



Modulo di proposta di convenzione

La scrivente azienda/società/esercizio commerciale (denominazione attività):

VALDISIEVE HOSPITAL SRL
operante nel settore (categoria di servizi-prodotti) _____
con sede in (via-piazza) VIA FORLIVESE n. 122 CAP 50060
Città SAN FRANCESCO PELAGO Prov. FI tel. 055 839 1400
e-mail HOSPITALITY @ VALDISIEVE.IT
sito web WWW.VALDISIEVEHOSPITAL.IT
rappresentata da: (cognome) SECHI (nome) ANTONIO
in qualità di: (Gestore, Titolare, Legale Rappresentante, Responsabile vendite, ecc...) _____

CHIEDE

di essere inserita nell'elenco degli esercizi convenzionati con il "Nuovo Sindacato Carabinieri" e si impegna ad effettuare, dietro presentazione della tessera soci valida, le seguenti condizioni riservate (è gradita presentazione della Vs. convenzione in formato elettronico inviando una e-mail contenente eventuali brochure o immagini pubblicitarie a:

sconto del (%) 10%

Su (specificare le tipologie di servizi-prodotti)

VISITE SPECIALISTICHE, ESAMI DI
CARDIOLOGIA, MEDICINA SPORTIVA, ECOGRAFIE,
SENOLOGIA, TC, RADIOLOGIA, RISONANZA MAGNETICA

eventuali limitazioni

FISIOTERAPIA 5%, ENDOSCOPIA 5%
RICOVERI ED INTERVENTI 5%
LABORATORIO ANALISI 5%

Con la sottoscrizione del presente modulo, il titolare/legale rappresentante dichiara di essere consapevole che:

- L'attivazione della convenzione è soggetta ad accettazione da parte del "N.S.C.". Dall'avvenuta attivazione, il "N.S.C." fornirà visibilità e pubblicità ai propri iscritti.
- La convenzione si intende valida a tempo indeterminato. Resta salva la possibilità per l'esercizio/azienda di recedere in ogni momento dall'accordo, previa comunicazione scritta da parte del titolare o Legale Rappresentante con almeno 30 giorni di preavviso e, trascorsi almeno 12 mesi dalla stipula della convenzione.
- La mancata o difforme applicazione delle condizioni riservate ai soci sarà causa di recesso immediato dalla convenzione, a giudizio insindacabile del "N.S.C."

Con la presente si autorizza il trattamento dei dati dell'azienda/esercizio per il raggiungimento dei fini di cui alla convenzione. Ai sensi della L. 196/03 art. 13, il titolare o Legale Rappresentante potrà in ogni momento avere accesso ai dati e chiederne la modifica o la cancellazione.

Data 12 / 05 / 2021

Timbro e firma

Antonio



VALDISIEVE HOSPITAL SRL
Via Forlivese 122 - S. FRANCESCO
-50060 PELAGO (FI)
C.F. e P. IVA 00639790484

La presente richiesta di convenzionamento dovrà pervenire al seguente indirizzo e-mail:

SPAZIO RISERVATO:

PROPOSTA DI CONVENZIONE PERVENUTA IL 13 / 05 / 2021

ACCETTATA Per accettazione, prot. 1/42-0/2021 conv.
Roma 13 Maggio 2021

NUOVO SINDACATO CARABINIERI
Segretario Nazionale Franco Russo
Responsabile Area Convenzioni
Viale Parioli n° 47 - 00197 Roma
C.F. 98437320961

Franco Russo

NON ACCETTATA

In quanto:

Convenzione gestita da:

(cognome) _____ (nome) _____



NSC
nuovo sindacato carabinieri

(autorizzazione ministeriale del 29 luglio 2019)

