

ALO' Dott. Piero Luigi

91.39.3_4	ES. CITOLOGICO DI BRUSHING compresa eventuale revisione vetrini	82,50 €
91.39.4_0	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	83,00 €
91.41.1_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA incisionale	198,00 €
91.41.1_3	ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA incisionale	198,00 €
91.41.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA EPATICA	275,00 €
91.41.3_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA BIOPSIA ENDOSCOPICA	198,00 €
91.41.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica	330,00 €
91.41.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	198,00 €
91.42.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica	330,00 €
91.42.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA END	198,00 €
91.42.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO (BIOPSIA PU	220,00 €
91.42.3_3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO Biopsia incis	220,00 €
91.42.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PLEURICA	220,00 €
91.45.4_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE MASCHILE: da Biopsia testicolare	198,00 €
91.40.5_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE	220,00 €
91.39.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI	198,00 €
91.40.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia te	198,00 €
91.40.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE	198,00 €
91.40.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciasc	198,00 €
91.40.3_4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO OROFARINGE BIOPSIA SEMPLICE (Per ciasc	198,00 €
91.40.4_0	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH	198,00 €
91.39.1_0	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	83,00 €
91.39.2_0	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO	83,00 €
91.39.3_2	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO compresa eventuale revisione vetrini	83,00 €
91.43.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia bronchiale o trar	198,00 €
91.43.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia bronchiale o trar	330,00 €
91.43.3_2	ES. ISTOPATOLOGICO: BIOPSIA LARINGEA	198,00 €
91.43.3_3	ES. ISTOPATOLOGICO: BIOPSIA LARINGOFARINGE	180,00 €
91.43.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VIE AEREE - Campioni multipl	330,00 €
91.43.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	198,00 €

91.44.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA	330,00 €
91.44.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ANNESSI TESTICOLARI	198,00 €
91.44.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	198,00 €
91.44.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICE UTERINA	198,00 €
91.44.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA)	198,00 €
91.45.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica vescicale	198,00 €
91.45.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica ve	275,00 €
91.45.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA PENE	198,00 €
91.45.5_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE	198,00 €
91.46.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE	198,00 €
91.46.2_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE	275,00 €
91.46.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIE CERVICALI (Sedi multiple - per	275,00 €
91.47.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulesctomia (Per ciascun campi	220,00 €
91.47.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE	220,00 €
91.47.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE (SEDI MUL	330,00 €
91.47.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPER	220,00 €
91.47.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE	220,00 €
91.48.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA TIROIDEA	198,00 €
91.48.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: BIOPSIA NERVO PERIFERICO	198,00 €
91.48.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	198,00 €
91.46.4_2	ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE	198,00 €
91.46.4_3	ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	198,00 €
91.46.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione)	198,00 €
91.42.5_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	220,00 €
LAB.00.029	CONSULENZA REVISIONE PREPARATI ISTOLOGICI	275,00 €
LAB.00.322	ES.CITOLOGICO AGOASPIRATO LIQUIDO ASCITICO	83,00 €
LAB.00.324	TECN.ISTOCHIMICHE DIAGN.ISTOCITOPAT.3 COLORAZ	55,00 €
LAB.00.325	TEC.ISTOCHIMICHE DIAGN.ISTOCITOP.OGNI COLORAZ	110,00 €
LAB.00.330	ESAME ISTOCITOPATOLOGICO	110,00 €
LAB.00.332	DIAGN.ESTEMPORANEA ANATOMOPATOLOGICA INTRAOP.	440,00 €
LEG.99.131	ESAME AUTOPTICO	990,00 €
LEG.99.133	CONSUL. MEDICO-LEGALE RICHIESTA DAL TRIBUNALE	1.000,00 €
SIP.99.006	CONSULENZA AUTOPTICA	567,00 €

SIP.99.107 RELAZIONE TECNICA

800,00 €

Frosinone
Via Armando Fabi - Pal Q Piano Terra

DAL LUNEDI AL VENERDI
15:00 - 19:00 PRESTAZIONI
AD
ACCESSO DIRETTO

APICE Dott. Nicola

86.3.6_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DALLA CUTE	DA 200 A 1500
86.4_2_12	ASPORTAZIONE RADICALE DI L. DELLA CUTE	€ 300,00
89.7	VISITA CHIRURGICA	€ 160,00
89.01_9_09	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
96.59_0	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 70,00
LEG.27.026	VAL SPECIAL CON RELAZIONE PER M.L.	DA 1000 A 1500
LEG.27.045	CONSULENZA TECNICA DI MEDICINA LEGALE	€ 1.000,00
LEG.27.049	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE	€ 1.000,00
86.23_0_09	RIMOZIONE UNGHIA MAT UNGUE.	DA 200 A 1500
DER.52.002	ASPORTAZIONE NEOFORMAZ. DI PERTINENZA ESTETIC	DA 200 A 1500
86.05.1_0_09	INCISIONE E RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA CUT	DA 200 A 1500

**FROSINONE VIA FABI INTERNA
F MEDICAL FROSINONE ST. PVT
ROMA S. MARIA LEUCA ST. PVT
LATINA ST. PVT POMPILI VIA
GARIBALDI
FERENTINO TSMM ST.PVT**

LUNEDI 15:00 16:00 VIA FABI

MARTEDI 18:00 20:00 F
MEDICAL

MERCOLEDI 15:00 19:00
ROMA

GIOVEDI 17:00 19:00 TERME
SANTA MARIA MADDALENA

VENERDI 17:00 19:00
LATINA

APPONI Dott.ssa Francesca

89.7_29	VISITA NEFROLOGICA	€ 120,00
89.01_30	VISITA CONTROLLO NEFROLOGICA	€ 100,00

USL Frosinone Via Armando Fabi - U.O.C. Nefrologia e Dialisi Palazzina Q - 4° Piano Ambulatorio di Reparto	Martedì 14:30 - 15:30
MEDICAL OMNIBUS FROSINONE-Via Cesare Terranova 30,03100 Frosinone	Giovedì 14:30 - 16:30

ARDUINI Dott.ssa Carla

LEG.27.045	CONSULENZA TECNICA DI MEDICINA LEGALE	100,00 A 1000,00 +IVA
LEG.27.038.1	VISITA MEDICO LEGALE CON CERTIFICAZIONE - PERIZIA	100,00 A 600,00 + IVA

Ospedale "San Benedetto"
Alatri

Lunedì 15:00 - 17:00
Venerdì 15:00 - 17:00

Dott. ARCESE Roberto

18.12_2_38	BIOPSIA ORECCHIO ESTERNO DX	€ 120,00
18.12_3_38	BIOPSIA ORECCHIO ESTERNO SX	€ 120,00
20.32.1_2_38	BIOPSIA ORECCHIO MEDIO DX	€ 120,00
20.32.1_3_38	BIOPSIA ORECCHIO MEDIO SX	€ 120,00
21.22_0_38	BIOPSIA NASO	€ 120,00
24.11_0_35	BIOPSIA GENGIVA	€ 120,00
26.11_0	BIOPSIA DI GHIANDOLA DOTTO SALIV. SOTTOMAND. DX	€ 150,00
26.11_7	BIOPSIA DI GHIANDOLA DOTTO SALIV. SOTTOMAND. SX	€ 150,00
27.23_2_35	BIOPSIA LABBRO INF	€ 120,00
27.23_3_35	BIOPSIA LABBRO SUP	€ 120,00
27.24_3_35	BIOPSIA CAVO ORALE - GUANCIA DX	€ 120,00
27.24_4_35	BIOPSIA CAVO ORALE GUANCIA SX	€ 120,00
27.24_5_35	BIOPSIA CAVO ORALE PALATO MOLLE	€ 120,00
27.24_6_35	BIOPSIA CAVO ORALE PAVIMENTO ORALE	€ 120,00
29.12_0_38	BIOPSIA FARINGEA	€ 120,00
41.31_0_09	BIOPSIA MIDOLLO OSSEO	€ 200,00
42.24_0_58	BIOPSIA ESOFAGO	€ 150,00
44.14_2_58	BIOPSIA STOMACO	€ 150,00
45.14_0_58	BIOPSIA INTESTINO TENUE	€ 150,00
45.25_3_58	BIOPSIA (ENDOSCOPICA) INTESTINO CRASSO	€ 150,00
48.24_0_58	BIOPSIA RETTO	€ 150,00
64.11_0_43	BIOPSIA PENE	€ 120,00
68.16.1_0_37	BIOPSIA CORPO UTERINO	€ 150,00
83.21_0_09	BIOPSIA TESSUTI MOLLI	€ 200,00
86.11_0	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 150,00

