AR316)	124,00 €	124,00 €
INTERVENTO AMBULATORIALE	a prestazione	a prestazione

Descrizione Prestazione	BASE	SOCI (*)
DIETOLOGIA (SCIENZE DELL'ALIMENTAZIONE)		
VISITA SPECIALISTICA DIETOLOGICA / ENDOCRINOLOGICA (I visita)	142,00 €	129,00 €
VISITA SPECIALISTICA DIETOLOGICA / ENDOCRINOLOGICA (controllo)	85,00 €	77,00 €
VISITA SPECIALISTICA NUTRIZIONALE	126,00 €	115,00 €
VISITA SPECIALISTICA NUTRIZIONALE DI CONTROLLO	85,00 €	77,00 €
PODOLOGIA		
TRATTAMENTO PODOLOGICO COMPLETO	55,00 €	50,00 €
VISITA SPEC. PODOLOGICA DI CONTROLLO	43,00 €	39,00 €
TRATTAMENTO PODOLOGICO + I VISITA	88,00 €	79,00 €
TRATTAMENTO RIFLESSOLOGICO	44,00 €	40,00 €
MASSAGGIO RILASSANTE ANTISTRESS	55,00 €	50,00 €
MASSAGGIO SHIATSU	55,00 €	50,00 €
ESECUZIONE ESAME MICOLOGICO SU FRAMMENTI UNGUEALI	38,00 €	34,00 €
LETTURA ESAME MICOLOGICO SU FRAMMENTI UNGUEALI	10,00 €	10,00 €
FISIATRIA		
10 SEDUTE DI GINNASTICA PER PAZIENTI CON SINDROME DI PARKINSON	119,00 €	119,00 €
SEDUTA DI MESOTERAPIA	72,00 €	66,00 €
VISITA FISIATRICA RIABILITATIVA	137,00 €	125,00 €
VISITA FISIATRICA RIABILITATIVA DI CONTROLLO	110,00 €	100,00 €
REUMATOLOGIA		
VISITA SPECIALISTICA REUMATOLOGICA	98,00 €	89,00 €
VISITA SPECIALISTICA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	54,00 €	49,00 €
MEDICINA INTERNA		
VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA	98,00 €	89,00 €
VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA DI CONTROLLO	42,00 €	38,00 €
VISITA SPECIALISTICA INTERNISTICA (c.d.a.)	84,00 €	76,00 €
GINECOLOGIA/OSTETRICIA		
VISITA SPECIALISTICA GINECOLOGICA	109,00 €	99,00 €
VISITA SPECIALISTICA SENOLOGICA	98,00 €	89,00 €
VISITA SPEC. OSTETR. / GINEC. di controllo	54,00 €	49,00 €
ESECUZIONE ESAME HPV DNA HR (AR202)	50,00 €	50,00 €
VISITA SPECIALISTICA GINECOLOGICA con applicazione IUD	113,00 €	103,00 €
VISITA SPECIALISTICA GINECOLOGICA con asportazione vabra	131,00 €	119,00 €
VISITA SPECIALISTICA GINECOLOGICA con asportazione polipo	131,00 €	119,00 €
ECOGRAFIA - OSTETRICO / GRAVIDICA	86,00 €	78,00 €
ECOGRAFIA PELVICO / T.V.	86,00 €	78,00 €
VISITA SPEC. OSTETR. / GINEC. in gravidanza	109,00 €	99,00 €
ESECUZIONE ESAME PAP CHECK	65,00 €	59,00 €
LETTURA ESAME PAP CHECK	63,00 €	63,00 €
LETTURA ESAME HPV DNA HR (AR202)	51,00 €	51,00 €
ESECUZIONE ESAME HPV TEST	85,00 €	77,00 €
ECOGRAFIA MAMMARIA	86,00 €	78,00 €
LETTURA ESAME HPV DNA TIPIZZAZIONE ALTO RISCHIO ONCOGENO	54,00 €	54,00 €
LETTURA ESAME HPV DNA TIPIZZAZIONE COMPLETA (genotipo prevalente)	63,00 €	63,00 €
