

## TARIFFE PRIVATI

Casa di Cura Ambrosiana S.p.A. eroga visite ed esami in regime privato, con possibilità di manifestare **preferenza per il medico** che erogherà la prestazione, in tempi di attesa ridotti.

È inoltre **convenzionata con diversi fondi previdenziali**. Per ulteriori informazioni sulle convenzioni attive, visita la pagina Fondi e convenzioni.

PRESTAZIONE	Tariffa Privati
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA (SINGOLA)	30 euro
ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	40 euro
ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	120 euro
ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	150 euro
APPLICAZIONE PESSARIO	40 euro
Asportazione chirurgica di cisti/lipomi superficiali	250 euro
Asportazione chirurgica di voluminoso lipoma profondo interfasciale	320 euro
Asportazione chirurgica radicale di lesione benigna della cute	150 euro
Asportazione chirurgica radicale di lesione maligna della cute	200 euro
ASPORTAZIONE DI CALAZIO	350 euro
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LES	250 euro
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTE (TRONCO ARTI E VISO)	200 euro
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE PROFONDA DELLA CUTE (TRONCO E ARTI)	250 euro
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE PROFONDA DELLA CUTE (VISO)	320 euro
ASPORTAZIONE RADICALE SEMPLICE DI LESIONE CUTE (TRONCO ARTI E VISO)	150 euro
ASPORTAZIONE TESSUTO INTESTINO (LASER)	250 euro
BIOMICROSCOPIA CORNEALE	100 euro
BIOPSIA DEL COLLO DELL'UTERO	100 euro

**Casa di Cura Ambrosiana Spa**

P.zza Monsignor Luigi Moneta, 1  
20090 Cesano Boscone (MI)

Tel. 02/4587 61 - Sito [www.ambrosianacdc.it](http://www.ambrosianacdc.it)

P.iva e C.F. 03463750152

Cap. Soc. € 1.100.000

Numero REA MI - 730303 - Registro Imprese di Milano

Società sottoposta alla direzione ed al coordinamento della Fondazione Sacra Famiglia Onlus

<b>PRESTAZIONE</b>	<b>Tariffa Privati</b>
BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	50 euro
BREATH TEST AL LATTOSIO	120 euro
CATETERISMO VESCICALE	50 euro
CATETERIZZAZIONE URETERALE	70 euro
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	200 euro
CISTOSCOPIA GINECOLOGICA	120 euro
CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	220 euro
COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	350 euro
COLONSCOPIA CON EVENTUALI BIOPSIE	250 euro
COLPOSCOPIA	100 euro
CONGIUNTIVOPLASTICA	350 euro
DILATAZIONE ENDOSCOPICA DELLO STOMACO	250 euro
ECO ADDOME COMPLETO	150 euro
ECO ADDOME COMPLETO	150 euro
ECO ADDOME INFERIORE	120 euro
ECO ADDOME SUPERIORE	120 euro
ECO DEL CAPO E DEL COLLO	120 euro
ECO DELLA TIROIDE	120 euro
ECO PARTI MOLLI	120 euro
ECO RENALE BILATERALE	120 euro
ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	165 euro
ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	165 euro

<b>PRESTAZIONE</b>	<b>Tariffa Privati</b>
ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSO DISTRETTI SPECIFICI	165 euro
ECO(COLOR)DOPPLER TESTICOLI	165 euro
ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	165 euro
ECO(COLOR)DOPPLER VENOSO DISTRETTI SPECIFICI	165 euro
ECOCOLORDOPPLER TRANCHI SOVRAORTICI	180 euro
ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	165 euro
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	150 euro
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	120 euro
ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	120 euro
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	120 euro
ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	120 euro
ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	120 euro
ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE	100 euro
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	120 euro
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	120 euro
ECOGRAFIA PARTI MOLLI ORTOPEDICHE	120 euro
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	120 euro
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	120 euro
ELETTROCARDIOGRAMMA	60 euro
ELETTROENCEFALOGRAMMA	120 euro
EMOGASANALISI	70 euro
ENDOSCOPIA NASALE A FIBRE OTTICHE	80 euro

<b>PRESTAZIONE</b>	<b>Tariffa Privati</b>
ES.CITOLOGICO NASALE	50 euro
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	70 euro
ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	80 euro
ESAME DEL FUNDUS OCULI	50 euro
ESAME IMPEDENZIOMETRICO	70 euro
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON EVENTUALI BIOPSIE	200 euro
ESTRAZIONE TAPPO CERUME	40 euro
FENO	150 euro
FOTOGRAFIA DEL FUNDUS O RETINOGRAFIA	50 euro
FRENULOTOMIA	300 euro
GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA PEG	350 euro
GRANDE AUTOEMOINFUSIONE SEDUTA SINGOLA	120 euro
HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE	40 euro
HOLTER CARDIACO (ECGD)	120 euro
INFILTRAZIONE	50 euro
INFILTRAZIONE BILATERALE	100 euro
INFILTRAZIONI CON ACIDO IALURONICO	60 euro
INFILTRAZIONI CON ACIDO IALURONICO BILATERALE	120 euro
INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	80 euro
INIEZIONE INTRAVITREALE	400 euro
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO	60 euro
INTERVENTO DI PTERIGIO	1000 euro

