

SEDE	MEDICO	PRESTAZIONE	TARIFFA
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	93.91_0 - RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE	€ 55
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	90.70.3_0 - INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tuberculina secondo Mantoux)	€ 50
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.7_39 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 90
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.38.3_0 - DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	€ 55
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.37.2_0 - SPIROMETRIA GLOBALE	€ 60
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.7B.9_0 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 132
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	91.90.4_2 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	€ 90
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.44.2_0 - TEST CAMMINO CON VALUTAZIONE SATURAZIONE ARTERIOSA[WALKING TEST]	€ 70
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.37.1_0 - SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	93.99.2_0 - ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL'	€ 55
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.17_0 - POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali	€ 150
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.17_0 - POLISONNOGRAMMA	€ 150
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.65.5_0 - MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	€ 40
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.65.1_2 - EMOGASANALISI ARTERIOSA	€ 50
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.01.L_2 - VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 44
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.38.3_0 - DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	€ 55
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.01_45 - VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 44
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.44.2_0 - TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	€ 70
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.7B.9_0 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 90
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.65.1_3 - EMOGASANALISI CAPILLARE	€ 44
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	91.90.4_2 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test). Fino a 18 allergeni	€ 90
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.7_39 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 132
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.37.2_0 - SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]	€ 60
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	89.65.5_0 - MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	€ 40
POLIAMBULATORIO LATINA - CELLI	IDA CIAMARRA	90.70.3_2 - INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)	€ 44
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.17_0 - POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali	€ 110
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.7B.9_0 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 132
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.50_0 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	€ 80
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.37.2_0 - SPIROMETRIA GLOBALE	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.38.3_0 - DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.65.1_2 - EMOGASANALISI ARTERIOSA	€ 50
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.7B.9_0 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 90
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	90.70.3_0 - INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tuberculina secondo Mantoux)	€ 45
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	93.91_0 - RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	33.24_0 - BRONCOSCOPIA CON PRELIEVO BRONCHIALE	€ 250
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.44.2_0 - TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	€ 50
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.65.1_3 - EMOGASANALISI CAPILLARE	€ 44
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	33.24_0 - PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA	€ 250

OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.37.1_0 - SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 45
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.37.4_0 - TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.44.2_0 - TEST CAMMINO CON VALUTAZIONE SATURAZIONE ARTERIOSA[WALKING TEST]	€ 50
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.65.5_0 - MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	€ 38,5
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.7_39 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 90
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	91.90.4_2 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test). Fino a 18 allergeni	€ 90
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	93.99.2_0 - ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL'	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.7_39 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 132
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.17_0 - POLISONNOGRAMMA	€ 110
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.37.4_0 - TEST BRONCODILATAZIONE FARMACOLOG. Spirometria basale/dopo farmaco	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.65.5_0 - MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	€ 38,5
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	91.90.4_2 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	€ 90
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.38.3_0 - DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	90.70.3_2 - INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)	€ 45
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARIAGIOCONDA ZOTTI	89.37.2_0 - SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.7_39 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 110
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	90.70.3_2 - INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)	€ 50
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	91.90.4_2 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test). Fino a 18 allergeni	€ 90
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	33.24_0 - BRONCOSCOPIA CON PRELIEVO BRONCHIALE	€ 250
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	88.73.3_0 - ECO POLMONARE	€ 50
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.17_0 - POLISONNOGRAMMA	€ 120
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.37.2_0 - SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]	€ 60
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.37.4_0 - TEST BRONCODILATAZIONE FARMACOLOG. Spirometria basale/dopo farmaco	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.44.2_0 - TEST CAMMINO CON VALUTAZIONE SATURAZIONE ARTERIOSA[WALKING TEST]	€ 50
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.50_0 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	€ 50
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.37.2_0 - SPIROMETRIA GLOBALE	€ 60
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.37.4_0 - TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.38.3_0 - DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	91.90.6_0 - TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	€ 82,5
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	93.91_0 - RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE	€ 60
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	33.22_0 - BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche-autofluorescenza-Ebus]	€ 150
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	33.24_0 - PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA	€ 250
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.17_0 - POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali	€ 120
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.65.5_0 - MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	€ 40
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.7B.9_0 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 110
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	91.90.4_2 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	€ 90
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	91.90.6_0 - TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. Per	€ 82,5
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	93.99.2_0 - ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL'	€ 60
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.65.1_2 - EMOGASANALISI ARTERIOSA	€ 50

OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.65.1_3 - EMOGASANALISI CAPILLARE	€ 44
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	90.70.3_0 - INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	€ 50
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.7_39 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 132
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.7B.9_0 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 132
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	33.22_0 - BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche -autofluorescenza - Ebus]	€ 150
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	88.73.3_0 - ECOGRAFIA TORACICA	€ 50
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.44.2_0 - TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	€ 50
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.37.1_0 - SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 45
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.65.5_0 - MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	€ 40
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA SARNI	89.38.3_0 - DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.17_0 - POLISONNOGRAMMA	€ 110
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	93.99.2_0 - ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL' EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA [CPAP]. Per seduta individuale	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.37.2_0 - SPIROMETRIA GLOBALE	€ 54
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.7_39 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 132
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	91.90.4_2 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	€ 90
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.38.3_0 - DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.38.3_0 - DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	33.22_0 - BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche -autofluorescenza - Ebus]	€ 250
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	91.90.4_2 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test). Fino a 18 allergeni	€ 90
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.65.1_3 - EMOGASANALISI CAPILLARE	€ 44
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.37.2_0 - SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]	€ 54
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	33.22_0 - BRONCOSCOPIA [fibre-ottiche-autofluorescenza-Ebus]	€ 250
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	90.70.3_0 - INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tubercolina secondo Mantoux)	€ 44
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.7B.9_0 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 132
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	93.91_0 - RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.7_39 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 90
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.37.4_0 - TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.17_0 - POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali	€ 110
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	90.70.3_2 - INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)	€ 44
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.65.5_0 - MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	€ 40
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.37.1_0 - SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 45
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	88.73.3_0 - ECOGRAFIA TORACICA	€ 50
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	88.73.3_0 - ECO POLMONARE	€ 50
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.65.5_0 - MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	€ 40
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.65.1_2 - EMOGASANALISI ARTERIOSA	€ 44
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.50_0 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	€ 80

OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.37.4_0 - TEST BRONCODILATAZIONE FARMACOLOG. Spirometria basale/dopo farmaco	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	ANTONELLA PUORTO	89.7B.9_0 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 90
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.7B.9_0 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 90
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	91.90.4_2 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test). Fino a 18 allergeni	€ 90
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.38.3_0 - DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.01.L_2 - VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 44
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.65.5_0 - MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	€ 38,5
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.50_0 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	€ 80
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.7_39 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 132
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.65.1_2 - EMOGASANALISI ARTERIOSA	€ 44
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.38.3_0 - DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.17_0 - POLISONNOGRAFIA diurna o notturna e con metodi speciali	€ 110
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.44.2_0 - TEST CAMMINO CON VALUTAZIONE SATURAZIONE ARTERIOSA[WALKING TEST]	€ 49,5
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	90.70.3_0 - INTRADERMOREAZIONE CON PPD (Intradermoreazione con tuberculina secondo Mantoux)	€ 44
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.37.2_0 - SPIROMETRIA GLOBALE	€ 44
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.17_0 - POLISONNOGRAMMA	€ 110
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	DERMOSIO2 - VISITA ALLERGOLOGICA CON TEST	€ 93,5
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	90.70.3_2 - INTRADERMOREAZIONI CON PPD (MANTOUX)	€ 44
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	33.24_0 - BRONCOSCOPIA CON PRELIEVO BRONCHIALE	€ 250
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	33.24_0 - PRELIEVO BRONCHIALE IN CORSO DI BRONCOSCOPIA	€ 250
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	93.91_0 - RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.65.5_0 - MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA / PULSOSSIMETRIA	€ 38,5
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.37.2_0 - SPIROMETRIA GLOBALE [con tecnica di diluizione, pletismografia o altra metodica]	€ 44
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.37.1_0 - SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 44
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.7_39 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 90
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.65.1_3 - EMOGASANALISI CAPILLARE	€ 44
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.7B.9_0 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 132
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.01_45 - VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 44
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	89.44.2_0 - TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	€ 49,5
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	93.99.2_0 - ADDESTRAMENTO E ADATTAMENTO ALLA PROTESI VENTILATORIA NON INVASIVA E ALL' EROGATORE DI PRESSIONE POSITIVA [CPAP]. Per seduta individuale	€ 55
OSPEDALE S.M.GORETTI - LATINA	MARCELLO CIUFFREDA	91.90.4_2 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	€ 90
OSPEDALE LUIGI DI LIEGRO - GAETA	ALESSANDRA DI PERNA	89.01.L_2 - VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80
OSPEDALE LUIGI DI LIEGRO - GAETA	ALESSANDRA DI PERNA	89.37.1_0 - SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50
OSPEDALE LUIGI DI LIEGRO - GAETA	ALESSANDRA DI PERNA	89.44.2_0 - TEST DEL CAMMINO CON VALUTAZIONE DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA [WALKING TEST]	€ 60

