



# Delta Implants

CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

Via P. Cestellini, 11/b - 06135 Ponte San Giovanni - Perugia - Tel. 075/5990494 075/5990767 Fax 075/5976224

**LISTINO RISERVATO ISCRITTI E FAMILIARI UGL**

**N.B. Tutti gli esami e visite possono essere eseguiti in max 2 gg dalla data di prenotazione**

## **LISTINO ESAMI ECOGRAFICI**

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONE PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
CHECK UP VASCOLARE ECOCOLORDOPPLER TRONCHI EPIAORTICI + AORTA ADDOMINALE + VISITA ANGIOLOGICA	€. 150,00	35%	€. 97,00
CHECK UP VASCOLARE ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI + AORTA ADDOMINALE + VISITA ANGIOLOGICA	€. 150,00	35%	€. 97,00
CHECK UP VASCOLARE ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI + AORTA ADDOMINALE + VISITA ANGIOLOGICA	€. 150,00	35%	€. 97,00
CHECK UP VASCOLARE ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI + AORTA ADDOMINALE + VISITA ANGIOLOGICA	€. 150,00	35%	€. 97,00
VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	€. 75,00	35%	€. 49,00
ECOCOLORDOPPLER TRONCHI EPIAORTICI	€. 75,00	35%	€. 49,00
ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	€. 75,00	35%	€. 49,00
ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI ARTERIOSO E VENOSO	€. 75,00	35%	€. 49,00
ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI ARTERIOSO E VENOSO	€. 75,00	35%	€. 49,00
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€. 90,00	35%	€. 58,00
ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€. 90,00	35%	€. 58,00
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€. 60,00	35%	€. 39,00
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€. 60,00	35%	€. 39,00
ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	€. 60,00	35%	€. 39,00
ECOGRAFIA EPATICA E VIE BILIARI	€. 60,00	35%	€. 39,00
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€. 60,00	35%	€. 39,00
ECOGRAFIA TIROIDEA	€. 60,00	35%	€. 39,00
ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	€. 50,00	35%	€. 33,00
ECOGRAFIA DELLA CUTE E SOTTOCUTE	€. 50,00	35%	€. 33,00
ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€. 50,00	35%	€. 33,00
ECOGRAFIA LINFONODI	€. 50,00	35%	€. 33,00
ECOGRAFIA PAROTIDEA	€. 50,00	35%	€. 33,00
ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	€. 50,00	35%	€. 33,00
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€. 75,00	35%	€. 49,00
ECOGRAFIE GINECOLOGICHE	€. 90,00	35%	€. 59,00
ECOGRAFIE OSTETRICHE	€. 135,00	35%	€. 88,00
MONITORAGGIO FOLLICOLARE	€. 225,00	35%	€. 147,00



# Delta Implants

CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

## LISTINO ESAMI RX

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONE E PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
RX 1 SEGMENTO	€. 40,00	30%	€. 28,00
RX RACHIDE IN TOTO IN ORTOSTATISMO	€. 70,00	30%	€. 49,00
RX RACHIDE NEI 3 TRATTI (CERVICALE-DORSALE-LOMBARE)	€. 100,00	30%	€. 70,00

## LISTINO ESAMI RM

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONE E PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
RISONANZA MAGNETICA 1 SEGMENTO	€. 135,00	35%	€. 88,00
RISONANZA MAGNETICA 2 SEGMENTI	€. 225,00	35%	€. 146,00
RISONANZA MAGNETICA 3 SEGMENTI	€. 300,00	35%	€. 195,00

## LISTINO ESAMI TC

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONE E PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
TC 1 SEGMENTO	€. 120,00	35%	€. 78,00
TC 2 SEGMENTI	€. 225,00	35%	€. 146,00
TC 3 SEGMENTI	€. 300,00	35%	€. 195,00

## LISTINO ESAMI MOC

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONE E PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
MOC 1 SEGMENTO + COMPRESA VISITA SPECIALISTICA REUMATOLOGICA	€. 75,00	35%	49,00
MOC 2 SEGMENTI + COMPRESA VISITA SPECIALISTICA REUMATOLOGICA	€. 105,00	35%	68,00