Sede Generale: Viale Parioli n. 47
00197 - Roma



TARIFFARIO PRESTAZIONI CONVENZIONE NSO Nuovo Sindacato Carabinieri

Maggio 2021

| VISITE SPECIALISTICHE | TARIFFA ORDINARIA | SCONTO |
|--|--------------------------|---------------|
| Angiologica | € 130,00 | 10% |
| Angiologica controllo | € 90,00 | 10% |
| Allergologica con patch test | € 70,00 | 10% |
| Allergologica prima visita conn prick test | € 60,00 | 10% |
| Allergologica visite di controllo successive | € 50,00 | 10% |
| Cardiologica (visita+ecg) | € 80,00 | 10% |
| Cardiologica completa (visita+ecg+ecocolordoppler) | € 160,00 | 10% |
| Dermatologica | € 80,00 | 10% |
| Dermatologica con mappatura nei | € 100,00 | 10% |
| Diabetologica | € 80,00 | 10% |
| Diabetologica controllo | € 60,00 | 10% |
| Ematologica | € 150,00 | 10% |
| Endocrinologica | € 80,00 | 10% |
| Endocrinologica controllo | € 60,00 | 10% |
| Fisiatrice | € 80,00 | 10% |
| Gastroenterologica | € 90,00 | 10% |
| Geriatrica | € 170,00 | 10% |
| Ginecologica | € 120,00 | no sconto |
| Medicina dello Sport non agonistica | € 50,00 | 10% |
| Medicina dello Sport agonistica under 40 | € 75,00 | 10% |
| Medicina dello Sport agonistica over 40 | € 105,00 | 10% |
| Neurochirurgia (tratto vertebrale) | € 150,00 | 10% |
| Neurochirurgica controllo (tratto vertebrale) | € 80,00 | 10% |
| Nutrizionistica | € 90,00 | 10% |
| Nutrizionistica controllo | € 60,00 | 10% |
| Oculistica | € 80,00 | 10% |
| Ortopedia maxillofacciale | € 100,00 | 10% |
| Ortopedia maxillofacciale controllo | € 80,00 | 10% |
| Ortopedia e traumatologia | € 120,00 | 10% |
| Ortopedia e traumatologia | € 90,00 | 10% |
| Ortopedica (pediatrica) | € 130,00 | 10% |

| | | |
|---|-------------------|--------|
| Otorinolaringoiatrica | € 80,00 | 10% |
| Otorinolaringoiatrica con esame audiometrico | € 100,00 | 10% |
| Pneumologica | € 80,00 | 10% |
| Pneumologica controllo | € 60,00 | 10% |
| Pneumologica e spirometria | € 100,00 | 10% |
| Podologica | € 40,00 | 10% |
| Polisonnografia | € 200,00 | 10% |
| Proctologica | € 80,00 | 10% |
| Psicoterapia | € 70,00 | 10% |
| Psicoterapia di coppia | € 90,00 | 10% |
| Reumatologica | € 85,00 | 10% |
| Reumatologica controllo | € 60,00 | 10% |
| Urologica | € 90,00 | 10% |
| Urologica controllo | € 80,00 | 10% |
| Visita chirurgica | 90 - 110 | 10% |
| CARDIOLOGIA | TARIFFA ORDINARIA | SCONTO |
| E.C.G. di base | 40,00 € | 10% |
| E.C.G. di base (età inferiore 12 anni) | 25,00 € | 10% |
| Ecocolordopplergrafia cardiaca | 80,00 € | 10% |
| Holter - E.C.G. dinamico secondo (24 h) | 70,00 € | 10% |
| Holter pressorio - Monitoraggio pressione arteriosa dinamico continuo (24 h) | 70,00 € | 10% |
| Visita cardiologica (incluso E.C.G. di base) | 80,00 € | 10% |
| Visita cardiologica (incluso E.C.G. di base e ecocolordoppler cardiaco) | 160,00 € | 10% |
| MEDICINA DELLO SPORT | TARIFFA ORDINARIA | SCONTO |
| Certificato Idoneità Sportiva Agonistica Tab. A | 50,00 € | 10% |
| Certificato Idoneità Sportiva Agonistica Tab. B | 75,00 € | 10% |
| Test ergometrico (prova da sforzo con cicloergometro o al tapis roulant) incluso onorario professionista per soggetti oltre 40 anni | 105,00 € | 10% |

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

| ECOGRAFIA | TARIFFA ORDINARIA | SCONTO |
|---|--------------------------|---------------|
| Addome inferiore (esame completo) | € 90,00 | 10% |
| Addome superiore (esame completo) | € 90,00 | 10% |
| Addome in toto (esame completo) | € 110,00 | 10% |
| Capo e collo | € 90,00 | 10% |
| Cardiaca | € 85,00 | 10% |
| Ghiandole salivari bilaterali - Linfonodi mono/bilaterali | € 90,00 | 10% |
| Mammaria monolaterale | € 90,00 | 10% |
| Mammaria bilaterale | € 110,00 | 10% |
| Muscolo tendinea o osteoarticolare cute e sottocute | € 75,00 | 10% |
| Peniena | € 100,00 | 10% |
| Polmonare | € 75,00 | 10% |
| Prostatica e vescicale, transrettale | € 100,00 | 10% |
| Scrotale ed inguinale per ricerca testicolo ritenuto | € 90,00 | 10% |
| Testicolare (bilaterale) | € 90,00 | 10% |
| Tiroidea e paratiroidea | € 90,00 | 10% |
| Transrettale | € 110,00 | 10% |
| Transvaginale | € 110,00 | 10% |
| | | |