ESECUZIONE ESAME CITOLOGICO (pap test AR200)	21,00 €	19,00 €
LETTURA ESAME CITOLOGICO (pap test AR200)	17,00 €	17,00 €
VISITA SPEC. OSTETR. / GINEC. + ECO PELV. / T.V.	153,00 €	139,00 €
LETTURA ESAME ISTOLOGICO VABRA (AR301)	51,00 €	51,00 €
ESECUZIONE ESAME TAMPONE	41,00 €	37,00 €
LETTURA ESAME TAMPONE COMPLETO	86,00 €	86,00 €

Descrizione Prestazione	BASE	SOCI (*)
LETTURA ESAME ISTOLOGICO POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE (AR303)	51,00 €	51,00 €
LETTURA ESAME HPV GENOTIPO PREVALENTE	63,00 €	63,00 €
ESECUZIONE ESAME CITO SECREZIONE DEL CAPEZZOLO	34,00 €	34,00 €
LETTURA ESAME CITO SECREZIONE DEL CAPEZZOLO	34,00 €	34,00 €
LETTURA ESAME TAMPONE VAGINALE (AR422)	23,00 €	23,00 €
LETTURA ESAME TAMPONE CERVICALE (AR423)	23,00 €	23,00 €
LETTURA ESAME TAMPONE VAGINO-RETTALE (AR424)	23,00 €	23,00 €
LETTURA ESAME TAMPONE URETRALE (AR428)	23,00 €	23,00 €
LETTURA ESAME TAMPONE VULVARE (AR430)	23,00 €	23,00 €
LETTURA ESAME TAMPONE CERVISWAB (AR440)	46,00 €	46,00 €
LETTURA ESAME TAMPONE CERVISWAB PLUS (AR443)	86,00 €	86,00 €
LETTURA ESAME TAMPONE PER MYCOPLASMA/UREAPLASMA (AR452)	23,00 €	23,00 €
LETTURA ESAME TAMPONE PER CHLAMYDIA (AR447-AR425)	28,00 €	28,00 €
OCULISTICA		
VISITA SPEC. OCULISTICA	109,00 €	99,00 €
VISITA SPEC. OCULISTICA di controllo	54,00 €	49,00 €
ORTOPEDIA		
VISITA SPEC. ORTOPEDICA	98,00 €	89,00 €
VISITA SPEC. ORTOPEDICA (controllo)	48,00 €	44,00 €
VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA E RELAZIONE MEDICO LEGALE	253,00 €	230,00 €
INFILTRAZIONE ORTOPEDICA ECOGUIDATA	175,00 €	159,00 €
INFILTRAZIONE - ORTOPEDIA	43,00 €	39,00 €
MEDICAZIONE - ORTOPEDIA	37,00 €	34,00 €
INFILTRAZIONE ACIDO IALURONICO - ORTOPEDIA	76,00 €	69,00 €
INFILTRAZIONE DI IALURONATO DI SODIO - ORTOPEDIA	76,00 €	69,00 €
ECOGRAFIA DI SCREENING DELLA DISPLASIA DELL'ANCA NEL NEONATO	86,00 €	78,00 €
VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA DI CONTROLLO ED ECOGRAFIA ANCHE	133,00 €	120,00 €
VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA AL DOMICILIO	180,00 €	162,00 €
VISITA SPECIALISTICA ORTOPEDICA DI CONTROLLO AL DOMICILIO	134,00 €	121,00 €
OTORINOLARINGOIATRIA		
VISITA SPEC. O.R.L. (otorinolaringoiatria)	91,00 €	82,00 €
ESAME AUDIOMETRICO	91,00 €	82,00 €
ESAME OTORINOLARINGOIATRICO: AUDIOMETRICO + IMPEDENZOMETRIA	102,50 €	93,00 €
VISITA SPECIALISTICA OTORINOLARINGOIATRICA (controllo)	46,00 €	41,00 €
VISITA SPECIALISTICA OTORINOLARINGOIATRICA CON AUDIOMETRICO	102,50 €	93,00 €