## LISTINO ESAMI REMAUTOLOGICI

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONE E PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
1° VISITA	€. 120,00	35%	€. 78,00
VISITA DI CONTROLLO	€. 55,00	35%	€. 35,00
INFILTRAZIONE ECOGUIDATA	€. 105,00	35%	€. 68,00
INFILTRAZIONE ANCA	€. 180,00	35%	€. 117,00
INFILTRAZIONE + ECOGRAFIA	€. 150,00	35%	€. 97,00
CICLO 3 INFILTRAZIONI MONOARTICOLARI	€. 255,00	35%	€. 165,00
CICLO 3 INFILTRAZIONI BIARTICOLARI	€. 375,00	35%	€. 244,00
CICLO 5 INFILTRAZIONI MONOARTICOLARI	€. 375,00	35%	€. 244,00
CICLO 5 INFILTRAZIONI BIARTICOLARI	€. 520,00	35%	€. 338,00



# Delta Implants

CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

## LISTINO ESAMI MORFOMETRICI

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONE E PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
MORFOMETRIA VERTEBRALE COMPUTERIZZATA	€. 60,00	35%	€. 39,00

## LISTINO ESAMI SENOLOGICI

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONE E PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
VISITA + ECOGRAFIA + PALPAZIONE	€. 150,00	35%	€. 98,00
VISITA + MAMMOGRAFIA + PALPAZIONE	€. 180,00	35%	€. 117,00
VISITA + ECOGRAFIA + MAMMOGRAFIA	€. 240,00	35%	€. 156,00

## LISTINO ESAMI ELETTROMIOGRAFICI

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONE E PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
ELETTROMIOGRAFIA COMPLETA AI 2 ARTI DIAGNOSTICA	€. 180,00	35%	€. 117,00
ELETTROMIOGRAFIA COMPLETA AI 4 ARTI DIAGNOSTICA	€. 300,00	35%	€. 195,00
ELETTROMIOGRAFIA COMPLETA AI 2 ARTI INFORTUNISTICA	€. 270,00	35%	€. 175,00
ELETTROMIOGRAFIA COMPLETA AI 4 ARTI INFORTUNISTICA	€. 375,00	35%	€. 244,00
ELETTROMIOGRAFIA INFORTUNISTICA 2 ARTI + VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE MEDICA	€. 380,00	35%	€. 247,00
ELETTROMIOGRAFIA INFORTUNISTICA 4 ARTI + VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE MEDICA	€. 460,00	35%	€. 299,00
EMG RISPOSTE RIFLESSE	€. 60,00	35%	€. 39,00
EMG TEST PER TETANIA LATENTE	€. 60,00	35%	€. 39,00

## VISITE SPECIALISTICHE DERMATOLOGICHE

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONE E PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
1° VISITA DERMATOLOGICA	€. 120,00	35%	€. 78,00
VISITA DERMATOLOGICA CONTROLLO	€. 60,00	35%	€. 39,00
MAPPATURA NEVI	€. 150,00	35%	€. 98,00
CONTROLLO MAPPATURA NEVI	€. 75,00	35%	€. 49,00
ELETTROCOAGULAZIONE	€. 150,00	35%	€. 98,00

**VISITE SPECIALISTICHE FISIATRICHE**

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONI E PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
1° VISITA FISIATRICA	€. 150,00	35%	€. 98,00
VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	€. 75,00	35%	€. 49,00

**VISITE SPECIALISTICHE**

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONI E PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
VISITA SPECIALISTICA NEUROLOGICA	€. 150,00	35%	€. 98,00
VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA	€. 150,00	35%	€. 98,00
VISITA SPECIALISTICA PSICOTERAPEUTICA	€. 150,00	35%	€. 98,00
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€. 75,00	35%	€. 49,00
FOLLOW UP PSICOLOGICO	€. 105,00	35%	€. 69,00
TEST PSICODIAGNOSTICI	€. 120,00	35%	€. 78,00
TEST VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA	€. 120,00	35%	€. 78,00
TECNICHE GESTIONE STRESS: RILASSAMENTO E BIOFEEDBACK TRAINING	€. 120,00	35%	€. 78,00
CERTIFICAZIONE E RELAZIONE BREVE DI TRATTAMENTO	€. 105,00	35%	€. 69,00

**VISITE SPECIALISTICHE ORTOPEDICHE E TRAUMATOLOGICHE**

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONI E PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
1° VISITA	€. 150,00	35%	€. 98,00
VISITA DI CONTROLLO	€. 120,00	35%	€. 78,00