91.44.1_0	ES. ISTOCITOPAT. APP. UROGENITALE : AGOBIOP. PROSTATICA	€ 150,00
91.44.4_0	ES. ISTOCITOPAT. APP. UROGENITALE :BIOPSIA CERVICE UTER.	€ 120,00
91.47.2_0	ES. ISTOCITOPAT. SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOP. LINFON.	€ 150,00
LAB.00.044	REVIS.PREPARATI ISTOL. COLORATI IN ALTRA SEDE	€ 300,00
LAB.00.045	REVIS.PREPARATI ISTOLOG.NON COLORATI E/O INCL	€ 350,00
LAB.00.332	DIAGN. ESTEMPORANEA ANATOMOPATOLOGICA INTRAOP.	€ 400,00
SIP.99.006	CONSULENZA AUTOPTICA	€ 500,00

Distretto Sanitario Frosinone Viale Mazzini	Lunedì 15:00 - 19:00 Martedì 15:00 - 19:00 Mercoledì 15:00 - 19:00 Giovedì 15:00 - 19:00 Venerdì 15:00 - 19:00
--	--

BATTISTA Dott. Michele

89.03_4	VISITA RADIOTERAPICA	€ 88,00
89.01_47	VISITA CONTROLLO RADIOTERAPICA	€ 88,00

Ospedale di Sora
"S.S. Trinità"

Lunedì 15:00 - 18:00
Martedì 15:00 - 18:00
Mercoledì 15:00 - 18:00
Giovedì 15:00 - 18:00
Venerdì 15:00 - 18:00

BIANCHI Dr.ssa Antonella

89.7_51	VISITA MEDICINA INTERNA	€ 120,00
89.01_57	VISITA MEDICINA INTERNA DI CONTROLLO	€ 100,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	€ 130,00

**P.O Cassino - Secondo Piano Percorso
Giallo**

Mercoledì 14:30 - 16:30

BILOTTA Dott. Livio

88.79.8_2	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 80,00
89.7_44	VISITA UROLOGICA	€ 100,00
89.01_49	VISITA CONTROLLO UROLOGICA	€ 100,00

Ospedale Cassino
"Santa Scolastica"

Martedì 14:30 - 16:00

BLASI Dott.ssa Sara

39.92_2	INIEZIONE INTRAVENOSA SCLEROSANTI DX	€ 125,00
39.92_3	INIEZIONE INTRAVENOSA SCLEROSANTI SX	€ 125,00
88.73.5_2	ECOCOLORDOPPLER TSA	€ 88,00
88.77.2_2	ECOCOLORDOPPLER ARTI- ARTERIOSO	€ 120,00
88.77.2_3	ECOCOLORDOPPLER ARTI- VENOSO	€ 120,00
88.77.2_5	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	€ 88,00
89.01_4	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
89.01_9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
89.7_4	VISITA ANGIOLOGICA	€ 100,00
89.7_9	VISITA CHIRURGIA	€ 100,00
AMM.99.016	CERTIFICATI	€ 50,00
VAR.99.034	BENDAGGIO CON MEDICAZIONE	€ 45,00

**Ospedale di Alatri San Benedetto - Stanza
4 II Piano**

Venerdi 14:30 - 18:30

BONDATTI Dottor Franco

89.7_29	VISITA NEFROLOGICA	€ 100,00
89.01_30	VISITA CONTROLLO NEFROLOGICA	€ 80,00

Ospedale di Alatri San Benedetto

Lunedì 15:00 - 17:00

BORDONE Dott.Bruno

18.29_2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO DX	€ 250,00
18.29_3	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO SX	€ 250,00
64.92.1_0	FRENULOTOMIA	€ 250,00
86.23_0	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUELE O PLICA UNGUEALE	€ 250,00
86.3.6_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI LESIONE DELLA CUTE	€ 250,00
89.7_9	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 250,00
98.20_0	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO	€ 250,00

Ospedale Cassino
"Santa Scolastica"

Martedì 14:30 - 18.00
Venerdì 14:30 - 18:00

BORRELLO Dott.ssa Laura

89.13_0	VISITA NEUROLOGICA	€ 130,00
89.01_32	VISITA NEUROLOGICA CONTROLLO	€ 100,00

Poliambulatorio ASL Frosinone
Palazzina Q -
Amb. di Neurologia - 3° PIANO
Via Armando Fabi
FROSINONE

Giovedì 15:00 - 18:00

BRACAGLIA Dott.ssa Martina

89.13	VISITA NEUROLOGICA	€ 130,00
89.01	VISITA NEUROLOGICA CONTROLLO	€ 100,00

Poliambulatorio Frosinone
Palazzina Q 3 piano
Via A. Fabi

Martedì 15:00 - 18:00

BRAIT Dr.ssa Simona

94.3_0

PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

€ 80,00

Casa della Salute di Pontecorvo

Lunedì 14:30 - 17:30

Giovedì 14:30 - 17:30

BRIGHI Dott. Stefano

89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 130,00
89.01	VISITA CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	€ 130,00
49.21_0	ANOSCOPIA	€ 50,00
45.13_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 200,00
45.23_2	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 330,00
45.24_2	SIGMOIDOSCOPIA (RETTOSCOPIA) ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 160,00
45.23.1_0	COLONSCOPIA-ILEOSCOPIA RETROGRADA	€ 360,00
45.42_0	POLIPECTOPIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	€ 400,00

Ospedale Frosinone
"F. Spaziani"

VISITE GASTROENTER.

Lunedì 15:30 - 19:30
Giovedì 15:30 - 19:30

Ospedale Frosinone
"F. Spaziani"

ESAMI ENDOSCOPICI

Mercoledì 15:00 - 19:00
Venerdì 15:00 - 19:00

CAMPOLI Dott. Achille

89.7_52	VISITA PEDIATRICA	€ 70,00
88.72.1_0	ECOG.CARDIACA PEDIATRICA - ECOCARD. M/B	€ 80,00
88.79.2_0	ECOGRAFIA BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE ANCA	€ 60,00
88.71.1	ECOGRAFIA DELL'ENCEFALO NEONATALE TRANSFONTANELLARE	€ 70,00
88.71.4_2	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 70,00
88.74.1_9	ECOGRAFIA RENALE	€ 70,00
88.74.1_4	ECOGRAFIA GASTRO-ESOFAGEA	€ 70,00
88.79.6_5	ECOGRAFIA SCROTALE	€ 70,00

Ospedale Frosinone
"F. Spaziani"

Martedì 16:30 - 18:30
Giovedì 16:30 - 18:30

CASTELLUZZO Dott.ssa Maria Assunta

89.7_52	VISITA PEDIATRICA	€ 70,00
89.01_58	VISITA PEDIATRICA CONTROLLO	€ 50,00

Ospedale Frosinone
"F. Spaziani"

Mercoledì 15:00 - 17:00

CATALANO Dott.Ersilio

88.74.1_2	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 53,00
83.21_0	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI	€ 70,00
88.71.4_2	ECOGRAFIA DEL COLLO	€ 50,00
88.73.1_0	ECOGRAFICA DELLA MAMMELLA BILATERALE	€ 50,00
88.73.5_2	ECOCOLORDOPPLER TSA	€ 70,00
88.74.1_5	ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI	€ 53,00
88.75.1_2	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	€ 50,00
88.76.1_0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	€ 73,00
88.76.2_4	ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 50,00
88.77.2_2	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP E INF ART	€ 70,00
88.77.2_3	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP E INF VEN	€ 70,00
88.79.1_2	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 50,00
88.79.1_4	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 50,00
88.79.3_2	ECOGRAFIA MUSCOLO TENDINEA	€ 50,00
89.79.6_5	ECOGRAFIA SCROTALE	€ 50,00
88.79.8_2	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 70,00
89.01_9_09	VISITA CONTROLLO CHIRURGICA	€ 50,00
89.7_9_09	VISITA CHIRURGICA	€ 50,00