VISITA SPECIALISTICA OTORINOLARINGOIATRICA CON FIBROSCOPIA	102,50 €	93,00 €
PSICOLOGIA/PSICOTERAPIA		
SEDUTA DI PSICOTERAPIA	61,00 €	55,00 €
SEDUTA DI PSICOTERAPIA FAMILIARE	122,00€	110,00 €
SEDUTA DI PSICOLOGIA	61,00 €	55,00 €
PRIMO COLLOQUIO PSICOLOGICO	60,00 €	55,00 €
COLLOQUIO DI SOSTEGNO PSICOLOGICO	60,00 €	55,00 €
SOMMINISTRAZIONE TEST COGNITIVO	209,00 €	190,00 €
SOMMINISTRAZIONE TEST DI PERSONALITA'	209,00 €	190,00 €
STESURA RELAZIONE	49,00 €	45,00 €
SEDUTA DI RIABILITAZIONE DSA/POTENZIAMENTO COGNITIVO	66,50 €	60,00 €
10 SEDUTE DI RIABILITAZIONE DSA/POTENZIAMENTO COGNITIVO	598,50 €	540,00 €
COLLOQUIO PSICOLOGICO	72,00 €	66,00 €
SEI COLLOQUII PSICOLOGICI	435,00 €	396,00 €

Descrizione Prestazione	BASE	SOCI (*)
SENOLOGIA		
VISITA SPEC. SENOLOGICA	120,00 €	109,00 €
LETTURA ESAME ISTOLOGICO SINGOLO	79,00 €	79,00 €
LETTURA ESAME ISTOLOGICO MULTIPLO	189,00 €	189,00 €
ESAME CITO SECREZIONE DEL CAPEZZOLO	34,00 €	34,00 €
ESAME CITOLOGICO MAMMARIO	34,00 €	34,00 €
UROLOGIA		
VISITA SPEC. UROLOGICA	111,00 €	100,00 €
VISITA SPECIALISTICA UROLOGICA DI CONTROLLO	92,00 €	83,00 €
ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	86,00 €	78,00 €
ECOGRAFIA TESTICOLARE	86,00 €	78,00 €
ECOCOLORDOPPLER TESTICOLARE	121,00 €	109,00 €
NEUROLOGIA		
VISITA NEUROLOGICA	98,00 €	89,00 €
ELETTROMIOGRAFIA	109,00 €	99,00 €
TRATTAMENTO DI MUSICOTERAPIA COGNITIVO MOTORIA PER PAZIENTI CON SINDROME DI PARKINSON	220,00 €	220,00 €
VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	48,00 €	44,00 €
VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA ED ELETTROMIOGRAFIA	164,00 €	149,00 €
VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA DOMICILIARE	208,00 €	189,00 €
PNEUMOLOGIA		
VISITA PNEUMOLOGICA (prima visita)	100,00 €	90,00 €
VISITA PNEUMOLOGICA (controllo)	65,00 €	59,00 €
VISITA PNEUMOLOGICA E SPIROMETRIA	131,00 €	119,00 €
SPIROMETRIA	50,00 €	45,00 €
VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO E SPIROMETRIA	90,00 €	81,00 €
SPIROMETRIA CON BRONCODILATAZIONE	80,00 €	72,00 €
VISITA PNEUMOLOGIA + SPIROMETRIA + BRONCODILATAZIONE	140,00 €	126,00 €
VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO + SPIROMETRIA + BRONCODILATAZIONE	120,00 €	108,00 €
GERIATRIA		
VISITA SPEC. GERIATRICA	120,00 €	108,00 €
VISITA SPEC. GERIATRICA DOMICILIARE	144,00 €	130,00 €
VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA DOMICILIARE (controllo entro l'anno)	122,50 €	110,00 €
VISITA SPECIALISTICA GERIATRICA (controllo entro l'anno)	96,00 €	86,00 €
FISIOTERAPIA		