**VISITE SPECIALISTICHE NUTRIZIONALI**

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONI E PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
1° VISITA X CONSULENZA NUTRIZIONALE+DIETA	€. 90,00	35%	€. 59,00
VISITA DI CONTROLLO X CONSULENZA NUTRIZIONALE	€. 45,00	35%	€. 29,00

**MISURA PERCENTUALE GRASSO CORPOREO**

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONE PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
DETERMINAZIONE PERCENTUALE MASSA GRASSA E MASSA MAGRA CON METODO DEXA - METODICA PIU' PRECISA IN ASSOLUTO	€. 75,00	35%	€. 49,00

**VISITE SPECIALISTICHE PEDIATRICHE**

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONE PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
VISITA PEDIATRICA	€. 180,00	35%	€. 117,00
ECOGRAFIA PEDIATRICA	€. 90,00	35%	€. 59,00
VISITA + ECOGRAFIA PEDIATRICA	€. 225,00	35%	€. 147,00

**VISITE SPECIALISTICHE OTORINOLARINGOIATRICHE**

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONE PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€. 105,00	35%	€. 68,00
VISITA CONTROLLO	€. 75,00	35%	€. 49,00
ENDOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	€. 180,00	35%	€. 117,00
ESAMI COCLEO VESTIBOLARI	€. 35,00	35%	€. 32,00
RIEDUCAZIONE VESTIBOLARE	€. 20,00	35%	€. 13,00

**VISITE SPECIALISTICHE CARDIOLOGICHE**

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONE E PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
ECOGRAFIA CARDIACA	€. 75,00	35%	€. 49,00
VISITA CARDIOLOGICA + Elettrocardiogramma	€. 75,00	35%	€. 49,00
VISITA CARDIOLOGICA + Elettrocardiogramma + ECO(COLODOPPLER)GRAFIA CARDIACA	€. 150,00	35%	€. 98,00
VISTA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€. 45,00	35%	€. 29,00
Elettrocardiogramma 24 ORE SECONDO HOLTER	€. 150,00	35%	€. 98,00
MONITORAGGIO PRESSORIO 24 ORE	€. 105,00	35%	€. 68,00



# Delta Implants

CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

## ESAMI E VISITE UROLOGICHE

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONE E PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
VISITA UROLOGICA COMPLETA	€. 150,00	35%	€. 98,00
VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€. 75,00	35%	€. 49,00
ECOGRAFIA PROSTATICA TRANS RETTALE	€. 150,00	35%	€. 98,00
ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€. 90,00	35%	€. 59,00
ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€. 90,00	35%	€. 59,00
ECOGRAFIA RENALE	€. 60,00	35%	€. 39,00
ECOGRAFIA VESCICALE	€. 60,00	35%	€. 39,00
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€. 60,00	35%	€. 39,00
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€. 60,00	35%	€. 39,00
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€. 90,00	35%	€. 59,00
ECOGRAFIA TESTICOLARE	€. 60,00	35%	€. 39,00
ECOGRAFIA TESTICOLARE CON ECOCOLORDOPPLER	€. 90,00	35%	€. 59,00
ECOGRAFIA PENIENA	€. 60,00	35%	€. 39,00
VISITA UROLOGICA + ECOGRAFIA PROSTATICA TRANS RETTALE	€. 225,00	35%	€. 147,00

## VISITE ENDOCRINOLOGICHE

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONE PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
VISITA ENDOCRINOLOGICA COMPLETA	€. 153,00	35%	€. 99,00
VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	€. 75,00	35%	€. 49,00

## VISITE DOMICILIARI

DESCRIZIONE	PREZZO PER PRESTAZIONE PRIVATA	SCONTO A VOI RISERVATO	PREZZO SCONTATO A VOI RISERVATO
RADIOLOGIA DIGITALE ESEGUITA A DOMICILIO	€. 230,00	35%	€. 149,00
ECOGRAFIE ESEGUITE A DOMICILIO	€. 230,00	35%	€. 149,00
ECO COLOR DOPPLER ESEGUITE A DOMICILIO	€. 230,00	35%	€. 149,00
ELETTROCARDIOGRAMMA ESEGUITO A DOMICILIO	€. 230,00	35%	€. 149,00
ECOGRAFIA CARDIACA ESEGUITA A DOMICILIO	€. 230,00	35%	€. 149,00