

Prestazione	Prezzo Privato (€)	Prezzo Convenzione (€)
PRIMA VISITA PSICHIATRICA	200	170
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	180	150
PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	130	100
VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	100	80
PRIMA VISITA DERMATOLOGICA CON CONTROLLO NEI	160	130
PRIMA VISITA TRICOLOGICA CON EPILUMINESCENZA	130	100
VISITA TRICOLOGICA DI CONTROLLO	100	80
PRIMA VISITA GINECOLOGICA	180	150
VISITA GINECOLOGICA CON ECO TRASVAGINALE E PAP-TEST	350	240
VISITA GINECOLOGICA CON ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	280	200
VISITA GINECOLOGICA CON HPV TEST + TIPIZZAZIONE HPV TEST	340	250
VISITA GINECOLOGICA CON HPV TEST	280	200
VISITA GIN+ HPV TEST + TIPIZZAZIONE HPV TEST + THIN PREP UNICO PRELIEVO	360	270
HPV TEST	120	90
HPV TEST + TIPIZZAZIONE HPV	180	130
THIN PREP	130	100
VISITA GINECOLOGICA CON TAMPONE DA 2 A 4 DETERMINAZIONI	280	220
VISITA GINECOLOGICA CON TAMPONE COMPLETO	330	250
TAMPONE GINECOLOGICO 12 DETERMINAZIONI COMPLETO	150	120
TAMPONE GINECOLOGICO DA 2 A 4 DETERMINAZIONI	130	100
ECOGRAFIA MORFOLOGICA	220	180
ECOGRAFIA TRANSLUCENZA NUCALE	200	160
VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA 1° TRIMESTRE	250	200
VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA 2° TRIMESTRE	280	220
VISITA OSTETRICA CON ECOGRAFIA 3° TRIMESTRE	300	240
PRIMA VISITA OSTETRICA	150	120
INSERIMENTO CONTRACCETTIVO SOTTOCUTANEO	170	136
RIMOZIONE CONTRACCETTIVO SOTTOCUTANEO	170	136
INSERIMENTO E RIMOZIONE CONTEMPORANEA CONTRACC, SOTTOCUTANEO	340	250
RIMOZIONE /INCISIONE DI ASCCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	250	200
DNA TEST PER I PREZZI DIPENDONO DAL TIPO		
VISITA CON OSTETRICO PER VALUTAZIONE PAVIMENTO PELVICO CON ECOGRAFIA	150	120
RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO PER DOLORE DURANTE I RAPPORTI	120	80
RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO PER INCONTINENZA URINARIA	120	80
RIABILITAZIONE E SUPPORTO DEL PAVIMENTO PELVICO IN GRAVIDANZA	120	80
RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO PRE E POST PARTO	120	80
TRATTAMENTO DELLE CICATRICI DA PARTO E EPISIOTOMIA	120	80
PRIMA VISITA FISIATRICA	150	120
VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	90	70
FISIOTERAPIA POSTURALE O VESTIBOLARE O MOTORIA	110	80
SEDUTA OSTEOPATICA	110	80
PRIMA VISITA GERIATRICA	180	150

Prestazione	Prezzo Privato (€)	Prezzo Convenzione (€)
VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	100	80
PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	150	120
VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	100	80
PRIMA VISITA NEUROLOGICA	200	160
VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	150	130
PRIMA VISITA SENOLOGICA	100	80
ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	130	100
PRIMA VISITA SENOLOGICA CON ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	230	180
VISITA MEDICO LEGALE	200	160
PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	130	100
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	90	70
PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA CON FIBROLARINGOSCOPIA	150	120
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA CON LAVAGGIO AURICOLARE	200	160
POLISONNOGRAFIA INTERA NOTTE A DOMICILIO	200	150
PRIMA VISITA DIETOLOGICA SPECIALISTICA CON IMPEDENZIOMETRIA	300	250
CONTROLLI DIETOLOGICI DOPO PRIMA VISITA	100	75
PRIMA VISITA ORTOPEDICA	150	120
VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	100	70
ARTROCENTOSI ORTOPEDICO (INCLUSO PRODOTTO)	160	120
ARTROCENTOSI ORTOPEDICO (SENZA PRODOTTO)	100	60
PRIMA VISITA UROLOGICA	150	120
VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	100	70
VISITA UROLOGICA CON ECOGRAFIA TRANSRETTALE	250	180
PRIMA VISITA ANDROLOGICA	150	120
VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	100	70
PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	170	130
VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	110	80
VISITA REUMATOLOGICA CON ECOGRAFIA OSTEO ARTICOLARE 1-2 SEGMENTI	270	200
ECOGRAFIA ARTICOLARI PIU SETTORI A PARTIRE DA	330	
CAPILLAROSCOPIA	90	75
PRIMA VISITA DI MEDICINA INTERNA	160	130
VISITA MEDICINA INTERNA DI CONTROLLO	100	80
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	200	150
ECOGRAFIA ADDOMEINFERIORE/ PELVICA O SUPERIORE	170	130
ECOGRAFIA ADDOME SOVRAPUBICA	130	90
ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI	150	120
ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	150	120
ECOCOLORDOPPLER EPATICO	150	120
ECOGRAFIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	120	90
ECOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI (ANCHE COMPLICANZE DA FILLER)	150	120
ECOGRAFIA DEL FEGATO E VIE BILIARI	150	120
ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI SUPERFICIALI	130	90