| SENOLOGIA | TARIFFA ORDINARIA | SCONTO |
|---|--------------------------|---------------|
| Mammografia bilaterale | € 110,00 | 10% |
| Mammografia monolaterale | € 90,00 | 10% |
| Mammografia + Ecografia mammaria bilaterale | € 200,00 | 10% |

| TOMOGRAFIA ASSIALE COMPUTERIZZATA | TARIFFA ORDINARIA | SCONTO |
|---|--------------------------|---------------|
| T.C. addome superiore o inferiore – pelvi | € 160,00 | |
| T.C. addome superiore o inferiore – pelvi con mdc | € 220,00 | 10% |
| T.C. Uro tac con mcd | € 260,00 | 10% |
| T.C. Arto inferiore | € 160,00 | 10% |
| T.C. Arto inferiore con mdc | € 220,00 | 10% |

| | | |
|--|------------------------------------|------------|
| T.C. Arto superiore | € 160,00 | 10% |
| T.C. Arto superiore con mdc | € 220,00 | 10% |
| T.C. Bacino e sacro | € 160,00 | 10% |
| T.C. colonna vertebrale: 1 segmento con un minimo di 3 spazi intersomatici | € 160,00 | 10% |
| T.C. colonna vertebrale: 2 segmenti (cervicale e dorsale o lombosacrale e sacrococcigeo) | € 220,00 | 10% |
| T.C. colonna vertebrale: 3 segmenti (cervicale e dorsale e lombosacrale o sacrococcigeo) | € 270,00 | 10% |
| T.C. del capo | € 160,00 | 10% |
| T.C. Arcata dentaria superiore o inferiore | € 160,00 | 10% |
| T.C. Arcata dentaria superiore e inferiore | € 265,00 | 10% |
| T.C. Massiccio facciale | € 160,00 | 10% |
| T.C. Massiccio facciale con mdc | € 220,00 | 10% |
| T.C. Collo | € 160,00 | 10% |
| T.C. Collo con mdc | € 220,00 | 10% |
| T.C. Cranio con mdc o massiccio facciale o collo | € 220,00 | 10% |
| T.C. Addome completo | € 190,00 | 10% |
| T.C. Addome completo con mdc | € 260,00 | 10% |
| T.C. Rachide e speco vertebrale | € 160,00 | 10% |
| T.C. Rachide e speco vertebrale con mdc | € 220,00 | 10% |
| T.C. Torace | € 175,00 | 10% |
| T.C. Torace con mdc | € 235,00 | 10% |
| T.C. Temporomandibolare bilaterale | € 160,00 | 10% |
| T. C. Total Body (almeno 3 distretti) | somma del costo dei singoli | 20% |

| RADIOLOGIA | TARIFFA ORDINARIA | SCONTO |
|---|-------------------|--------|
| Addome: esame diretto | € 60,00 | 10% |
| Arti ed articolazioni: omero, gomito, avambraccio, femore, ginocchio, gamba, anca, spalla | € 55,00 | 10% |
| Arti ed articolazioni: polso, mano, caviglia, piede, dita | € 55,00 | 10% |
| Arti inferiori sotto carico con bacino | € 110,00 | 10% |
| Assiale di rotula | € 55,00 | 10% |
| Bacino | € 55,00 | 10% |
| Clavicola | € 55,00 | 10% |