SEDE:
P.O. Santa Scolastica di Cassino via san
Pasquale Cassino (FR)

Lunedì 14:30 - 19:00
Martedì 14:30 - 19:00
Mercoledì 14:30 - 19:00
Giovedì 14:30 - 19:00
Venerdì 14:30 - 19:00

CERQUA Dott.ssa Margherita

89.7	VISITA FISIATRICA	€ 118,00
81.92	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE ARTICOLAZ. O LEGAMENTO	€ 74,00
89.7	VISITA FISIATRICA DOMICILIARE	€ 200,00

Poliambulatorio Ceprano

Lunedì 17:30 - 18:30

**Poliambulatorio Frosinone
Via A. Fabi**

Mercoledì 14:30 - 15:30

CIPRIANI Dott.ssa Rosalba

89.7_18	VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 100,00
89.01_18	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	€ 90,00
89.7_51	VISITA MEDICINA INTERNA	€ 100,00
89.01_57	VISITA MEDICINA INTERNA DI CONTROLLO	€ 90,00

**P.O ALATRI
IV PIANO**

Mercoledì 15:00 - 16:00

COLATOSTI Dott.ssa Sonia

94.08.3_2	TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA	€ 250,00
94.01.2_5	TEST DETERIORAMENTO O SVIL. INTELLETTIVO - WAIS	€ 250,00
94.01.2_2	SOMMINIST. TEST DETERIORAMENTO O INTELLETTIVO	€ 80,00
94.42_2	PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 100,00
94.42_3	PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 150,00
94.44_0	PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 80,00
94.09_0	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 100,00
94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 100,00

Frosinone Via A. Fabi
Palazzina B piano Terra

Mercoledì 14:00 - 18:00
Giovedì 14:00 - 18:00

COLLALTI Dottor Marco

89.7_9	VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 116,00
89.01_9	VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	€ 65,00
86.23_0	RIMOZIONE UNGHIA	Da €200,00 a €1.500,00
86.3.6_0	ASPORTAZION. CHIRURG. DI LESIONE CUTE	Da €200,00 a €1.500,00
DER.52.002	ASPORTAZION. NEOFORMAZIONE	Da €200,00 a €1.500,00
86.05.1_0	INCISIONE E RIMOZIONE CORPO ESTRANEO	Da €200,00 a €1.500,00

**POLIAMBUL. EXTRAOSPEDALIERO
VIALE MAZZINI
FROSINONE**

Giovedì 14:30 - 17:30

COLUCCI Dott. Stefano

89.7_20	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 100,00
GA1.3	VISITA EPATOLOGICA	€ 100,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
88.74.1_5	ECOGRAFIA EPATICA	€ 80,00
89.01_20	VISITA GASTROENTEROLOGICA CONTROLLO	€ 80,00
VAR.00.027	RELAZIONE CLINICA	€ 400,00
LAP1.19	CERTIFICAZIONE	€ 200,00

Ospedale Isola del Liri
Via dell'Ospedale
Isola del Liri 03036 (FR)

Lunedì 16:00 - 18:00

Via Regina Margherita
Ex Ospedale Ferrari
Ceprano 03024 (FR)

Giovedì 16:30 - 18:30

CORSI Dott.ssa Maria Pia

89.7_7	VISITA CARDIOLOGICA	€ 80,00
89.01_7	VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA	€ 40,00
88.72.3_5	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO RIPOSO	€ 75,00
89.43_0	ECG DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 140,00
89.52_0	ECG (ELETTROCARDIOGRAMMA)	€ 40,00

OSPEDALE DI SORA
Cardiologia 1° piano scala C

Venerdi 15:00 - 18:00

COSTAGLIOLA Dott. Catello

89.7_30	VISITA NEUROCHIRURGICA	€ 130,00
89.01_31	VISITA NEUROCHIRURGICA CONTROLLO	€ 80,00
LEG.99.142	C.T.U. GIUDICE DI PACE	da € 1000,00 a € 20000,00
LEG.27.102	C.T.P. CONSULENZA TECNICA DI PARTE	da € 1000,00 a € 20000,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p>Ospedale Frosinone "F. Spaziani" Mercoledì 15:00 - 17:00</p> </div>		

D'AGUANNO Dott.ssa Giovanna		
89.7	VISITA DI MEDICINA INTERNA	€ 80,00
89.01	VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INTERNA	€ 50,00
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; background-color: #cccccc; margin: 10px auto;"></div>		

Ospedale Cassino
"Santa Scolastica" II Piano - Stanza 2

Giovedì 14:00 - 16:00

DE BLASIO Dott.ssa Anna Maria

91.38.5_0	PAP TEST	€ 30,00
89.26_2	VISITA GINECOLOGICA	€ 120,00

UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O
SORA Secondo mercoledì del mese

Mercoledì 09:00 - 12:00

DE PERSIS Dott.ssa Maria Cristina

95.2_0_34	TEST DI HESS - LANCASTER	€ 33,00
95.26_0_34	TONOGRAFIA, TEST PROVOCAZIONE E GLAUCOMA	€ 33,00
95.02_0_34	VISITA OCULISTICA COMPLESSIVA	€ 66,00
95.09.1_0_34	FONDO OCULARE	€ 33,00

**Casa della Salute
Pontecorvo**

Giovedì 14:00 - 14:30

D'ERCOLE Dott.ssa Claudia

06.11.2_2	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	€ 110,00
88.71.4_9	ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 60,00

89.01_57	VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	€ 80,00
89.7_51	PRIMA VISITA INTERNISTICA	€ 100,00
<p>OSPEDALE "F. SPAZIANI" VIA ARMANDO FABI - FROSINONE UOC MEDICINA D'URGENZA III° PIANO -LATO A</p> <p>Lunedì 15:30 - 18:00</p>		

DE SANTIS GABRIELLA		
88.78_2	ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE	€ 100,00
88:78_5	ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE	€ 100,00
89.26-2	VISITA GINECOLOGICA	€ 120,00
89.26_3	VISITA OSTETRICA	€ 100,00
<p>[REDACTED]</p>		

**Ospedale di Alatri San Benedetto -
UOC Ostetricia e Ginecologia -
1° Piano**

Lunedì 16:00 - 18:00
(II° e III° Lunedì del mese)

DE SIMONE Dottor Roberto

89.13_0	VISITA NEUROLOGICA	€ 158,00
89.01_32	VISITA CONTROLLO NEUROLOGICA	€ 108,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE NEUROLOGICA	€ 188,00
LEG.27.049	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE	€ 218,00

OSPEDALE "F. SPAZIANI"

Via Armando Fabi

Mercoledì 14:00 - 17:00

Via Armando Fabi
FROSINONE

ORARIO 17.00 - 17.00

DI CHIRO Dott. Costantino Mario

89.7	VISITA UROLOGICA	€ 100,00
88.79.8	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 80,00
89.24	UROFLUSSIMETRIA	€ 60,00
57,32	CISTOSCOPIA	€ 220,00

**Ospedale Cassino
"Santa Scolastica"**

Lunedì 14:30 - 15:30
Martedì 15:00 - 17:00
Giovedì 15:00 - 17:00

DI MANNO Dott. Franco

94.01.2_2	SOMMINISTRAZIONE TEST DETERIORAMENTO INTELLETTIVO	€ 263,00
94.08.3_2	SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E PERSONALITA'	€ 263,00
94.09_0	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 137,00
94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 137,00
CON.99.065	COLLOQUIO PSICOLOGICO COPPIA	€ 162,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	€ 200,00
LEG.27.049	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE	€ 198,00

LEG.99.134	RELAZIONE PERITALE	€ 397,00
LEG.99.169	CONSULENZA DI PARTE CONRELAZIONE SCRITTA	€ 320,00
VAR.99.037	COMM. REATTIVI E RELAZIONE CLINICA	€ 263,00