OSPEDALE LUIGI DI LIEGRO - GAETA	ALESSANDRA DI PERNA	89.37.4_0 - TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 70
OSPEDALE LUIGI DI LIEGRO - GAETA	ALESSANDRA DI PERNA	89.65.1_2 - EMOGASANALISI ARTERIOSA	€ 50
OSPEDALE LUIGI DI LIEGRO - GAETA	ALESSANDRA DI PERNA	89.7_39 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 100
OSPEDALE LUIGI DI LIEGRO - GAETA	ALESSANDRA DI PERNA	89.44.2_0 - TEST CAMMINO CON VALUTAZIONE SATURAZIONE ARTERIOSA[WALKING TEST]	€ 60
OSPEDALE LUIGI DI LIEGRO - GAETA	ALESSANDRA DI PERNA	89.01_45 - VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80
OSPEDALE LUIGI DI LIEGRO - GAETA	ALESSANDRA DI PERNA	89.37.4_0 - TEST BRONCODILATAZIONE FARMACOLOG. Spirometria basale/dopo farmaco	€ 70
OSPEDALE LUIGI DI LIEGRO - GAETA	ALESSANDRA DI PERNA	89.50_0 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	€ 60
OSPEDALE LUIGI DI LIEGRO - GAETA	ALESSANDRA DI PERNA	89.7B.9_0 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 100
OSPEDALE LUIGI DI LIEGRO - GAETA	ALESSANDRA DI PERNA	89.65.1_3 - EMOGASANALISI CAPILLARE	€ 50
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	MARCO MARCUCCI	91.90.6_0 - TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	€ 88
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	MARCO MARCUCCI	89.37.1_0 - SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 88
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	MARCO MARCUCCI	89.7B.9_0 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 88
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	MARCO MARCUCCI	91.90.4_2 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test)	€ 88
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	MARCO MARCUCCI	91.90.4_2 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI TEST PERCUTANEI (Prick test). Fino a 18 allergeni	€ 88
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	MARCO MARCUCCI	89.01.L_2 - VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 55
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	MARCO MARCUCCI	89.7_2 - PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	€ 88
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	MARCO MARCUCCI	89.7_39 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	€ 88
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	MARCO MARCUCCI	89.7A.7_3 - PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	€ 88
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	MARCO MARCUCCI	89.01_45 - VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	€ 55
OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO - FONDI	MARCO MARCUCCI	91.90.6_0 - TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA E RITARDATA PER FARMACI. Per clas	€ 88