| | | |
|---|----------|-----|
| Clisma opaco con doppio contrasto | € 160,00 | 10% |
| Colonna vertebrale cervicale, dorsale, lombosacrale, sacrococcigea (per segmento) | € 55,00 | 10% |
| Colonna vertebrale completa con o senza ortostasi | € 130,00 | 10% |
| Cranio e/o seni paranasali | € 60,00 | 10% |
| Femore o ginocchio o gamba | € 55,00 | 10% |
| Mano | € 55,00 | 10% |
| Teleradiografia de cranio (qualsiasi numero di proiezioni) | € 55,00 | 10% |
| Esofago con contrasto | € 110,00 | 10% |
| Esofago con doppio contrasto | € 110,00 | 10% |
| Età ossea | € 60,00 | 10% |
| Ortopantomografia di entrambe le arcate dentarie | € 60,00 | 10% |
| Ossa nasali, esame diretto | € 55,00 | 10% |
| Proiezione aggiuntiva | € 20,00 | 10% |
| Rotula assiali a 45° | € 55,00 | 10% |
| Sella turcica, esame diretto | € 55,00 | 10% |
| Scapola | € 55,00 | 10% |
| Sterno | € 55,00 | 10% |
| Stomaco e duodeno con doppio contrasto | € 120,00 | 10% |
| Stratigrafia a bocca aperta e chiusa della A.T.M., bilaterale | € 80,00 | 10% |
| Tessuti molli della faccia, capo e collo | € 55,00 | 10% |
| Temporomandibolare singola | € 55,00 | 10% |
| Torace tradizionale | € 65,00 | 10% |
| Trachea, esame diretto | € 55,00 | 10% |
| Tubo digerente: prime vie (esofago, stomaco, duodeno) con e senza mdc | € 130,00 | 10% |
| Tubo digerente: seconde vie (tenue, colon) | € 140,00 | 10% |
| Tubo digerente: completo (stomaco, duodeno, colon, esofago) | € 180,00 | 10% |

| RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE | TARIFFA ORDINARIA | SCONTO |
|--|-------------------|--------|
| R.M. articolazione ginocchio, avanpiede, caviglia, spalla, gomito, anca, polso, mano | € 180,00 | 10% |
| DIAGNOSTICA VASCOLARE | TARIFFA ORDINARIA | SCONTO |
| Arti superiori o inferiori (bilaterale) : ecocolordoppler | € 130,00 | 10% |
| Arti superiori e inferiori (quattro arti) : ecocolordoppler | € 180,00 | 10% |

| | | |
|---|----------|-----|
| Tronchi sovraortici : ecocolordoppler | € 120,00 | 10% |
| Carotidea-vertebrale | € 120,00 | 10% |
| Carotidea-vertebrale e arti inferiori o superiori | € 180,00 | 10% |
| Medicazioni Angiologiche arti inferiori | € 30,00 | 10% |
| Iniezioni Endovenose Sclerosanti (vena singola) | € 90,00 | 10% |
| Iniezioni Endovenose Sclerosanti (vene multiple) | € 180,00 | 10% |
| Bendaggio elastico elastico Arti Inferiori | € 100,00 | 10% |

| ENDOSCOPIE | TARIFFA ORDINARIA | SCONTO |
|---|-------------------|--------|
| Endoscopia EGDS esofago-gastro-duodenoscopia | | |
| gastroscopia | € 170,00 | 5% |
| gastroscopia in sedazione | € 220,00 | 5% |
| gastroscopia in narcosi | € 300,00 | 5% |
| gastroscopia associata a poliectomia | € 290,00 | 5% |
| gastroscopia in sedazione associata a poliectomia | € 340,00 | 5% |
| conoscopia | € 210,00 | 5% |
| conoscopia in sedazione | € 260,00 | 5% |
| conoscopia in narcosi | € 350,00 | 5% |
| conoscopia associata a poliectomia | € 330,00 | 5% |
| conoscopia in sedazione associata a poliectomia | € 380,00 | 5% |
| conoscopia in narcosi associata a poliectomia | € 450,00 | 5% |
| rettoscopia | € 130,00 | 5% |