Casa della Salute di Pontecorvo

Giovedì 14:00 - 19:00

DI MEO Dott. Carlo Giuseppe

89.7	VISITA GERIATRICA	€ 100,00
89.7	VISITA GERIATRICA DOMICILIARE	€ 100,00
89.7_0	CONSULTO DEFINITO COMPLESSIVO	€ 120,00

Lunedì 15:00 - 17:00

Ospedale "Santa Scolastica"
Cassino

Martedì 15:00 - 17:00
Mercoledì 15:00 - 17:00
Giovedì 15:00 - 17:00
Venerdì 15:00 - 17:00

DI MURRO Dott. Alessandro

88.72.3_5	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	€ 100,00
89.7_51	VISITA MEDICINA INTERNA	€ 100,00
88.73.5_4	ECOCOLORDOPPLER TSA	€ 100,00
88.73.3_0	ECOGRAFIA POLMONARE	€ 100,00

P.O CASSINO "S. Scolastica"
PIANO
STANZA NUTRIZIONE CLINICA

IV°

Giovedì 15:00 - 19:00

DI PAOLANTONIO Dott.ssa Lara

89.26_2	VISITA GINECOLOGICA	€ 90,00
71.11_3	BIOPSIA VULVARE	€ 50,00
88.79.7_0	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 90,00
88.75.1_3	ECOGRAFIA PELVICA	€ 90,00
88.78_2	ECOGRAFIA OSTETRICA I° TRIMESTRE	€ 90,00
88.78_3	ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO TRANSLUCENZA NUCALE	€ 110,00
88.75.2_4	ECOCOLORDOPPLER MATERNO FETALE - FLUSSIMETRIA	€ 90,00

69.7_0	INSERZIONE IUD	€ 120,00
91.38.5_0	PAP TEST	€ 40,00

**OSPEDALE ISOLA DEL LIRI - Presso
Poliambulatori**

Martedì 15:30 - 19:00
Giovedì 15:30 - 19:30

DI PAOLO Dottor Daniele

45.16_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	€ 150,00
45.23_2	COLONSCOPIA	€ 250,00
45.24_2	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 180,00
45.25_2	PANCOLONSCOPIA CON BIOPSIA	€ 250,00
89.7_20	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 90,00
89.01_20	VISITA GRASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 60,00

**Ospedale Santa Scolastica
Cassino (FR)**

*Martedì 15:00 - 18:00
*(Esami Endoscopici)
***Venerdì 15:00 - 18:00
***(Visite)

DI RUZZA Dott. FILIPPO

33.24_0_68	BRONCOSCOPIA CON PRELIEVO BRONCHIALE	348,00
34.91_2	TORACENTESI	250,00

P.O CASSINO

GIOVEDÌ 15:00 - 20:00

SECONDO PIANO PERCORSO
GIALLO

DI RUZZA DR LUIGI

88.79.2_0 ECO OSTEO ARTICOLARE SCREENING LUSSAZIONE ANCHE 70,00

**PO SORA - Ambulatorio Reparto
Pediatría Piano 1 Scala A**

Martedì 09:00 - 10:00



DI RUZZA MARIA RITA

89.13_0	VISITA NEUROLOGICA		€ 150,00
89.01_32	VISITA CONTROLLO NEUROLOGICA	REG DIR	€ 130,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	REG DIR	€ 180,00
89.14.3	EEG DINAMICO 24 ORE	REG DIR	€ 150,00

P.O FROSINONE - UTN

Mercoledì 15:00 - 17:00

FANELLA Dott.ssa Martina

89.13_0	VISITA NEUROLOGICA		€ 120,00
89.01_32	VISITA CONTROLLO NEUROLOGICA		€ 100,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE NEUROLOGICA	REG DIR	€ 160,00
89.14_0	EEG	REG DIR	€ 220,00
89.14.3	EEG DINAMICO 24 ORE	REG DIR	€ 350,00

STUDIO PRIVATO
Via Armando Fabi 41 - F Medical
Frosinone

Giovedì 15:30 - 20:00

OSPEDALE S.BENEDETTO di ALATRI

Martedì 16:00 - 20:00

FERDINANDI Dott.ssa Giacinta

94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 50,00
94.42_2	PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 55,00
94.01.1_0	SOMMINISTRAZIONE TEST INTELLIGENZA	€ 60,00
94.08.3_2	SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E PERSONALITA'	€ 50,00
94.09_0	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 50,00

P.O Anagni - Via Onorato Capo Anagni FR

LUNEDì 14:00 - 17:00 SABATO
10:00 - 13:00

FERRARI Dott.ssa Antonella

89.7_47	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	€ 150,00
89.01_53	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00

**Ospedale Frosinone
"F. Spaziani" 5° Piano**

Lunedì 15:00 - 17:00



FILICE Dott. Osvaldo

88.73.5_2	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	€ 150,00
88.77._2	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. INF. O DISTRETT., ARTERIOSO	€ 150,00
88.77.2_3	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. INF. O DISTRETT., VENOSO	€ 150,00
88.77.2_5	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	€ 150,00
89,7	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 150,00
89,7	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	€ 150,00

Ospedale di Anagni - 3 PIANO

Giovedì 17:00 - 19:00

FRANCATI Dott. Antonello

89.7_4	VISITA ANGIOLOGICA	€ 70,00
89.01_4	VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA	€ 60,00
88.77.3_0	DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	€ 85,00
88.77.2_3	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF., ART. O VEN.	€ 85,00
88.77.2_2	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF., ART. O VEN.	€ 85,00
88.73.5_2	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	€ 85,00

**Distretto Sanitario Frosinone
Viale Mazzini**

Martedì 14:00 - 15:00

GALLO Dott. Mimmo

81.92_0	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAP. NELL'ARTIC. O LEGAM. R.D.	€ 70,00
89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 80,00
89.7_36	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 120,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE REG. DIR.	€ 250,00
VAR.99.034	BENDAGGIO CON MEDICAZIONE REG. DIR.	€ 150,00

Ospedale "San Benedetto" Chiappitto	Località ALATRI (FR)	Venerdi 15:00 - 19:00
Poliambulatorio "Fisioterapia Cavoni" n° 22 FROSINONE	"Centro Viale Madrid	Martedi 15:00 - 20:00
Poliambulatorio "Centro Medico Life" Armando Fabi n° 238 FROSINONE	Via	Mercoledì 15:00 -20:00

GANGEMI Dott.ssa Domenica

89.7_47

VISITA EMATOLOGICA

€ 130,00

**Ospedale Frosinone
"F. Spaziani" 5° Piano**

Martedi 14:30 - 18:00

1. Spazio a fianco

GRANDE Dott.ssa Roberta

89.7_34	VISITA ONCOLOGICA	€ 100,00
89.01_36	VISITA DI CONTROLLO	€ 80,00

Poliambulatorio Extra Ospedaliero
Viale Mazzini
Frosinone

Martedì 15:00 - 17:00

GRECO Dott.ssa Giuseppina

89.7_37	VISITA OTORINOLARINGOIATRA	€ 120,00
89.01_39	VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRA	€ 100,00
95.41.1_0	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 100,00
95.44.1_0	TEST FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - (CALORICHE)	€ 120,00
31.42_3	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 120,00
95.44.2_0	ESAME FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - (POSIZIONALI)	€ 120,00

LEG.27.020

VISITA DOMICILIARE

€ 150,00

Ospedale Anagni
Via Onorato Capo

Lunedì 15:00 - 17:30 Martedì
15:00 - 17:30 Venerdì 15:00 -
17:30

Ospedale Frosinone "F. Spaziani"

Mercoledì 15:30 - 17:30

IORIZZO Dott. Marco

89.7_7

VISITA CARDIOLOGICA

€ 80,00

89.52_0

ELETTROCARDIOGRAMMA

€ 30,00

88.72.3_5

ECOCARDIOGRAMMACOLORDOPPLER

€ 100,00

Ospedale Frosinone "F. Spaziani"

