

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
ALTRO	PREVENZIONE ASDEP DONNA	
	PREVENZIONE OSTEOPOROSI	1
	VISITA CON INDIRIZZO MEDICO LEGALE	
	VISITA INTERNISTICA	
CARDIOLOGIA	BUBBLE TEST	
	CONTROLLO ANNUALE DEFIBRILLATORE	
	CONTROLLO ANNUALE LOOP RECORD	
	CONTROLLO ANNUALE PACE MAKER	
	CONTROLLO PACE-MAKER	
	ELETTROCARDIOGRAMMA	1
	ELETTROCARDIOGRAMMA NEONATALE	
	HEAD UP TILT TEST	
	HOLTER CARDIACO	
	HOLTER CARDIACO 48H	
	HOLTER CARDIACO IN CONTROLLO REMOTO	
	HOLTER CARDIACO OLTRE I SETTE GIORNI	
	HOLTER LOOP RECORDER (1^ Settimana)	
	HOLTER LOOP RECORDER (2^ Settimana)	
	HOLTER LOOP RECORDER (3^ Settimana)	
	HOLTER LOOP RECORDER (4^ Settimana)	
	HOLTER PRESSORIO	
	PACCHETTO PREVIMEDICAL: PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE (Prestazioni Cardiologiche)	
	PACCHETTO: ARITMIE (ECOCARDIO + HOLTER 48)	
	PACCHETTO: ARITMIE (ECOCARDIO + HOLTER PRESSORIO)	
	PACCHETTO: ARITMIE (ECOCARDIO + HOLTER)	
	PACCHETTO: ARITMIE (ECOCARDIO + TEST ERGOMETRICO)	
	PACCHETTO: ARITMIE (ECOCARDIO + TILT TEST)	
	PACCHETTO: ARITMIE (HOLTER + TEST ERGOMETRICO)	
	PACCHETTO: ARITMIE (HOLTER + TILT TEST)	
	PACCHETTO: ARITMIE (HOLTER 48 + TEST ERGOMETRICO)	
	PACCHETTO: ARITMIE (HOLTER 48 + TILT TEST)	
	PACCHETTO: ARITMIE (TEST ERGOMETRICO + TILT TEST)	
	PACCHETTO: CARDIO ECOCARDIO + ECODOPPLER TRONCHI SA	
	PACCHETTO: CARDIO VISITA + ECG	
	PACCHETTO: CARDIO VISITA + ECG + ECO	
	PACCHETTO: CARDIO VISITA + ECG + ECO TRONCHI SA + ECOCOLOR	
	PACCHETTO: CARDIO VISITA + ECG + ECO TSA	
	PACCHETTO: CARDIO VISITA VASCOLARE + ECO ARTI INF + ECO TRONCHI SA	
	PACCHETTO: CARDIO VISITA VASCOLARE + ECO TRONCHI SA + ARTERIOSO + AORTA ADD + ECO	
	PACCHETTO: CONTROLLO POST INFARTO	
	PACCHETTO: DOLORE TORACICO (ECOCARDIO)	
	PACCHETTO: DOLORE TORACICO (ECOSTRESS)	
	PACCHETTO: DOLORE TORACICO (HOLTER 48)	
	PACCHETTO: DOLORE TORACICO (HOLTER)	
	PACCHETTO: DOLORE TORACICO (TEST ERGOMETRICO)	
	PACCHETTO: IPERTENSIONE (AORTA ADDOMINALE + HOLTER + VASI EPIAORTICI)	
	PACCHETTO: IPERTENSIONE (AORTA ADDOMINALE + HOLTER 48 + VASI EPIAORTICI)	
	PACCHETTO: IPERTENSIONE (AORTA ADDOMINALE + TEST ERGOMETRICO + HOLTER 48)	
	PACCHETTO: IPERTENSIONE (AORTA ADDOMINALE + TEST ERGOMETRICO + HOLTER)	
	PACCHETTO: IPERTENSIONE (AORTA ADDOMINALE + TEST ERGOMETRICO + VASI EPIAORTICI)	
	PACCHETTO: IPERTENSIONE (ECOCARDIO + HOLTER + AORTA ADDOMINALE)	1
	PACCHETTO: IPERTENSIONE (ECOCARDIO + HOLTER + HOLTER PRESSORIO)	
	PACCHETTO: IPERTENSIONE (ECOCARDIO + HOLTER + TEST ERGOMETRICO)	
	PACCHETTO: IPERTENSIONE (ECOCARDIO + HOLTER 48 + AORTA ADDOMINALE)	
	PACCHETTO: IPERTENSIONE (ECOCARDIO + HOLTER 48 + HOLTER PRESSORIO)	1
	PACCHETTO: IPERTENSIONE (ECOCARDIO + HOLTER 48 + TEST ERGOMETRICO)	
	PACCHETTO: IPERTENSIONE (ECOCARDIO + HOLTER PRESSORIO + AORTA ADDOMINALE)	
PACCHETTO: IPERTENSIONE (ECOCARDIO + HOLTER PRESSORIO + TEST ERGOMETRICO)		
PACCHETTO: IPERTENSIONE (ECOCARDIO + TEST ERGOMETRICO + AORTA ADDOMINALE)		
PACCHETTO: IPERTENSIONE (ECOCARDIO + VASI EPIAORTICI + AORTA ADDOMINALE)		
PACCHETTO: IPERTENSIONE (ECOCARDIO + VASI EPIAORTICI + HOLTER 48)		
PACCHETTO: IPERTENSIONE (ECOCARDIO + VASI EPIAORTICI + HOLTER PRESSORIO)	1	
PACCHETTO: IPERTENSIONE (ECOCARDIO + VASI EPIAORTICI + HOLTER)		
