

ELENCO PRESTAZIONI

	TARIFFARIO PRIVATI 2024	COMPENSO MASSIMO SPECIALISTI	TARIFFARIO ASSICURAZIONI	COMPENSO MINIMO SPECIALISTI
PROIEZIONI OBLIQUE	20	4,00	14,40	2,88
RX ADDOME DIRETTO	65	13,00	43,20	8,64
RX ANCA	65	13,00	43,20	8,64
RX ANCA DESTRA E SINISTRA	90	18,00	64,80	12,96
RX APPARATO URINARIO	65	13,00	43,20	8,64
RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE	65	13,00	43,20	8,64
RX AVAMBRACCIO	65	13,00	43,20	8,64
RX AVAMBRACCIO DESTRO E SINISTRO	90	18,00	64,80	12,96
RX BACINO	65	13,00	43,20	8,64
RX BACINO E ANCA	90	18,00	64,80	12,96
RX BACINO E ANCA DESTRA E SINISTRA	110	22,00	72,00	14,40
RX BACINO SOTTO CARICO	65	13,00	50,40	10,08
RX CAVIGLIA	65	13,00	43,20	8,64
RX CAVIGLIA DESTRA E SINISTRA	90	18,00	64,80	12,96
RX CAVIGLIA DESTRA E SINISTRA SOTTO CARICO	90	18,00	72,00	14,40
RX CAVIGLIA SOTTO CARICO	65	13,00	50,40	10,08
RX CLAVICOLA	65	13,00	43,20	8,64
RX COLONNA CERVICO- DORSO- LOMBO-SACRALE	120	24,00	86,40	17,28
RX COLONNA CERVICALE 2P	65	13,00	43,20	8,64
RX COLONNA DORSALE 2P	65	13,00	43,20	8,64
RX COLONNA LOMBO SACRALE 2P	65	13,00	43,20	8,64
RX CRANIO	65	13,00	43,20	8,64
RX CRANIO E SENI PARAMASALI	65	13,00	43,20	8,64
RX CRANIO PER SELLA TURCICA	65	13,00	43,20	8,64
RX DITO	45	9,00	28,80	5,76
RX EMICOSTATO	65	13,00	43,20	8,64
RX EMICOSTATO DESTRO E SINISTRO	90	18,00	64,80	12,96
RX EMMANDIBOLA	65	13,00	43,20	8,64
RX FEMORE	65	13,00	43,20	8,64
RX FEMORE DESTRO E SINISTRO	90	18,00	64,80	12,96
RX GAMBA - TIBIA/PERONE	65	13,00	43,20	8,64
RX GAMBA DESTRA E SINISTRA	90	18,00	64,80	12,96
RX GHIANDOLE SALIVARI	65	13,00	43,20	8,64
RX GINOCCHIO	65	13,00	43,20	8,64
RX GINOCCHIO DESTRO E SINISTRO	90	18,00	64,80	12,96
RX GINOCCHIO DESTRO E SINISTRO SOTTO CARICO	90	18,00	72,00	14,40
RX GINOCCHIO SOTTO CARICO	75	15,00	50,40	10,08
RX GOMITO	65	13,00	43,20	8,64
RX GOMITO DESTRO E SINISTRO	90	18,00	64,80	12,96
RX MANO	65	13,00	43,20	8,64
RX MANO DESTRA E SINISTRA	90	18,00	64,80	12,96
RX MANO PER ETA' OSSEA	85	17,00	57,60	11,52
RX Omero	65	13,00	43,20	8,64
RX Omero DESTRO E SINISTRO	90	18,00	64,80	12,96
RX PIEDE	65	13,00	43,20	8,64
RX PIEDE DESTRO E SINISTRO	90	18,00	64,80	12,96
RX PIEDE DESTRO E SINISTRO SOTTO CARICO	90	18,00	72,00	14,40
RX PIEDE SOTTO CARICO	70	14,00	50,40	10,08