Lunedì 15:00 - 19:00

LAMBERTI Dott.Francesco

89.7	VISITA NEFROLOGICA	€ 60,00
LEG270492	CERTIFICAZIONE PER IDONEITA SPORTIVA	€ 40,00
88.75.1	ECOGRAFIA VESCICALE	€ 60,00
88.74.1	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 60,00
V70.32	VISITA SPECIALISTICA PER CERTIFICAZIONE > 18 ANNI	€ 50,00

V70.34

VISITA SPECIALISTICA PER CERTIFICAZIONE < 18 ANNI

€ 50,00

Mercoledì e Venerdì :

CASA DELLA SALUTE PONTECORVO----

-----**MARTEDI : P.O**

CASSINO

Martedì 14:00 - 16:00

Mercoledì 15:00 - 18:00

Venerdì 13:00 - 16:00

LAZZARI Dott.ssa Simona

89.01_2_52	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	60,00 €
89.01_58	VISITA PEDIATRICA DI CONTROLLO	60,00 €
89.37.1_0_68	SPIROMETRIA SEMPLICE	60,00 €
89.37.8_0	SPIROMETRIA GLOBALE CON TEST DI BRONC	80,00 €
89.7_2_52	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	80,00 €
89.7_52	PRIMA VISITA PEDIATRICA	80,00 €

91.90.5_0_52	TEST EPICUTANEI LETTURA RITARDATA[PATCH TEST]	100,00 €
91.90.6_0_52	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA	100,00 €

**PO SORA - Ambulatorio Allergologia
pediatrica**

Lunedì 15:00 - 18:00

LOLLI Dott.ssa Francesca

89.7_18	VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 80,00
89.01_18	VISITA CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	€ 70,00
88.71.4_5	ECOCOLORDOPPLER TIROIDEO	€ 50,00

**VIA ARMANDO FABI FROSINONE -
PALAZZINA Q 3° PIANO - PRESSO
AMBULATORIO UOSD
ENDORCRINOLOGIA**

MARTEDI' 15:00 - 17:30

LOMBARDI Dott.ssa ANGELINA

68.12.1_0	ISTEROSCOPIA	€ 190,00
67.12_0	BIOPSIA ENDOCERVICALE	€ 120,00
67.19.1_0	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA	€ 120,00
68.16.1_0	BIOPSIA CORPO UTERINO	€ 120,00
68.29.1_0	ASPORTAZIONE TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL'UTERO	€ 120,00
69.7_0	INSERZIONE IUD	€ 110,00

70.24_0	BIOPSIA PARETI VAGINALI	€ 120,00
70.29.1_0	BIOPSIA PARETI VAGINALI AGUIDA COLPOSCOPICA	€ 120,00
70.33.1_0	ASPORTAZIONE CONDILOMI VAGINALI	€ 120,00
71.11_2	BIOPSIA CUTE PERINEALE	€ 120,00
7.11_3	BIOPSIA VULVA	€ 120,00
88.75.1_3	ECOGRAFIA PELVICA	€ 120,00
88.79.7_0	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 120,00
88.78_2	ECO OSTETRICA I° TRIMESTRE	€ 120,00
89.26_2	VISITA GINECOLOGICA	€ 120,00
89.26_3	VISITA OSTETRICA	€ 120,00
90.93.4_8	ESAME COLTURALE	€ 110,00
91.38.5_0	ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE	€ 50,00
97.71_0	RIMOZIONE IUD	€ 110,00

Ospedale di Alatri

Martedì 15:30 - 18:30
Mercoledì 15:30 - 18:30
Giovedì 15:30 - 18:30

MADDALENA Dr.Stefano

94.19.1_0	VISITA PSICHIATRICA	€ 108,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	€ 148,00
LEG.27.049	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE	€ 148,00

94.08.3_2	TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 178,00
94.12.1_0	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 78,00

VIA ARMANDO FABI - PALAZZINA B - PIANO TERRA		Martedì 15:00 - 18:00	Venerdì 15:00 - 17:00
---	--	-----------------------	-----------------------

MAGLIOZZI Dr. GABRIELLA		
94.01.2_2	SOMMINISTRAZIONE TEST DETERIORAMENTO INTELLETTIVO	€ 150,00
94.08.3_2	SOMMINISTRAZIONE TEST PROIETTIVI E PERSONALITA'	€ 150,00
94.09_0	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 100,00
94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00

P.O CASSINO

Mercoledì 15:00 - 18:00

MANSUETO Dottor Giovanni

89.7_34

VISITA ONCOLOGICA

€ 150,00

USL Di Frosinone- Via Armando Fabi

Palazzina Q
Ambulatorio di oncologia
III° piano.

Mercoledì 15:00 -18:00

MANZI Dott.Ennio

25.91_0	FRENULOTOMIA LINGUALE	€ 165,00
27.91_0	FRENULOTOMIA LABIALE	€ 165,00
49.01_0	INCISIONE ASCESSO PERIANALE	€ 165,00
49.21_0	ANOSCOPIA	€ 165,00
61.91_0	PUNTURA EVACUATIVA IDROCELE TUNICA VAGINALE	€ 165,00
64.92.1_0	FRENULOTOMIA	€ 165,00
86.01_2	ASPIRAZIONE EMATOMA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 165,00
86.01_3	ASPIRAZIONE SIEROMA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 165,00
86.03_0	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	€ 165,00
86.04_0	INCISIONE DRENAGGIO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 165,00
86.05.1_0	INCIS RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CUTE E TESS. SOTTOCUT	€ 165,00
86.11_0	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 165,00
86.23_0	RIMOZIONE UNGHIA,MATRICE O PLICA UNGUEALE	€ 165,00
86.3.6_0	ASPORTAZ CHIRURGICA LESIONE BENIGNA DELLA CUTE	€ 165,00
86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	€ 165,00
86.4.7_0	ASPORTAZIONE LESIONE CUTE ESTESA	€ 165,00
88.77.2_2	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP O INF ARTERIOSA	€ 165,00
88.77.2_3	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP O INF VENOSA	€ 165,00

88.77.3_0	DOPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUP O INF,ART O VEN	€ 110,00
89.7_9	VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 110,00
<p>Ospedale Cassino "Santa Scolastica"</p> <p>Martedì 14:00 - 15:00 Mercoledì 14:00 - 15:00 Venerdì 14:00 - 15:00</p>		

MARINELLI Dott.ssa Fabiana		
89.13_0	VISITA NEUROLOGICA	€ 130,00
89.01_32	VISITA NEUROLOGICA CONTROLLO	€ 100,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	€ 130,00

Frosinone Via A. Fabi
III° piano
Palazzina Q

Mercoledì 15:00 - 18:00

MARTARELLI Dott.ssa Fabiola

87.11.3_0_69	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	€ 60,00
87.16.2_0_69	TOMOGRFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	€ 80,00
87.22_2	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI AP E LL)	€ 60,00
87.22_3_69	RX COLONNA CERVICALE (2 PROIEZIONI OBLIQUE)	€ 60,00
87.23_4_69	RX COLONNA TORACICA (DORSALE) STANDARD	€ 60,00
87.24_2	RX COLONNA LOMBOSACRALE (AP/LL)	€ 60,00

87.29_2	RX COLONNA IN TOTTO SU LASTRA LUNGA IN ORTOSTATISMO (2 PROIE	€ 80,00
87.37.1_0_69	MAMMOGRAFIA BILATERALE (2 PROIEZIONI)	€ 120,00
87.37.2_2_69	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	€ 80,00
87.37.2_3_69	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	€ 80,00
87.43.1_2	RX SCHELETRO TORACICO COSTALE BILATERALE	€ 50,00
87.44.1_2	RX TORACE	€ 50,00
88.19_2_69	RX DIRETTA ADDOME	€ 60,00
88.19_3_69	RX APPARATO URINARIO A VUOTO	€ 60,00
88.21_6	RX SPALLA DX	€ 50,00
88.21_7	RX SPALLA SX	€ 50,00
88.22_2	RX AVAMBRACCIO DX	€ 50,00
88.22_3	RX AVAMBRACCIO SX	€ 50,00
88.22_4	RX GOMITO DX	€ 50,00
88.22_5	RX GOMITO SX	€ 50,00
88.23_4_69	RX MANO DX	€ 50,00
88.23_5	RX MANO SX	€ 50,00
88.23_6	RX POLSO DX	€ 50,00
88.23_7	RX POLSO SX	€ 50,00
88.26_2	RX DI BACINO	€ 50,00
88.26_3	RX ANCA DX	€ 50,00
88.26_4	RX ANCA SX	€ 50,00
88.27_2	RX FEMORE DX	€ 50,00
88.27_3	RX FEMORE SN	€ 50,00
88.27_4	RX GAMBA DX	€ 50,00
88.27_5	RX GAMBA SN	€ 50,00
88.27_6	RX GINOCCHIO DX	€ 50,00
88.27_7	RX GINOCCHIO SX	€ 50,00
88.28_12	RX PIEDE DX	€ 50,00
88.28_13	RX PIEDE SX	€ 50,00
88.28_17	RX AVAMPIEDE SX	€ 50,00

