

**Tariffario prestazioni specialistica
attività privata**

Ambulatorio di citoistopatologia

Codice catalogo	Prestazione	Importo
99.98.06	ESAME ISTOLOGICO (BIOPSIA UNICA)	100,00 €
99.98.07	ESAME ISTOLOGICO (BIOPSIE MULTIPLE)	150,00 €
99.99.01	BIOPSIA ENDOSCOPICA SEDE UNICA	60,00 €
99.99.02	BIOPSIE ENDOSCOPICHE SEDI MULTIPLE	60,00 €
99.99.03	AGOBIOPSIA SEDE UNICA (n. 1 inclusione)	60,00 €
99.99.04	AGOBIOPSIE SEDI MULTIPLE	60,00 €
99.99.05	PICCOLO PEZZO CHIRURGICO	60,00 €
99.99.06	PEZZO CHIRURGICO SEMPLICE	90,00 €
99.99.07	PEZZO CHIRURGICO COMPLESSO	120,00 €
99.99.09	MARKERS PREDITTIVI K MAMMELLA (Er, PgR, Ki67, HER2)	120,00 €
99.99.10	ESAME CITOLOGICO (liquido pleurico, ascitico, aspirato)	40,00 €
99.98.01	ESAME CITOLOGICO 3 campioni (urine, espettorato, ..)	75,00 €
99.99.12	ESAME ISTOLOGICO INTRAOPERATORIO	150,00 €
99.98.08	ESAME ISTOLOGICO DI PICCOLO PEZZO OPERATORIO	150,00 €
99.98.09	ESAME ISTOLOGICO DI PEZZO OPERATORIO STANDARD	200,00 €
99.98.10	ESAME ISTOLOGICO DI PEZZO OPERATORIO COMPLESSO	250,00 €