

Codice Tariffario	Descrizione Esame	Tariffa nomenclatore regionale	Tariffa scontata
87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	80,50	80
87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN]	93,00	90
87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA	10,30	10
87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA	9,30	9
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	20,70	20
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA [orbite, mastoidi(rocche petrose e forami ottici) ossa nasali, articolazione tempomandibolare emimandibola]	15,00	14
87.16.2	TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Basale e dinamica bilaterale, incluso es. diretto	53,20	53
87.16.3	TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Monolaterale, incluso es. diretto	26,90	26
87.16.4	TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE Bilaterale, incluso es. diretto	44,40	44
87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	22,20	22
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	18,10	18
87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	17,30	17
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	17,30	17
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	23,00	22
87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (BILATERALE)	24,30	24
87.43.2	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (MONOLATERALE)	16,00	15
87.44.1	RADIOGRAFIA TORACE DI ROUTINE, NAS	15,50	15
88.19	RADIOGRAFIA DELL'ADDOME	19,40	19
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE	17,80	17
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO	15,00	14
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	14,20	14
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI ED ANCA	17,60	17
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIA E GAMBA	21,20	21
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	17,80	17
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	26,30	26
88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO	90,40	90
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	15,50	15
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	28,40	28
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (BILATERALE)	35,90	35
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (MONOLATERALE)	21,20	21
88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	43,90	43
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	43,90	43

88.74.2	ECO(COLOR) DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	43,40	43
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	32,00	31
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	60,40	60
88.76.2	ECOGRAFIA DEI GROSSI VASI ADDOMINALI	32,00	31
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA	24,80	24
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA	43,90	43
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	28,40	28
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	32,50	32
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,40	28
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	31,00	30
88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	31,00	30
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	43,40	43
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO	166,60	130
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	120,10	120
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO	120,10	120
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	115,80	115
88.94,1	RISONANZA MUSCOLO SCHELETRICA	133,30	130

RADIOMAGNETIC Srl
Il legale rappresentante
Dott. Ferdinando Loiacono

Ancona,

IL DIRETTORE REGIONALE
Dr. Giovanni Contenti