88.28_8	RX CAVIGLIA E ART. TIBIOTARSICA DX	€ 50,00
88.29.1_0_69	RX ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	€ 80,00
88.29.2_2_69	RX ASSIALE DELLA ROTULA DX	€ 60,00
88.71.4_4	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI	€ 70,00
88.71.4_5	ECOCOLORDOPPLER TIROIDE-PARATIROIIDE	€ 90,00
88.73.1_0	ECO BILATERALE MAMMELLA	€ 80,00
88.74.1_2	ECO ADDOME SUPERIORE	€ 80,00
88.75.1_2	ECO ADDOME INFERIORE	€ 70,00
88.76.1_0	ECO ADDOME COMPLETO	€ 120,00
88.79.1_2	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO Per singolo distretto	€ 70,00
88.79.7_0_69	ECO TRANSVAGINALE	€ 120,00

Poliambulatorio Ferentino

Venerdi 14:00 - 16:00

MARZELLA Dott.ssa Franca

94.19.1_0	VISITA PSICHIATRICA	€ 120,00
94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 90,00
94.42_2	PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 150,00
LEG.27.049	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE	€ 150,00
94.12.1_0	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 90,00

POLIAMBULATORIO
Viale Mazzini - Ambulatori Disturbo
Comportamento Alimentare

Giovedì 14:30 - 17:00

MASIA Dott.ssa Agata

89.7_7	VISITA CARDIOLOGICA	€ 50,00
89.01_7	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 40,00
89.52_0	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 35,00
89.50_0	ECG DINAMICO HOLTER	€ 80,00
88.72.3_5	ECOCARDIOLORDOPPLER A RIPOSO	€ 80,00

**Ospedale Cassino
"Santa Scolastica"**

Giovedì 15:00 - 19:00

MATTEUCCI Dr.ssa Isabella

89.13_0	VISITA NEUROLOGICA	€ 120,00
89.01_32	VISITA CONTROLLO NEUROLOGICA	€ 100,00

Viale Mazzini, 100 - 01510 Cassino (FR)

**Viale Mazzini Presidio
extraospedaliero di Frosinone**

Giovedì 16:00 - 20:00

MIMMO Dott. Pasquale

89.7_36	VISITA ORTOPEDICA	€ 120,00
89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 100,00
81.92_0	INIEZ.SOST.TERAPEUTICHE ARTICOLAZ O LEGAMENT	€ 80,00
93.56.7_0	ALTRO BENDAGGIO DESAULT , SO-BAR	€ 150,00
LEG.27.011	CERTIFICATO MEDICO LEGALE	€ 80,00
LEG.27.045	CONSULENZA TECNICA DI MEDICINA LEGALE	€ 250,00

**Ospedale Cassino
"Santa Scolastica"**

Martedì 14:30 - 16:30
Giovedì 14:30 - 16:30

MOLLO Dott.Pasquale

88.72.3_6	ECOCARDIOLORDOPPLER DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	€ 237,00
88.72.4_0	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO TRANSESOFAGEO	€ 245,00
88.72.3_4	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO CON BUBBLE TEST	€ 208,00

Ospedale Frosinone "F. Spaziani"

Lunedì 14:30 - 15:30

MORELLI Dott.ssa Emanuela

89.01_2	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
89.01_60	VISITA IMMUNOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
89.7_2	VISITA ALLERGOLOGICA	€ 100,00
89.7_54	VISITA IMMUNOLOGICA	€ 100,00
91.90.4_2	SCREENING ALLERGOLOGICO (PRICK TEST)	€ 100,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	€ 130,00

Ospedale di Cassino

Martedì 15:00 - 18:00

NISTICO' Dott.ssa Cecilia

89.7_34	VISITA ONCOLOGICA	€ 160,00
89.01_36	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	€ 160,00

Ospedale Frosinone

**"DH ONCOLOGICO P.O. F. Spaziani" 5°
Piano**

Giovedì 15:30 - 17:30

NUCERA Dott.ssa Antonia

89.13_0	VISITA NEUROLOGICA	€ 120,00
88.73.5_2	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	€ 100,00
88.71.3_0	COLORDOPPLER TRANSCRANICO	€ 120,00
94.08.1_0	TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	€ 70,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	€ 150,00

Ospedale Frosinone
" F. Spaziani "

Giovedì 16:00 - 20:00
Venerdì 08:30 - 11:00

OIKONOMOU Dott.ssa Niki

89.7_52

VISITA PEDIATRICA

€ 70,00

Ospedale Frosinone
"F. Spaziani" VI PIANO

Martedì 16:30 - 18:30
Giovedì 16:30 - 18:30

1. Spazio vuoto
Giovvedì 15:00 - 18:00

PACITTO Dott. Giuseppe

89.7_36	VISITA ORTOPEDICA	€ 80,00
81.92_0	INIEZ.SOST.TERAPEUTICHE ARTICOLAZ O LEGAMENT	€ 46,00
LEG.99.132	ASSISTENZA IN CTU	DA € 100,00 a € 800,00

Ospedale Cassino
"Santa Scolastica"

Martedì 15:00 - 17:00
Giovedì 15:00 - 18:00

PALERMO DR. MARIA GABRIELLA

89.7	VISITA PEDIATRICA	€ 88,00
89.01	VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	€ 66,00

Ospedale Frosinone
"F. Spaziani" Salute donna bambino
età evolutiva

Martedì 15:00 - 17:00

PENNISI DOTTOR GIOVANNI

89.7_30	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA	120,00 €
89.01_31	VISITA CONTROLLO NEUROCHIRURGICA	100,00 €
ANE.99.007	INFILTRAZIONE FACETTE ARTICOLARI LOMBARI	220,00 €

STUDIO PRIVATO Poliambulatorio " MEDILAB" Via Gaetano di Biasio n° 82 CASSINO	Venerdì 15:00 - 18:00 (III° Venerdì del mese)
STUDIO PRIVATO Poliambulatorio " AEMME MEDICA" Via Giovanni Giminiani n° 17 ANAGNI	Venerdì 15:00 -18:00 (I° Venerdì del mese)
OSPEDALE "F. SPAZIANI" II°PIANO Via Armando Fabi FROSINONE	Venerdì 15:00 - 18:00 (II° Venerdì del mese)
STUDIO PRIVATO Poliambulatorio " MEDILAB" Via Gaetano di Biasio n° 82 CASSINO	Venerdì 15:00 - 18:00 (III° Venerdì del mese)

**STUDIO PRIVATO Poliambulatorio
"SUNMED" Piazza del Sole n° 1-5
ROMA**

Martedì 16:00 - 19:00
(Ultimo Martedì del mese)

PETRICCIONE Dott.Luca

89.7_47

VISITA EMATOLOGICA

€ 100,00

**Ospedale Cassino
"Santa Scolastica"**

Lunedì 15:00 - 19:00

PETRILLO DOTT.SSA ALESSANDRA

89.7_49	VISITA GERIATRICA	€ 110,00
89.01_55	VISITA GERIATRICA CONTROLLO	€ 80,00
89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 130,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	€ 120,00