| FISIOTERAPIA - KINESITERAPIA | TARIFFA ORDINARIA | SCONTO |
|--|--------------------------|---------------|
| Mobilizzazione | € 20,00 | 5% |
| Massoterapia | € 20,00 | 5% |
| Massoterapia 2 distretti | € 25,00 | 5% |
| P.R.I. | € 25,00 | 5% |
| Rieducazione Posturale Globale individuale | € 25,00 | 5% |
| Trattamento Ambulatoriale Individuale | € 30,00 | 5% |
| Trattamento Ambulatoriale Individuale con terapia strumentale | € 35,00 | 5% |
| Trattamento Ambulatoriale Individuale con Tecar Terapia | € 40,00 | 5% |
| Riabilitazione Neurologica | € 35,00 | 5% |
| Riabilitazione Respiratoria | € 35,00 | 5% |
| Riabilitazione Cardiologica | € 35,00 | 5% |
| Elettroterapia (diadinamiche – faradiche – tens) | € 10,00 | 5% |
| Ionoforesi | € 10,00 | 5% |
| Laser | € 20,00 | 5% |
| Magnetoterapia (20') | € 20,00 | 5% |
| Ultrasuoni autogestiti | € 10,00 | 5% |
| Ultrasuoni in acqua | € 10,00 | 5% |
| Ultrasuoni con FKT (20') | € 15,00 | 5% |
| Ultrasuoni con FKT (40') | € 25,00 | 5% |
| Tecar (20') | € 30,00 | 5% |
| Tecar (30') | € 35,00 | 5% |
| Game Ready (pressoterapia associata a crioterapia) | € 25,00 | 5% |
| Pacchetto 1 (mobilizzazione o massaggio, Programma Riabilitativo Individualizzato) | € 30,00 | no sconto |
| Pacchetto 2 (mobilizzazione o massaggio, PRI, 1 terapia strumentale) | € 35,00 | no sconto |
| Pacchetto 3 (mobilizzazione o massaggio, PRI, 1 Tecar) | € 40,00 | no sconto |
| Pacchetto 4 (mobilizzazione o massaggio, PRI, 2 terapie strumentali) | € 45,00 | no sconto |
| Pacchetto 5 (mobilizzazione o massaggio, PRI, Tecar due distretti) | € 50,00 | no sconto |

| RICOVERI PRIVATI | TARIFFA ORDINARIA | SCONTO |
|--|-------------------|--------|
| Ricovero Privato | € 231,80 | 5% |
| Ricovero Sollievo (dal 15/07 al 15/09) | € 183,00 | 5% |
| Differenza di classe | € 165,00 | 5% |

| INTERVENTI AMBULATORIALI | TARIFFA ORDINARIA | SCONTO |
|---|-------------------|--------|
| Intervento chirurgico ambulatoriale cute e sottocute (in ambulatorio) | € 242,00 | 5% |
| Intervento chirurgico ambulatoriale cute e sottocute (in sala) | € 1.502,00 | 5% |
| Intervento chirurgico ambulatoriale chirurgia generale (in sala) | € 2.702,00 | 5% |
| Intervento chirurgico ambulatoriale ernia bilaterale | € 4.052,00 | 5% |
| Intervento ambulatoriale isteroscopia in sala e patologie cervicali, vulvari e vaginali | € 1.502,00 | 5% |
| Intervento ambulatoriale isteroscopia diagnostica (in sala) | € 1.252,00 | 5% |
| Intervento ambulatoriale isteroscopia diagnostica non in narcosi (ambulatorio) | € 302,00 | 5% |
| Intervento ambulatoriale ortopedia | € 1.302,00 | 5% |

| LABORATORIO ANALISI | TARIFFA ORDINARIA | SCONTO |
|--|--------------------------|---------------|
| Glicemia | € 3,00 | 5% |
| Emoglobina glicosilata | € 12,50 | 5% |
| Curva glicemica 2 prelievi | € 15,00 | 5% |
| Curva glicemica 3 prelievi | € 22,50 | 5% |
| Curva glicemica 6 prelievi | € 45,00 | 5% |
| Azotemia (urea) | € 3,00 | 5% |
| Urea clearance | € 3,00 | 5% |
| Creatinina | € 3,00 | 5% |
| Creatinina clearance | € 8,00 | 5% |
| Ac. Urico | € 3,00 | 5% |
| VES | € 3,00 | 5% |
| Emocromo+piastrine | € 7,00 | 5% |
| Reticolociti | € 8,00 | 5% |
| Sideremia | € 3,00 | 5% |
| Trasferrina insatura | € 5,00 | 5% |
| Ferritina | € 11,00 | 5% |
| Colesterolo tot. | € 3,00 | 5% |
| Colesterolo HDL | € 3,00 | 5% |
| Colesterolo LDL | € 3,00 | 5% |
| Trigliceridi | € 3,00 | 5% |
| Omocisteina HCY | € 20,00 | 5% |
| Elettroliti Na, K, Cl, Ca, P, Mg cadauno | € 3,00 | 5% |
| Attività protrombinica | € 6,00 | 5% |
| PTT. | € 6,00 | 5% |
| Fibrinogeno | € 5,00 | 5% |
| Antitrombina III | € 8,50 | 5% |
| D. dimeri | € 10,50 | 5% |
| Bilirubina tot. | € 3,00 | 5% |
| Bilirubina D.I.T. | € 3,00 | 5% |
| Ammonio | € 20,00 | 5% |
| AST/ALT | € 3,00 | 5% |