<b>PRESTAZIONE</b>	<b>Tariffa Privati</b>
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	80 euro
LEGATURA EMORROIDI (SINGOLA)	250 euro
MAMMOGRAFIA BILATERALE	120 euro
MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	100 euro
MAPPING PROSTATICO	600 euro
MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE	30 euro
MODIFICA PLANTARE	60 euro
MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	70 euro
MPA	150 euro
MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA DEL COLON	600 euro
PACCHETTO GINECOLOGICO (VISITA+ECOGRAFIA)	
ORTESI IN SILICONE MONODIGITALE	35 euro
ORTESI IN SILICONE PLURIDIGITALE	55 euro
OZONOTERAPIA-SEDUTA SINGOLA	70 euro
PACCHETTO (VISITA ORL + ESAME AUDIOMETRICO)	155 euro
PACCHETTO (VISITA ORL + ESAME IMPEDENZIOMETRICO)	155 euro
PACCHETTO (VISITA ORL + ESAME OTOVESTIBOLARE)	160 euro
PACCHETTO GINECOLOGICO (VISITA +PAP TEST)	140 euro
PACCHETTO GINECOLOGICO (VISITA+ECOGRAFIA TRANSVAGINALE+PAP)	200 euro
PACCHETTO GLAUCOMA COMPLETO (CV+OCT+TNG+CORN)	350 euro
PACCHETTO PNEUMOLOGICO (VISITA + SPIROMETRIA GLOBALE)	180 euro
PACCHETTO PNEUMOLOGICO (VISITA+SPIROMETRIA SEMPLICE)	160 euro

<b>PRESTAZIONE</b>	<b>Tariffa Privati</b>
PACCHETTO UROLOGICO (VISITA+UROFLUSSOMETRIA)	150 euro
PACHIMETRIA CORNEALE	120 euro
PAP TEST	40 euro
PATCH TEST	150 euro
PATCH TEST (FINO A 20 ALLERGENI)	150 euro
PLANTARE BIDIMENSIONALE	190 euro
PLANTARE BIDIMENSIONALE FINO A 10 ANNI	110 euro
PLANTARE GUSCIO DI ROBERT'S	180 euro
PLANTARE MARTORELL	90 euro
PLANTARE TRIDIMENSIONALE	250 euro
POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	350 euro
POLIPECTOMIA ESOFAGEA	250 euro
POLIPECTOMIA STOMACO/ESOFAGO	350 euro
PRICK TEST ALIMENTI	150 euro
PRICK TEST INALANTI	100 euro
PRICK TEST INALANTI+ALIMENTI	150 euro
PRIMA VALUTAZIONE RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO	100 euro
PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	120 euro
PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	120 euro
PRIMA VISITA FISIATRICA	120 euro
PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	120 euro
PRIMA VISITA NEFROLOGICA	150 euro

<b>PRESTAZIONE</b>	<b>Tariffa Privati</b>
PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	120 euro
PRIMO TRATTAMENTO PAVIMENTO PELVICO CON SONDA	100 euro
PROVA BRONCODINAMICA	120 euro
RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	40 euro
RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE	220 euro
RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE	220 euro
RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARAN	40 euro
RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESO	220 euro
RADIOGRAFIA DELL' ADDOME	40 euro
RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO	40 euro
RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	40 euro
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	40 euro
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA	40 euro
RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	80 euro
RADIOGRAFIA DI CAVIGLIA-PIEDE	40 euro
RADIOGRAFIA DI GOMITO. AVAMBRACCIO	40 euro
RADIOGRAFIA DI POLSO. MANO	40 euro
RADIOGRAFIA DI SPALLA. BRACCIO. TORACO	40 euro
RADIOGRAFIA MONOLATERALE DI COSTE-STERNO	40 euro
RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	200 euro
RIMOZIONE APPARECCHI GESSATI	35 euro
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE	50 euro

<b>PRESTAZIONE</b>	<b>Tariffa Privati</b>
RIMOZIONE PESSARIO	40 euro
RIMOZIONE PUNTI DI SUTURA	20 euro
RINNOVO PATENTE	65 euro
RIPARAZIONE DI ENTROPION	1200 euro
RX BACINO-ANCA	40 euro
RX FEMORE-GINOCCHIO-GAMBA	40 euro
RX LOMBO SACRALE	40 euro
RX RACHIDE SACRO-COCCIGEO	40 euro
RX STERNO-CLAVICOLA-COSTE BILATERALE	40 euro
RX TORACE	40 euro
SORVEGLIANZA PER TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE	35 euro
SOSTITUZIONE GASTROSTOMIA PERCUTANEA (PEG)	250 euro
SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	50 euro
SPIROMETRIA GLOBALE	120 euro
SPIROMETRIA SEMPLICE	100 euro
SPIROMETRIA SEMPLICE	80 euro
STUDIO DEL CAMPO VISIVO	80 euro
STUDIO DELL' ETA' OSSEA	40 euro
STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	50 euro
SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE	350 euro
TAC ADDOME COMPLETO	220 euro
TAC ADDOME COMPLETO MDC	385 euro