**OSPEDALE CASSINO
"SANTA SCOLASTICA"**

Giovedì 14:30 - 16:30

PITTIGLIO Dott. Renato

89.7_37	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 100,00
89.01_39	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA CONTROLLO	€ 70,00
95.41.1_0	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 50,00
32.41_3	LARINGOSCOPIA ED ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 50,00
95.42_0	IMPEDENZOMETRIA	€ 50,00
95.44.1_0	TEST CALORICI VESTIBOLARI	€ 50,00

Ospedale Sora

Lunedì 14:30 - 15:30

**Ospedale Cassino
"Santa Scolastica"**

Martedì 15:00 - 17:00

POLICHETTI Dottor Paolo Emilio

89.7_9

VISITA CHIRURGIA GENERALE

€ 100,00

Ospedale di Anagni

Martedì 08:30 - 10:30

POMPA Dott. Massimo

89.7_20	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 100,00
45.13_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 200,00
45.23_2	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 270,00

Ospedale di Sora

Giovedì 14:30 - 16:00

POZZUOLI Dottor LUCIANO

94.19.1_0	VISITA PSICHIATRICA	€ 90,00
94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 90,00
LEG.27.020	VISITA PSICHIATRICA DOMICILIARE	€ 100,00

Casa Della Salute- CECCANO

Mercoledì 16:00 - 17:30
Venerdì 14:30 - 17:00

RAFFAELE Dott. Giovanni

89.7_4	VISITA ANGIOLOGICA	€ 50,00
89.01_4	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 40,00
88.73.5_2	ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 100,00
88.77.2_2	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ARTERIOSO	€ 100,00
88.77.2_3	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. VENOSO	€ 100,00
88.77.2_5	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	€ 100,00
39.92_2	INIEZIONE SCLEROSANTI DX	€ 100,00
39.92_3	INIEZIONE SCLEROSANTI SX	€ 100,00



Poliambulatorio Cassino
"Ex INAM"

Martedì 16:30 - 19:00
Mercoledì 17:30 - 19:00

Casa della Salute
Pontecorvo

Lunedì 18:00 - 20:00
Giovedì 16:30 - 20:00

RECCHIA Dott. Carlo Luigi

89.7_9

VISITA CHIRURGIA GENERALE

€ 100,00

Ospedale di Sora
"S.S. Trinità"

Martedì 15:00 - 17:00

REITANO Dott. Renato

91.46.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA	€ 100,00
91.40.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE	€ 100,00
LAB.00.331	DIAGNOSI ISTOPATOLOGICA FINO A DUE COLORAZIONI	€ 100,00
91.40.5_2	ES. ISTOCITOPATOL.CUTE	€ 100,00
90.63.5_0	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO	€ 100,00
91.41.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE	€ 100,00
91.43.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO	€ 120,00
91.44.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE	€ 120,00
91.47.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO	€ 150,00
LAB.00.029	CONSULENZE/REVISIONE PREPARATI ISTOLOGICI	€ 200,00
SIP.99.006	CONSULENZA AUTOPTICA	€ 350,00
LAB.00.332	DIAGN. ESTEMPORANEA ANATOMOPATOLOGICA INTRAOP.	€ 400,00
LEG.99.131	ESAME AUTOPTICO	€ 500,00
91.40.5_3	ES. ISTOCITOPATOL.TESSUTI MOLLI	€ 100,00

Distretto Sanitario Frosinone
Viale Mazzini

Martedì 15:00 - 16:00 Giovedì
15:00 - 16:00

ROIATI Dottor Fabio

89.7_44	VISITA UROLOGICA	€ 88,00
89.01_49	VISITA CONTROLLO UROLOGICA	€ 88,00
57.32	CISTOSCOPIA	€ 132,00

Ospedale di Anagni

Venerdi 14:00 - 16:00

ROMA Dottor Davide

88.71.1_0	ECO DELL'ENCEFALO NEO. TRANSFONTANELLARE (SOLO INTERNA)	€ 70,00
88.71.4_2	ECOGRAFIA CAPO E COLLO	€ 70,00
88.73.3_0	ECOGRAFIA POLMONARE	€ 60,00
88.74.1_2	ECO ADDOME SUPERIORE (SOLO INTERNA)	€ 70,00
88.74.1_7	ECOGRAFIA RENI E SURRENI (SOLO INTERNA)	€ 70,00
88.76.1_0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO (SOLO INTERNA)	€ 80,00
88.79.2_0	ECOGRAFIA DELL'ANCA NEONATALE	€ 60,00
88.79.6_5	ECOGRAFIA SCROTALE	€ 70,00
89.7_52	PRIMA VISITA PEDIATRICA	€ 70,00

Ospedale Frosinone "F. Spaziani" Anbulatorio 6° Piano UOC Neonatologia	Venerdi 15:00 - 18:00
Poliambulatorio "Clinimed" Via Fabrateria Vetus s.n.c. Ceccano (FR)	Mercoledì 15:00 - 17:30

ROTONDO Dott. Renato

89.7_36	VISITA ORTOPEDICA	€ 150,00
89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 100,00
81.92_0	INIEZIONE SOSTANTE TERAP O LEGAM	€ 50,00

**Ospedale di Sora "S.S. Trinità" UOC
ORTOPEDIA**

Martedì 15:00 - 17:00

RUFO Dott. Donato

94.19.1_0	VISITA PSICHIATRICA	€ 98,00
LEG.27.020	VISITA PSICHIATRICA DOMICILIARE	€ 150,00
94.12.1_0	VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA	€ 88,00
94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 88,00

LEG.99.134	RELAZIONE PERITALE	1000
LEG.99.168	RELAZIONE MEDICO LEGALE DI PARTE	€ 300,00
LEG.99.169	CONSULENZA DI PARTE CON RELAZ, SCRITTA	1000

VIA SAN MARCIANO snc (palazzina ex-amministrativa) primo piano.

Lunedì 16.00 - 19.00
Mercoledì 16.00 - 19.00
Venerdì 16.00 - 19.00

RUSSO Dott. Marcello

89.7_51	VISITA MEDICINA INTERNA	€ 100,00
LEG.27.045	CONSULENZA TECNICA DI MEDICINA LEGALE	da €100,00 a €1.000,00
LEG.27.038.1	VISITA MEDICO LEG CON CERTIFIC. - PERIZIA	da € 100,00 a € 500,00
LEG.99.167	CONSULENZA TECNICA D' UFFICIO	da € 200,00 a € 1500,00

LEG.27.020 VISITA DOMICILIARE

€ 150,00

**Distretto Sanitario Frosinone
Via Mazzini**

PRESTAZIONI

ACCESSO DIRETTO

AD

SAGGESE Dott. Carlo Emanuele

89.13 VISITA NEUROLOGICA € 100,00

89.01 VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO € 80,00

LEG.27.020 VISITA NEUROLOGICA DOMICILIARE € 120,00

88.73.5_2 ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI € 100,00

Ospedale Frosinone "F. Spaziani"
Servizio Neurosonologia U.T.N.
5° piano

Martedì 15:00 - 19:00

SALA Dott.ssa Roberta

89.7_47	VISITA EMATOLOGICA	€ 160,00
89.01_53	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 110,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE (R.Diretta)	€ 180,00

--	--

Ospedale Frosinone "F. Spaziani" 5° Piano	Lunedì 15:00 - 19:00
Poliambulatorio "Fisioterapia Cavoni" FROSINONE	Martedì 15:30 - 19:30
Poliambulatorio F - Medical Group FROSINONE	I e III Mercoledì 16:00 - 18:00

SIMONE Dott.ssa Simonetta

89.7_36	VISITA ORTOPEDICA	€ 120,00
89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 100,00
81.92_0	INIEZIONE SOSTANTE TERAP O LEGAM	€ 80,00

LEG.27.049 VISITA ORTOPEDICA PER CERTIFICAZIONE

€ 400,00

**Ospedale di Sora "S.S. Trinità" UOC
ORTOPEDIA**

Venerdì 15:00 - 17:00

SIMONELLI Dott. ROBERTO

89.7_29	VISITA NEFROLOGICA	€ 77,00
89.01_30	VISITA CONTROLLO NEFROLOGICA	€ 66,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	€ 88,00