SEDUTA DI FISIOKINESITERAPIA (FKT)	40,00 €	40,00 €
SEDUTA DI MASSOTERAPIA	40,00 €	40,00 €
SEDUTA DI LINFODRENAGGIO	70,00 €	70,00 €
SEDUTA DI ULTRASIONI	12,00 €	12,00 €
SEDUTA DI IONOFRESI	12,00 €	12,00 €
SEDUTA DI CORRENTI ANTALGICHE (TENS)	12,00 €	12,00 €
TRATTAMENTO TECARTEAPIA	40,00 €	40,00 €
TRATTAMENTO FISIOTERAPICO: ONDE D'URTO (ciclo di tre sedute)	66,00 €	66,00 €
APPLICAZIONE KINESIO TAPING MONO DISTRETTUALE	10,00 €	10,00 €
APPLICAZIONE KINESIO TAPING POLI DISTRETTUALE	20,00 €	20,00 €
TRATTAMENTO FISIOTERAPICO: ULTRASUONI E CORRENTI ANTALGICHE (TENS)	24,00 €	24,00 €
TRATTAMENTO DI FISIOTERAPIA PER PAZIENTI CON SINDROME DI PARKINSON (8 sedute)	160,00 €	160,00 €
TRATTAMENTO DI LASERTERAPIA	15,00 €	15,00 €
TRATTAMENTO DI TECARTEAPIA DUE DISTRETTI	80,00 €	80,00 €

Descrizione Prestazione	BASE	SOCI (*)
SEDUTA DI ULTRASUONI DUE DISTRETTI	24,00 €	24,00 €
SEDUTA DI IONOFRESI DUE DISTRETTI	24,00 €	24,00 €
SEDUTA DI CORRENTI ANTALGICHE (TENS) DUE DISTRETTI	24,00 €	24,00 €
TRATTAMENTO DI LASERTERAPIA DUE DISTRETTI	30,00 €	30,00 €
TRATTAMENTO FISIOTERAPICO: ONDE D'URTO DUE DISTRETTI (ciclo di tre sedute)	132,00 €	132,00 €
SEDUTA DI FISIOKINESITERAPIA (FKT) DOMICILIARE	50,00 €	50,00 €
SEDUTA DI MASSOTERAPIA DOMICILIARE	50,00 €	50,00 €
PACCHETTO TRE SEDUTE DI MASSOTERAPIA	100,00 €	100,00 €
PACCHETTO SEI SEDUTE DI FISIOKINESITERAPIA (FKT)	200,00 €	200,00 €
SEDUTA DI LINFODRENAGGIO (30 minuti)	35,00 €	35,00 €
SEDUTA DI LINFODRENAGGIO (40 minuti)	47,00 €	47,00 €
ALLERGOLOGIA - IMMUNOLOGIA		
VISITA SPECIALISTICA ALLERGOLOGICA	97,00 €	88,00 €
VISITA SPECIALISTICA ALLERGOLOGICA + TEST ALIMENTI	114,00 €	104,00 €
VISITA SPECIALISTICA ALLERGOLOGICA + TEST INALANTI	114,00 €	104,00 €
VISITA SPECIALISTICA ALLERGOLOGICA + TEST ALIMENTI E INALANTI	140,00 €	126,00 €
VISITA SPECIALISTICA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	69,00 €	63,00 €
VISITA SPECIALISTICA IMMUNOLOGICA	115,00 €	105,00 €
VISITA SPECIALISTICA IMMUNOLOGICA DI CONTROLLO	69,00 €	63,00 €
VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA + TEST ALIMENTI	91,00 €	82,00 €
VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA + TEST INALANTI	89,00 €	80,00 €
VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA + TEST ALIMENTI E INALANTI	120,00 €	108,00 €
ESAME ALLERGOLOGICO PER TEST INALANTI	44,00 €	39,50 €
ESAME ALLERGOLOGICO PER TEST ALIMENTI	46,00 €	41,50 €
ESAME ALLERGOLOGICO PER TEST INALANTI E ALIMENTI	75,00 €	67,50 €
LOGOPEDIA		
SEDUTA DI LOGOPEDIA	50,00 €	45,00 €