PRESTAZIONE	Tariffa Privati
TAC ADDOME INF. MDC	385 euro
TAC ADDOME INFERIORE	220 euro
TAC ADDOME SUPERIORE	220 euro
TAC ADDOME SUPERIORE CON MDC	385 euro
TAC ANCA - FEMORE	220 euro
TAC ANCA - FEMORE MDC	385 euro
TAC ARCADE DENTARIE (DENTALSCAN)	220 euro
TAC BACINO	220 euro
TAC CAVIGLIA - PIEDE	220 euro
TAC CERVICALE (I ACCESSO)	220 euro
TAC COLLO CON MDC	385 euro
TAC CRANIO	220 euro
TAC DEI RENI	220 euro
TAC DEI RENI CON MDC	385 euro
TAC DEL COLLO	220 euro
TAC ENCEFALO	220 euro
TAC ENCEFALO MDC	385 euro
TAC GINOCCHIO - GAMBA	220 euro
TAC GOMITO - AVAMBRACCIO	220 euro
TAC LOMBO SACRALE (I ACCESSO)	220 euro
TAC LOMBO-SACRALE (CTRL)	220 euro
TAC MANO - POLSO	220 euro

<b>PRESTAZIONE</b>	<b>Tariffa Privati</b>
TAC MASSICCIO FACCIALE	220 euro
TAC MASSICCIO FACCIALE CON MDC	385 euro
TAC RACHIDE DORSALE	220 euro
TAC RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA CONTRASTO	220 euro
TAC SPALLA - BRACCIO	220 euro
TAC TORACE	220 euro
TAC TORACE MDC	385 euro
TECARTERAPIA SEDUTA SINGOLA	45 euro
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO	180 euro
TEST DELLA DEGLUTIZIONE	80 euro
TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	110 euro
TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	110 euro
TEST DI HESS LANCASTER	50 euro
TOMOGRAFIA OTTICA A RADIAZIONE COERENTE (OCT)	160 euro
TONOGRAFIA	50 euro
TONOGRAFIA. TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI	50 euro
TRATTAMENTO PAVIMENTO SUCCESSIVO AL PRIMO	70 euro
TRATTAMENTO RIABILITATIVO SEDUTA SINGOLA	30 euro
UROFLUSSOMETRIA	60 euro
VALUTAZIONE ORTOTTICA	80 euro
VISITA ALLERGOLOGICA	120 euro
VISITA ALLERGOLOGICA CONTROLLO PRIMARIO	140 euro

<b>PRESTAZIONE</b>	<b>Tariffa Privati</b>
VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA	120 euro
VISITA ALLERGOLOGICA PROF.	200 euro
VISITA ANDROLOGICA	120 euro
VISITA ANGIOLOGICA	120 euro
VISITA CARDIOLOGICA	150 euro
VISITA CARDIOLOGICA PRIMARIO+ECG	170 euro
VISITA CARDIOLOGICA X SCOMPENSO	150 euro
VISITA CHIRURGICA	120 euro
VISITA DERMATOLOGICA	120 euro
VISITA DIETOLOGICA	120 euro
VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	90 euro
VISITA ENDOCRINOLOGICA	120 euro
VISITA GENERALE ORTOPEDICA	120 euro
VISITA GERIATRICA	190 euro
VISITA GINECOLOGICA	120 euro
VISITA NEUROLOGICA	120 euro
VISITA OCULISTICA	120 euro
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	120 euro
VISITA PNEUMOLOGICA	120 euro
VISITA PODOLOGICA DI CONTROLLO	60 euro
VISITA PODOLOGICA/TRATTAMENTO	70 euro
VISITA PROCTOLOGICA	160 euro

PRESTAZIONE	Tariffa Privati
VISITA PSICHIATRICA	120 euro
VISITA UROLOGICA	120 euro

**Casa di Cura Ambrosiana Spa**

P.zza Monsignor Luigi Moneta, 1  
20090 Cesano Boscone (MI)

Tel. 02/4587 61 - Sito [www.ambrosianacdc.it](http://www.ambrosianacdc.it)

**P.iva e C.F.** 03463750152

**Cap. Soc.** € 1.100.000

**Numero REA** MI – 730303 – Registro Imprese di Milano

Società sottoposta alla direzione ed  
al coordinamento della Fondazione  
Sacra Famiglia Onlus