

VISITA	COSTO	COSTO IN CONVENZIONE
PEDIATRIA GENERALE	€ 70,00	€ 63,00
SOS FINE SETTIMANA	€ 80,00	€ 72,00
DERMATOLOGICA	€ 70,00	€ 63,00
MAPPATURA DEI NEI IN DERMATOSCOPIA	€ 70,00	€ 63,00
ALLERGOLOGICA	€ 80,00	€ 72,00
TEST ALLERGIE AI FARMACI	€ 120,00	€ 108,00
SPIROMETRIA	€ 40,00	€ 36,00
ORTOPEDICA	€ 120,00	€ 108,00
NEURO ORTOPEDICA	€ 250,00	€ 225,00
ECOGRAFIA ANCHE E RENI DI SCRRENING ENTRO IL 3 MESE	€ 60,00	€ 54,00
ECOGRAFIE ANCHE ENTRO IL 3 MESE	€ 40,00	€ 36,00
ECOGRAFIE RENI ENTRO IL 3 MESE	€ 40,00	€ 36,00
ECOGRAFIA ANCHE DOPO IL 3 MESE	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA RENI DOPO IL 3 MESE	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA TIROIDE	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA PARTI MOLLI	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA MUSCOLO SCHELETRICO	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA FEGATO E PANCREAS	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA SCROTALE / OVAIE	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA CUTE E SOTTOCUTE	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA SOVRAPUBICA	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA TORACICA	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA PELVICA TRANSADDOMINALE	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA PIROLO	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA VESCICA	€ 50,00	€ 45,00
ECOGRAFIA COLLO	€ 50,00	€ 45,00
GASTROENTEROLOGICA	€ 95,00	€ 85,00
PNEUMOLOGICA	€ 95,00	€ 85,00
EMATOLOGICA	€ 95,00	€ 85,00
NEUROLOGICA	€ 100,00	€ 90,00
ELETTROENCEFALOGRAMMA IN VEGLIA	€ 80,00	€ 72,00
ELETTROENCEFALOGRAMMA IN SONNO	€ 90,00	€ 81,00
ELETTRICARDIOGRAMMA	€ 35,00	€ 30,00
ECOCOLORDOPPLER CARDIACO	€ 80,00	€ 72,00
VISITA CARDIOLOGICA COMPLETA + ECG + ECOCOLORDOPPLER CARDIACO	€ 120,00	€ 108,00
VISITA CARDIOLOGICA COMPLETA + ECOCOLORDOPPLER CARDIACO	€ 100,00	€ 90,00
VISITA CARDIOLOGICA COMPLETA + ECG	€ 90,00	€ 81,00

OCULISTICA	€ 60,00	€ 54,00
ORTOTTICA	€ 35,00	€ 32,00
FISIATRICA	€ 80,00	€ 72,00
CHIRURGIA GENERALE ED UROLOGIA	€ 115,00	€ 110,00
CHIRURGIA TORACICA PEDIATRICA	€ 115,00	€ 110,00
VISITA GENERALE IN COLONPROCTOLOGIA PEDIATRICA	€ 115,00	€ 110,00
VISITA NEFROLOGICA + ECOGRAFIA RENI	€ 110,00	€ 95,00
VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	€ 150,00	€ 140,00
VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	€ 90,00	€ 81,00
VISITA ENDOCRINOLOGICA PEDIATRICA	€ 107,00	€ 96,00
VALUTAZIONE LOGOPEDICA	€ 40,00	€ 35,00
VALUTAZIONE PSICOMOTRICITA'	€ 40,00	€ 35,00
VALUTAZIONE PSICOTERAPEUTICA	€ 50,00	€ 45,00
VISITA NUTRIZIONALE	€ 70,00	€ 63,00
CONSULENZA NATUROPATICA E MEDICINA COMPLEMENTARE	€ 60,00	€ 54,00
STENOSI DOTTO LACRIMALE 5 SEDUTE	€ 50,00	€ 45,00
TORCICOLLO MIOGENO 5 SEDUTE	€ 50,00	€ 45,00

Allegato 1 Convenzione

D.B Service S.r.l.

Sede Legale: Via San Martino, 16 - 20122 - Milano

Sede Operativa: Via Piasanelli, 35 - 74123 - Taranto

Tel. 099.4594930 – Fax 099.6415443

P. Iva 02766390732 | REA MI. 2046610 | Cap. Soc. i.v. 10000,00€

info@bdpoliambulatorio.it
db.service.srl@pec.it
www.bdpoliambulatorio.it