VISITA SPECIALISTICA LOGOPEDIA (1° visita)	60,00 €	54,00 €
SEDUTA DI LOGOPEDIA DOMICILIARE	70,00 €	65,00 €
SEDUTA DI LOGOPEDIA DOMICILIARE (in RSA il Sole)	50,00 €	50,00 €
OSTEOPATIA		
TRATTAMENTO OSTEOPATICO - PRIMA SEDUTA	66,00 €	60,00 €
TRATTAMENTO OSTEOPATICO - SEDUTA SUCCESSIVA	44,00 €	40,00 €
TRATTAMENTO OSTEOPATICO PAZIENTI PARKINSON (10 sedute)	150,00 €	150,00 €
APPLICAZIONE KINESIO TAPING MONO DISTRETTUALE	10,00 €	10,00 €
APPLICAZIONE KINESIO TAPING POLI DISTRETTUALE	20,00 €	20,00 €
TRATTAMENTI OSTEOPATICI IN GRAVIDANZA (8 sedute)	300,00 €	270,00 €
TRATTAMENTO OSTEOPATICO PRIMA SEDUTA DOMICILIARE	70,00 €	70,00 €
TRATTAMENTO OSTEOPATICO SEDUTA SUCCESSIVA DOMICILIARE	50,00 €	50,00 €
SEDUTA GINNASTICA POSTURALE	35,00 €	35,00 €
PACCHETTO 5 SEDUTE GINNASTICA POSTURALE	157,50 €	157,50 €
RADIODIAGNOSTICA DOMICILIARE		
RX	130,00 €	130,00 €
RX - DISTRETTO AGGIUNTIVO	30,00 €	30,00 €
ECOGRAFIA	100,00 €	100,00 €
SECONDA RX (stessa persona)	50,00 €	50,00 €
MEDICINA SPORTIVA		
VISITA MEDICINA SPORTIVA NON AGONISTICA	40,00 €	40,00 €
VISITA MEDICINA SPORTIVA NON AGONISTICA CON E.C.G. DOPO SFORZO	47,00 €	47,00 €

Descrizione Prestazione	BASE	SOCI (*)
VISITA SPECIALISTICA NUTRIZIONALE	126,00 €	115,00 €
VISITA SPECIALISTICA DI CONTROLLO NUTRIZIONALE	85,00 €	77,00 €
SEDUTE DI PRESENTAZIONE EDUCAZIONE ALIMENTARE PER LO SPORTIVO	100,00 €	100,00 €
PREPARAZIONE MENTALE PER SINGOLO ATLETA - prima seduta	90,00 €	90,00 €
PREPARAZIONE MENTALE PER SINGOLO ATLETA - sedute successive	60,00 €	60,00 €
PREPARAZIONE MENTALE DI SQUADRA	100,00 €	100,00 €
CONSULENZA PSICOLOGICA PER IL MANAGEMENT SPORTIVO	40,00 €	40,00 €
TEST DI SOGLIA CON VALUTAZIONE ANTROPOMETRICA	120,00 €	120,00 €
TEST DI SOGLIA CON VALUTAZIONE ANTROPOMETRICA COMPRESO VALUTAZIONE TABELLE ALLENAMENTO	150,00 €	150,00 €
VALUTAZIONE PER AGGIORNAMENTO TABELLE ALLENAMENTO	30,00 €	30,00 €
VALUTAZIONE MEDICO SPORTIVA E ANTROPOMETRICA CON TABELLE DI ALLENAMENTO	80,00 €	80,00 €
SEDUTE DI GINNASTICA TERAPEUTICA PER ATLETI (12 sedute)	120,00 €	120,00 €
INCONTRI CON LA PSICOLOGA SPORTIVA PER ISTRUTTORI/ALLENATORI, DOCENTI, GENITORI	100,00 €	100,00 €
SEDUTE DI PRESENTAZIONE EDUCAZIONE ALIMENTARE PER ATLETI, ISTRUTTORI/ALLENATORI, DOCENTI, GENITORI	100,00 €	100,00 €
RADIODIAGNOSTICA		
ESAME RX CRANIO	40,00 €	40,00 €
ESAME RX SENI PARANASALI	40,00 €	40,00 €
ESAME RX COLONNA CERVICALE	40,00 €	40,00 €
ESAME RX COLONNA DORSALE	40,00 €	40,00 €
ESAME RX COLONNA LOMBO-SACRALE	40,00 €	40,00 €
