

SEDE	MEDICO	PRESTAZIONE	TARIFFA
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ROSA MIDOLO	89.7B.2_0 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 120
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ROSA MIDOLO	81.92_0 - INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO (Per seduta)	€ 120
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ROSA MIDOLO	89.7_26 - PRIMA VISITA MEDICINA FISICA/FISIATRICA	€ 120
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ROSA MIDOLO	89.01_27 - VISITA MEDICINA FISICA/FISIATRICA DI CONTROLLO	€ 80
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ROSA MIDOLO	89.01.W_2 - VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	€ 80
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	ROSA MIDOLO	81.92_0 - INIEZIONE/ INFILTRAZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO, O NELLE BORSE, O NEI TENDINI. Per	€ 120
POLIAMBULATORIO APRILIA	CATERINA MASSARO	89.7_26 - PRIMA VISITA MEDICINA FISICA/FISIATRICA	€ 110
POLIAMBULATORIO APRILIA	CATERINA MASSARO	89.7_26 - PRIMA VISITA MEDICINA FISICA/FISIATRICA	€ 150
POLIAMBULATORIO APRILIA	CATERINA MASSARO	89.7B.2_0 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 150
POLIAMBULATORIO APRILIA	CATERINA MASSARO	89.7B.2_0 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 110