

SEDE	MEDICO	PRESTAZIONE	TARIFFA
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ANTONIETTA SIGNORE	89.7_2 - PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	€ 77
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ANTONIETTA SIGNORE	89.01_45 - VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 90
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ANTONIETTA SIGNORE	90.70.3_2 - INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)	€ 40
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ANTONIETTA SIGNORE	89.7A.7_3 - PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	€ 77
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ANTONIETTA SIGNORE	89.7_39 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 90
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ANTONIETTA SIGNORE	89.7B.9_0 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 110
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ANTONIETTA SIGNORE	89.7_39 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 110
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ANTONIETTA SIGNORE	89.65.5_0 - MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	€ 22
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ANTONIETTA SIGNORE	89.37.1_0 - SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ANTONIETTA SIGNORE	89.65.5_0 - MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	€ 22
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ANTONIETTA SIGNORE	89.65.1_3 - EMOGASANALISI CAPILLARE	€ 55
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ANTONIETTA SIGNORE	91.90.4_2 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	€ 80
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ANTONIETTA SIGNORE	89.7B.9_0 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 90
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ANTONIETTA SIGNORE	90.70.3_0 - INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tuberculina secondo Mantoux)	€ 40
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ANTONIETTA SIGNORE	89.65.1_2 - EMOGASANALISI ARTERIOSA	€ 60
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ANTONIETTA SIGNORE	91.90.4_2 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test). Fino a 18 allergeni	€ 80
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	VANESSA MARTUCCI	89.01.7_3 - VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	VANESSA MARTUCCI	89.7_2 - PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	€ 100
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	VANESSA MARTUCCI	89.01_2 - VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	VANESSA MARTUCCI	91.90.6_0 - TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	€ 100
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	VANESSA MARTUCCI	89.7A.7_3 - PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	€ 100
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	VANESSA MARTUCCI	91.90.6_0 - TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. Per classe di farmaci	€ 100
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA ROSARIA CAVALLUZZO	89.37.4_0 - TEST BRONCODILATAZIONE FARMACOLOG. Spirometria basale/dopo farmaco	€ 70
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA ROSARIA CAVALLUZZO	91.90.5_0 - TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. Fino a 30 allergeni.	€ 80
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA ROSARIA CAVALLUZZO	91.90.4_2 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test). Fino a 18 allergeni	€ 50
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA ROSARIA CAVALLUZZO	91.90.6_0 - TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	€ 50
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA ROSARIA CAVALLUZZO	99.12.1_0 - IMMUNOTERAPIA SPECIFICA PER ALLERGENI INALATORI. Ciclo fino a 12 somministrazioni nel corso di un anno. Escluso: il costo del vaccino	€ 30
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA ROSARIA CAVALLUZZO	89.37.1_0 - SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA ROSARIA CAVALLUZZO	89.01_2 - VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	€ 70
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA ROSARIA CAVALLUZZO	91.90.4_3 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER ALIMENTI TEST PERCUTANEI (Prick test). Fino a 18 allergeni	€ 50
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA ROSARIA CAVALLUZZO	91.90.5_0 - TEST EPICUTANEI LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	€ 80
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA ROSARIA CAVALLUZZO	89.37.4_0 - TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 70
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA ROSARIA CAVALLUZZO	89.7A.7_3 - PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	€ 100
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA ROSARIA CAVALLUZZO	89.7_2 - PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	€ 100
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA ROSARIA CAVALLUZZO	99.12_0 - IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	€ 30
OSPEDALE DONO SVIZZERO - FORMIA	MARIA ROSARIA CAVALLUZZO	89.01.7_3 - VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	€ 70