ELENCO PRESTAZIONI		TARIFFARIO PRIVATI 2024	COMPENSO MASSIMO SPECIALISTI	TARIFFARIO ASSICURAZIONI	COMPENSO MINIMO SPECIALISTI
ECOGRAFIE - (35 % AL MEDICO)					
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		90	31,50	48,96	17,14
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO E TRANSRETTALE		110	38,50	72,00	25,20
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + INTESTINO		130	45,50	90,00	31,50
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE		75	26,25	39,60	13,86
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE E TRANSRETTALE		85	29,75	46,80	16,38
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE		80	28,00	39,60	13,86
ECOGRAFIA ARTICOLARE		70	24,50	39,60	13,86
ECOGRAFIA DEL COLLO		70	24,50	39,60	13,86
ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI		70	24,50	39,60	13,86
ECOGRAFIA INTESTINALE		80	28,00	39,60	13,86
ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA		70	24,50	39,60	13,86
ECOGRAFIA PENIENA		70	24,50	39,60	13,86
ECOGRAFIA RENALE		70	24,50	36,00	12,60
ECOGRAFIA RENALE E ADDOME INFERIORE		78	27,30	39,60	13,86
ECOGRAFIA SCROTALE TESTICOLARE		70	24,50	39,60	13,86
ECOGRAFIA SPALLA		70	24,50	39,60	13,86
ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI		110	38,50	72,00	25,20
ECOGRAFIA TESSUTI SUPERFICIALI		70	24,50	39,60	13,86
ECOGRAFIA TIROIDEA		70	24,50	39,60	13,86
ECOCOLORDOPPLER VASCOLARI - (35 % AL MEDICO)					
ECO-COLORDOPPLER FUNICOLO SCROTALE		80	28,00	57,60	20,16
ECO-COLORDOPPLER STRUTTURE SUPERFICIALI		80	28,00	57,60	20,16
ECO-COLORDOPPLER TIROIDEO		70	24,50	46,80	16,38
ECO-COLORDOPPLER VASI EPIAORTICI		90	31,50	64,80	22,68
ECODOPPLER AORTO ILIACO		70	24,50	50,40	17,64
ECODOPPLER ARTERIE RENALI		80	28,00	57,60	20,16
ECODOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI		100	35,00	72,00	25,20
ECODOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI		80	31,50	64,80	22,68
ECODOPPLER CELIACO MESENTERICO		90	31,50	64,80	22,68
ECODOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI		100	35,00	72,00	25,20
ECODOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI		130	45,50	93,60	32,76
ECODOPPLER VENOSO E ARTERIOSO ARTI INFERIORI		130	45,50	93,60	32,76
ECODOPPLER VENOSO E ARTERIOSO ARTI SUPERIORI		100	35,00	72,00	25,20
ECODOPPLER DEL SISTEMA PORTALE					
RADIOLOGIA TRADIZIONALE - (20 % AL MEDICO)					
PROIEZIONE ROSENBERG		10	2,00	7,20	1,44
PROIEZIONI TANGENZIALI PER ROTULA 1P		10	2,00	7,20	1,44
PROIEZIONI TANGENZIALI PER ROTULA 3P		30	6,00	21,60	4,32