ESAME RX PROIEZIONI OBLIQUE	40,00 €	40,00 €
ESAME RX COLONNA CERVICO-DORSALE	70,00 €	70,00 €
ESAME RX COLONNA CERVICO-DORSO-LOMBARE	100,00 €	100,00 €
ESAME RX COLONNA DORSO-LOMBARE	70,00 €	70,00 €
ESAME RX COLONNA IN TOTO	100,00 €	100,00 €
ESAME RX SPALLA	40,00 €	40,00 €
ESAME RX CLAVICOLA	40,00 €	40,00 €
ESAME RX SCAPOLA	40,00 €	40,00 €
ESAME RX OMERO	40,00 €	40,00 €
ESAME RX AVAMBRACCIO	40,00 €	40,00 €
ESAME RX GOMITO	40,00 €	40,00 €
ESAME RX MANO	40,00 €	40,00 €
ESAME RX POLSO	40,00 €	40,00 €
ESAME RX STERNO	40,00 €	40,00 €
ESAME RX TORACE	40,00 €	40,00 €
ESAME RX EMITORACE	40,00 €	40,00 €
ESAME RX EMITORACE BILATERALE	70,00 €	70,00 €
ESAME RX ADDOME	40,00 €	40,00 €
ESAME RX FORAME OTTURATORIO	40,00 €	40,00 €
ESAME RX ALA ILIACA	40,00 €	40,00 €
ESAME RX BACINO	40,00 €	40,00 €
ESAME RX ASSIALE ANCA	40,00 €	40,00 €
ESAME RX ANCA	40,00 €	40,00 €
ESAME RX FEMORE	40,00 €	40,00 €
ESAME RX GINOCCHIO	40,00 €	40,00 €
ESAME RX ASSIALE ROTULA	40,00 €	40,00 €
ESAME RX GAMBA	100,00 €	100,00 €
ESAME RX CAVIGLIA	40,00 €	40,00 €

Descrizione Prestazione	BASE	SOCI (*)
ESAME RX PIEDE	40,00 €	40,00 €
ESAME RX CALCAGNO	40,00 €	40,00 €
ESAME RX SEGMENTO AGGIUNTIVO	30,00 €	30,00 €
TRASPORTO SANITARIO ASSISTITO	25,00 €	25,00 €
ECODOPPLER ARTI SUPERIORI O INFERIORI	121,00 €	109,00 €
ECOGRAFIA TIROIDE	86,00 €	78,00 €
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	163,00 €	147,00 €
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	86,00 €	78,00 €
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	86,00 €	78,00 €
ECOGRAFIA APPARATO URINARIO O PROSTATA	86,00 €	78,00 €
ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE	86,00 €	78,00 €
ECOGRAFIA SCROTALE (TESTICOLI)	86,00 €	78,00 €
ECOGRAFIA RENALE	86,00 €	78,00 €
PSICHIATRIA		
VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA	109,00 €	99,00 €
VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	76,00 €	69,00 €
DISTURBI ALIMENTARI		
VISITE SPECIALISTICHE AMBULATORIO DISTURBI ALIMENTARI (visita internistica, nutrizionale e psicologica)	330,00 €	300,00 €

(*) Il listino soci è dedicato a:

- soci delle Cooperative del Consorzio Il Sole (Coop Lombardia, UniAbita, La Nostra Casa, Coop A. Diaz) e loro familiari conviventi o nello stato di famiglia
- ai dipendenti e ai tesserati delle Società sportive convenzionate e loro familiari conviventi o nello stato di famiglia
- ai dipendenti delle Aziende convenzionate e loro familiari conviventi o nello stato di famiglia
- agli over 65 anni