Prestazione	Prezzo Privato (€)	Prezzo Convenzione (€)
ECOGRAFIA VESCICALE	150	120
ECOGRAFIA VESCICALE PERMINZIONALE O INTRACAVITARIA TRANSURETRALE	150	120
ECOGRAFIA VIE URINARIE RENI E VESCICA	150	120
PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	150	120
VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	100	80
VISITA ANGIOLOGICA CON ECOCOLORDOPPLER	230	160
ECOCOLORDOPPLER ARTERIE TEMPORALI	120	90
ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	150	120
ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	150	120
ECOCOLORDOPPLER VENOSO E ARTERIOSO ARTI INFERIORI	180	140
ECOCOLORDOPPLER TIROIDE E PARATIROIDE	150	100
PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	150	120
VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	100	80
VISITA ENDOCRINOLOGICA CON ECOGRAFIA TIROIDEA	250	200
ECOGRAFIA TIROIDE	130	80
ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDE	140	90
PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	150	120
VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	100	80
VISITA CARDIOLOGICA CON ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	240	170
ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	90	50
VISITA CARDIOLOGICA CON ECOCOLORDOPPLER	270	200
ECOCOLORDOPPLER CARDIACO	150	110
PRIMA VISITA DI EMATOLOGIA	150	120
VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	110	80
PRIMA VISITA DI MEDICINA ESTETICA CON CHECK UP CUTANEO	150	100
TERAPIE MEDICO ESTETICHE		
LASER TERAPIA		
LUCE PULSATA		
CARBOSSITERAPIA		
PRIMA VISITA PER OZONO TERAPIA E/O IV THERAPY	120	96
OZONO TERAPIA ANTALGICA ERNIE/LOMBOSCIATALGIE/CERVICALGIE ECC	100	80
IV THERAPY	150	120

NOTE GENERALI

- Le prestazioni per le quali non è indicato un importo sono soggette a preventiva visita specialistica, necessaria per valutare il quadro clinico del paziente, definire il piano terapeutico più appropriato e formulare il relativo preventivo personalizzato. Sul costo del trattamento così determinato verrà applicato lo sconto convenzionato del 20%.
- Per alcune prestazioni diagnostiche e strumentali potrebbe essere richiesta una specifica preparazione. Si consiglia di contattare preventivamente la Segreteria della Health Medical Center per ricevere tutte le indicazioni necessarie all'esecuzione dell'esame.
- Le tariffe convenzionate sono riservate agli iscritti SIULP e agli eventuali aventi diritto, previa esibizione della tessera associativa o di idonea documentazione.
- Le prestazioni vengono erogate esclusivamente su prenotazione e sono soggette alla disponibilità degli specialisti.

CONTATTI

Health Medical Center Soc. Coop.

Via Budapest 30 – 00144 Roma

Segreteria: 06 89413224

WhatsApp: 328 3334785

E-mail Segreteria: segreteria@healthmedicalcenter.it

E-mail Amministrazione: healthmedical100@gmail.com

Sito: www.healthmedicalcenter.it

Health Medical Center ringrazia il SIULP per la fiducia accordata e conferma il proprio impegno a garantire agli iscritti e ai loro familiari prestazioni sanitarie di elevata qualità, professionalità e tempestività, attraverso un percorso assistenziale personalizzato e multidisciplinare.