

SEDE	MEDICO	PRESTAZIONE	TARIFFA
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	MARIA TERESA PIESCO	95.05_0 - STUDIO DEL CAMPO VISIVO	€ 55
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	MARIA TERESA PIESCO	LEG.27.015 - CERTIFICATO RINNOVO RILASCIO PATENTE	€ 44
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	MARIA TERESA PIESCO	95.05_2 - STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT	€ 55
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	MARIA TERESA PIESCO	95.02_0 - PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 66
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	MARIA TERESA PIESCO	95.02_0 - PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA,	€ 66
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	LUCIO LANGELLA	LEG.27.043 - CERTIFICAZIONE IDONEITA' ALLA GUIDA VISION TEST	€ 40
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	LUCIO LANGELLA	95.09.1_0 - ESAME DEL FUNDUS OCULI	€ 45
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	LUCIO LANGELLA	95.02_0 - PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 60
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	LUCIO LANGELLA	95.05_2 - STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT	€ 50
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	LUCIO LANGELLA	95.05_0 - STUDIO DEL CAMPO VISIVO	€ 50
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	LUCIO LANGELLA	95.02_0 - PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA,	€ 60
POLIAMBULATORIO APRILIA	FRANCESCO DI CARO	95.05_0 - STUDIO DEL CAMPO VISIVO	€ 100
POLIAMBULATORIO APRILIA	FRANCESCO DI CARO	95.02_0 - PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 100
POLIAMBULATORIO APRILIA	FRANCESCO DI CARO	95.05_2 - STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT	€ 100
POLIAMBULATORIO APRILIA	FRANCESCO DI CARO	95.02_0 - PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	€ 100