ELENCO PRESTAZIONI		TARIFFARIO PRIVATI 2024	COMPENSO MASSIMO SPECIALISTI	TARIFFARIO ASSICURAZIONI	COMPENSO MINIMO SPECIALISTI
RX POLSO		65	13,00	43,20	8,64
RX POLSO DESTRO E SINISTRO		90	18,00	64,8	12,96
RX PROIEZIONI FUNZIONALI SU COLONNA		20	4,00	14,4	2,88
RX PROIEZIONI OBLIQUE SU COLONNA		20	4,00	14,4	2,88
RX REGIONE RINO-FARINGEA		65	13,00	43,20	8,64
RX RENALE DIRETTA		65	13,00	43,20	8,64
RX SACRO COCCIGE		65	13,00	43,20	8,64
RX SELLA TURCICA		65	13,00	43,20	8,64
RX SENI PARANASALI		85	17,00	57,60	11,52
RX SPALLA		65	13,00	36,00	7,20
RX SPALLA CON PROIEZIONE AD Y		75	15,00	50,40	10,08
RX SPALLA DESTRA E SINISTRA		90	18,00	64,80	12,96
RX STERNO		65	13,00	43,20	8,64
RX TORACE 1P		70	14,00	43,20	8,64
RX TORACE 2P		70	14,00	43,20	8,64
RX TORACE 2P CON PROIEZIONI OBLIQUE		80	16,00	50,40	10,08
RX TRACHEA		65	13,00	43,20	8,64
TELERADIOGRAFIA COLONNA VERTEBRALE E BACINO 1P		70	14,00	30,00	6,00
TELERADIOGRAFIA COLONNA VERTEBRALE E BACINO 2P		80	16,00	30,00	6,00
TELERADIOGRAFIA ARTI INFERIORI E BACINO 1P		70	14,00	30,00	6,00
TELERADIOGRAFIA ARTI INFERIORI E BACINO 2P		80	16,00	30,00	6,00
TOMOSINTESI DI UN SEGMENTO SCHELETRICO		40	8,00	20,00	4,00
RADIOLOGIA ODONTOIATRICA - (20 % AL MEDICO)					
PANORAMICA DENTARIA		36	7,20	23,00	4,60
PANORAMICA DENTARIA E TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO		58	11,60	37,50	7,50
PANORAMICA DENTARIA E TELERADIOGRAFIA CRANIO (LATERO-LATERALE E POSTERO ANTERIORE)		81	16,20	52,00	10,40
TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO (UNICA PROIEZIONE)		29	5,80	17,50	3,50
TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO (DUE PROIEZIONI LL E PA)		51	10,20	35,00	7,00
ACQUISIZIONE VOLUMETRICA - VOLUME PICCOLO		117	23,40	72,00	14,40
ACQUISIZIONE VOLUMETRICA - VOLUME MEDIO		135	27,00	83,00	16,60
ACQUISIZIONE VOLUMETRICA - VOLUME GRANDE		144	28,80	90,00	18,00
ACQUISIZIONE VOLUMETRICA ARCATI SINGOLA		144	28,80	90,00	18,00
ACQUISIZIONE VOLUMETRICA DOPPIA ARCATI		198	39,60	130,00	26,00
ACQUISIZIONE VOLUMETRICA DI UN OTTAVO		117	23,40	72,00	14,40
CONSULENZE SECOND OPINION ODONTOIATRICHE - (30 % AL MEDICO)					
PANORAMICA DENTARIA		12	3,60	XXXXXX	XXXXXX
ESAME CONE BEAM		25	7,50	XXXXXX	XXXXXX
TC (21% AL MEDICO)					
TC MASSICCIO FACCIALE		126	26,46	78,00	16,38

ELENCO PRESTAZIONI	TARIFFARIO PRIVATI 2024	COMPENSO MASSIMO SPECIALISTI	TARIFFARIO ASSICURAZIONI	COMPENSO MINIMO SPECIALISTI
TC ATM	144	30,24	78,00	16,38
TC ROCCHIE E MASTOIDI	130	27,30	78,00	16,38
TC DI UN SEGMENTO SCHELETRICO	130	27,30	78,00	16,38
RISONANZA MAGNETICA (21% AL MEDICO)				
RISONANZA MAGNETICA ATM	130	27,30	75,00	15,75
RISONANZA MAGNETICA COLONNA CERVICALE	130	27,30	75,00	15,75
RISONANZA MAGNETICA COLONNA LOMBO-SACRALE	130	27,30	75,00	15,75
RISONANZA MAGNETICA DI DUE DISTRETTI	190	39,90	108,00	22,68
Si conviene che eventuali prestazioni gratuite, concordate fra la Direzione di Studio Futura ed il Professionista, non saranno inserite nei conteggi.				
Rimangono a carico di Studio Futura gli adempimenti fiscali previsti per le prestazioni gratuite.				