PONTECORVO	Lunedì 15:00 - 17:00
P.O. CASSINO	Mercoledì 14:30 - 16:30

SOLINAS Dott. Luca Antonio

89.7_47	VISITA EMATOLOGICA	€ 150,00
89.01_53	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO (REGIST. DIRETTA)	€ 100,00

Ospedale Frosinone "F. Spaziani"	Giovedì 15:00 - 18:00
Terme S.Maria Maddalena	Venerdì 15:30 - 20:00

FERENTINO

VERBA 19.00 - 20.00

SPARAGNA Dott. Angelo Rocco

LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
25.92_0	FRENULECTOMIA LINGUALE	€ 165,00
27.41_0	FRENULECTOMIA LABIALE	€ 165,00
49.01_0	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	€ 165,00
49.21_0	ANOSCOPIA	€ 165,00
61.91_0	PUNTURA EVACUATIVA IDROCELE TUNICA VAGINALE	€ 165,00
96.59_0	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 80,00
86.01_2	ASPIRAZIONE EMATOMA CUTE/SOTTOCUTE	€ 165,00
86.01_3	ASPIRAZIONE SIEROMA CUTE/SOTTOCUTE	€ 165,00
86.03_0	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	€ 165,00
86.04_0	INCISIONE CON DRENAGGIO CUTE/SOTTOCUTE	€ 165,00
86.05.1_0	INCISIONE E RIMOZ. CORPO ESTRANEO CUTE/SOTTOCUTE	€ 165,00
86.11_0	BIOPSIA CUTE/SOTTOCUTE	€ 165,00
86.23_0	RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA	€ 165,00
86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	€ 165,00
86.3.6_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA LESIONE BENIGNA	€ 165,00
86.47.7_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA RADICALE LESIONE CUTE	€ 165,00
89.01_9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 65,00
89.7_9	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 90,00

**Casa della Salute
Pontecorvo . Ambulatorio di Chirurgia
Generale**

Lunedì 15:30 - 17:30
Martedì 15:30 - 17:30
Mercoledì 15:30 - 17:30
Giovedì 15:30 - 17:30
Venerdì 15:30 - 17:30

SPAZIANI Dottor Marco

89.7_51	VISITA MEDICINA INTERNA	€ 100,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	€ 120,00
89.01_57	VISITA CONTROLLO MEDICINA INTERNA	€ 100,00

Ospedale di Alatri San Benedetto

Lunedì 15:00 - 20:00
Martedì 15:00 - 20:00

SPAZIANI Dott.ssa Rita

88.99.5_0	DENSITOMETRIA OSSEA	€ 50,00
88.75.1_3	ECOGRAFIA PELVICA	€ 100,00
88.79.7_0	ECOGRAFIA PELVICA E TRANSVAGINALE	€ 100,00
70.21_0	COLPOSCOPIA	€ 130,00
89.01_23	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 50,00
89.26_2	VISITA GINECOLOGICA	€ 100,00
91.48.4_0	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 30,00

**Frosinone Viale Mazzini
Centro salute Donna
I° piano, scala B**

Giovedì 15:30 - 18:00

STANDOLI Dott.ssa Monica

89.7_20	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 100,00
89.01_20	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
45.23_2	COLONSCOPIA	€ 250,00
45.16_0	EGDS	€ 150,00

**Ospedale Cassino
"Santa Scolastica"**

Venerdi 15:00 - 19:00

**Ambulatorio di Endoscopia Digestiva
P.O Cassino 2° Piano Percorso Giallo**

TANZILLI Dott.ssa Anna

89.7_20	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 100,00
89.01_20	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 70,00
89.7	VISITA EPATOLOGICA	€ 100,00

**Ospedale Cassino
"Santa Scolastica"**

Mercoledì 15:00 - 17:00

**Casa della Salute
Pontecorvo**

Martedì 15:00 - 17:00

TERELLA Dott.ssa Maria Concetta

31.42_2	LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	€ 80,00
89.01_39	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	€ 70,00
89.7_37	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 100,00
95.41.1_0	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 50,00
95.42_0	IMPEDENZIOMETRIA	€ 50,00
96.52_2	IRRIGAZIONE CON RIMOZIONE DI CERUME-ORECCHIO DX	€ 50,00
96.52_3	IRRIGAZIONE CON RIMOZIONE DI CERUME-ORECCHIO SX	€ 50,00

Ospedale di Cassino "S. Scolastica"
UOC Otorinolaringoiatria -Ambulatorio
di Reparto IV° Piano

Lunedì 15:30 - 16:30

TONIETTI Dott. Daniele

89.7_49	VISITA GERIATRICA	€ 110,00
89.01_55	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	€ 80,00
89.07_0	CONSULTO DEFINITO COMPLESSO	€ 130,00
LEG.27.020	VISITA GERIATRICA DOMICILIARE	€ 120,00

Ospedale Cassino
"Santa Scolastica" 3 Piano Geriatria

Martedì 14:30 - 17:00

TRANELLI Dr. VINCENZO

45.16_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS) CON BIOPSIA	€ 150,00
45.23_2	COLONSCOPIA	€ 250,00
45.24_2	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 180,00
89.7_20	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 80,00
89.01_20	VISITA GRASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 50,00

Ospedale Santa Scolastica
Cassino (FR)
- Secondo Piano Percorso Giallo

Giovedì 15:00 alle 18:00

TREMENTOZZI Dott. Tommaso

89.7_44	VISITA UROLOGICA	€ 100,00
89.24_0	UROFLUSSOMETRIA	€ 35,00
88.75.1_7	ECOGRAFIA VESCICALE	€ 56,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE (SOLO FROSINONE)	€ 150,00

**Ospedale Frosinone
"F. Spaziani"**

Lunedì 15:00 - 17:00
Venerdì 15:00 - 17:00

VALLEROTANDA Dott.ssa Franca

LEG.99.169	CONSULENZA DI PARTE CON RELAZIONE SCRITTA	€ 440,00
LEG.27.011	CERTIFICATO MEDICO LEGALE	€ 50,00
LEG.99.168	RELAZIONE MEDICO LEGALE DI PARTE	€ 250,00

STUDIO PRIVATO

Via Di Biasio Ex Ospedale Cassino
Cassino (FR)

Giovedì 16:00 - 18:00 Venerdì
16:00 - 18:00

VIOLI Dott.Fabio

89.7_29	VISITA NEFROLOGICA	€ 80,00
89.01_30	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	€ 70,00

Ospedale Cassino
"Santa Scolastica"

Martedì 15:00 - 16:00

ZANGRILLI Dott. Bruno

LEG.27.011	CERTIFICATO MEDICO LEGALE	183 + IVA
LEG.27.038	VISITA MEDICO LEGALE CON CERTIFICATO	183 + IVA
LEG.27.045	CONSULENZA TECNICA DI MEDICINA LEGALE	610 + IVA
LEG.27.045.7	CONSULENZA TECNICA DI MED LEG PERIZIE CARTELLA CLIN	244 + IVA
LEG.27.045.2.1	CONS TECN ML PENSIONI O INVALIDITA GUERRA	915 + IVA
LEG.27.044.5	CONS ML PERIZIE FINALIZZATE ALLA LIQUIDAZIONE DEL DANNO	750 + IVA
LEG.27.038.5	VISITA M L CON CERTIFICAZIONE - PERIZIE FINAL LIQUIDAZIONE	183 + IVA
LEG.27.011.2	CERT M L PENSIONE O INVALIDITA GUERRA	366 + IVA
LEG.27.038.0	VISITA MEDICO LEGALE CON CERTIFICAZIONE PERIZIE CART CLINICA	305 + IVA
LEG.27.089	VISITA SUCCESSIVA IDONEITA A LAVORO	€ 150,00
LEG.99.178	VIS. MEDICINA DEL LAVORO PER INFORT e/o MALATT PROFESSIONALE	€ 244,00
LEG.27.088	VISITA IDONEITA A LAVORO	€ 200,00

**Viale Mazzini - Presidio Extraospedaliero
di Frosinone**

Martedì 18:30 - 19:30
Sabato 08:30 - 09:30