| | | |
|---|---------|----|
| CPK | € 3,00 | 5% |
| Troponina | € 18,00 | 5% |
| LDH | € 3,00 | 5% |
| g GT | € 3,00 | 5% |
| Fosfatasi alcalina | € 3,00 | 5% |
| Amilasi pancreatica | € 5,00 | 5% |
| Colinesterasi | € 3,00 | 5% |
| Proteine totali | € 3,00 | 5% |
| Protidogramma e proteine totali | € 9,50 | 5% |
| Immunofissazione | € 32,00 | 5% |
| TAS | € 6,00 | 5% |
| TAF | € 6,00 | 5% |
| P.C. reattiva | € 6,00 | 5% |
| Reuma test | € 6,00 | 5% |
| Mucoproteine | € 8,00 | 5% |
| Waalser rose | € 6,00 | 5% |
| Immunoglobuline IGA, IGG, IGM cadauno | € 8,00 | 5% |
| Helicobacter pylori siero | € 11,00 | 5% |
| Helicobacter pylori feci | € 5,00 | 5% |
| Crioglobuline | € 10,00 | 5% |
| Virus epstein barr (monotest) igg igm cadauno | € 10,50 | 5% |
| Toxo test igg igm cadauno | € 10,50 | 5% |
| Citomegalovirus igg igm cadauno | € 10,50 | 5% |
| b2 microglobuline | € 12,50 | 5% |
| HbsAg Antigene Australia | € 11,00 | 5% |
| Anti hbs totali | € 11,00 | 5% |
| Anti hbc totali | € 11,00 | 5% |
| HCV | € 11,50 | 5% |
| HIV | € 26,00 | 5% |
| Alfafetoproteina | € 11,50 | 5% |
| Cea | € 12,50 | 5% |
| Ca 125 | € 20,00 | 5% |

| | | |
|---|---------|----|
| Ca 19.9 | € 18,00 | 5% |
| Ca 15.3 | € 20,00 | 5% |
| Ige totali | € 13,00 | 5% |
| Vitamina D (25 oh) | € 19,00 | 5% |
| FT3, FT4, TSH cadauno | € 13,00 | 5% |
| Anti-tireoglob. Anti-tg | € 14,50 | 5% |
| Anti-peross.anti-tpo | € 14,50 | 5% |
| PSA totale | € 14,50 | 5% |
| PSA libero | € 14,50 | 5% |
| Prolattina | € 11,50 | 5% |
| FSH | € 11,50 | 5% |
| LH | € 11,00 | 5% |
| Progesterone | € 14,00 | 5% |
| Estradiolo | € 14,50 | 5% |
| Testosterone | € 14,00 | 5% |
| H.C.G. BETA | € 18,00 | 5% |
| Paratormone P.T.H. | € 20,00 | 5% |
| Urine | € 7,00 | 5% |
| Microalbuminuria | € 6,00 | 5% |
| Proteinuria 24h | € 5,00 | 5% |
| Reazione di gravidanza urine | € 18,00 | 5% |
| Urinocolt.+antibiogramma | € 22,00 | 5% |
| Coprocoltura+antibiogramma | € 30,00 | 5% |
| Rotavirus | € 10,00 | 5% |
| Adenovirus | € 10,00 | 5% |
| Esame colturale materiali vari+ antibiogramma | € 30,00 | 5% |
| Tampone vaginale+ antibiogramma | € 30,00 | 5% |
| Mycoplasmi | € 20,00 | 5% |
| Chlamydia | € 20,00 | 5% |
| Parassitologico feci a campione cadauno | € 15,00 | 5% |
| Sangue occulto a campione cadauno | € 6,00 | 5% |
| Ossiuri test di graham (3 vetrini) | € 20,00 | 5% |

| | | |
|---|---------|----|
| Calcolo urinario | € 20,00 | 5% |
| Calcio ionizzato | € 10,00 | 5% |
| Emogas analisi | € 25,00 | 5% |
| Clostridium difficile tossina A e B cadauno | € 10,00 | 5% |
| Tampone faringeo rapido | € 15,00 | 5% |
| Tampone vaginale in gravidanza | € 30,00 | 5% |