PACCHETTO: IPERTENSIONE (ECOCARDIO + VASI EPIAORTICI + TEST ERGOMETRICO)		
PACCHETTO: IPERTENSIONE (HOLTER 48 + VASI EPIAORTICI + TEST ERGOMETRICO)		
PACCHETTO: IPERTENSIONE (HOLTER PRESSORIO + HOLTER + AORTA ADDOMINALE)		
PACCHETTO: IPERTENSIONE (HOLTER PRESSORIO + HOLTER + VASI EPIAORTICI)		
PACCHETTO: IPERTENSIONE (HOLTER PRESSORIO + HOLTER 48 + AORTA ADDOMINALE)		
PACCHETTO: IPERTENSIONE (HOLTER PRESSORIO + HOLTER 48 + VASI EPIAORTICI)		
PACCHETTO: IPERTENSIONE (HOLTER PRESSORIO + TEST ERGOMETRICO + AORTA ADDOMINALE)		

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
CARDIOLOGIA	PACCHETTO: IPERTENSIONE (HOLTER PRESSORIO + TEST ERGOMETRICO + HOLTER 48)	
	PACCHETTO: IPERTENSIONE (HOLTER PRESSORIO + TEST ERGOMETRICO + HOLTER)	
	PACCHETTO: IPERTENSIONE (HOLTER PRESSORIO + TEST ERGOMETRICO + VASI EPIAORTICI)	
	PACCHETTO: IPERTENSIONE (HOLTER PRESSORIO + TEST ERGOMETRICO)	
	PACCHETTO: IPERTENSIONE (HOLTER PRESSORIO + VASI EPIAORTICI + AORTA ADDOMINALE)	
	PACCHETTO: IPERTENSIONE (VASI EPIAORTICI + TEST ERGOMETRICO + HOLTER)	
	PACCHETTO: OBESITA'	
	PACCHETTO: PREVENZIONE PB-PREV24 SMET 2	
	PACCHETTO: SCEENING RISCHIO INFARTO	
	PACCHETTO: SINCOPE (HOLTER 48)	
	PACCHETTO: SINCOPE (HOLTER)	
	PACCHETTO: VIS. +ECG +HOLTER PRESSORIO	
	PACCHETTO:ECOCARDIOCARDIO + AORTA ADDOMINALE	
	POLISONNOGRAFIA	
	STIMOLAZIONE TRANSESOFOGEEA	
	TEST ALLA FLEICAINIDE	
	TEST ERGOMETRICO	
	VISITA CARDIOLOGICA	1
	VISITA CARDIOLOGICA (SINCOPE)	
	VISITA CARDIOLOGICA COMPLETA	
VISITA CARDIOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	1	
CHIRURGIA AMBULATORIALE	VISITA CHIRURGICA CONTROLLO OBESITA'	
	VISITA CHIRURGICA PER OBESITA'	
CHIRURGIA GENERALE	APA: APA CHIRURGICO	
	APA: APA CHIRURGICO + ISTOLOGICO	
	APA: ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	1
	APA: ASPORTAZIONE LESIONE DELLA CUTE	1
	APA: ASPORTAZIONE RADICALE DELLA CUTE	1
	APA: CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	1
	APA: MINI STRIPPING VENE VARICOSE	1
	APA: MINI STRIPPING VENE VARICOSE DX	1
	APA: MINI STRIPPING VENE VARICOSE SN	1
	APA: RIPARAZIONE MONO ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI	1
	APA: RIPARAZIONE MONO ERNIA CRURALE DX CON INNESTO O PROTESI	1
	APA: RIPARAZIONE MONO ERNIA CRURALE SN CON INNESTO O PROTESI	1
	APA: RIPARAZIONE MONO ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRECTA	1
	APA: RIPARAZIONE MONO ERNIA INGUINALE DX CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRECTA	1
	APA: RIPARAZIONE MONO ERNIA INGUINALE SN CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRECTA	1
	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI I° LIVELLO	
	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI II° LIVELLO	
	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI III° LIVELLO	
	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI IV° LIVELLO	
	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI V° LIVELLO	
	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI VI° LIVELLO	
	ASPORTAZIONE UNGHIA INCARNITA	1
	INTERVENTO CHIRURGICO	
	LAVAGGIO PORTER	
	MEDICAZIONE	
	MEDICAZIONE COMPLESSA	
	MEDICAZIONE SEMPLICE	
	PROTOCOLLO DH CHIRURGIA	1
	RIMOZIONE SUTURA	
	VISITA CHIRURGICA	1
	VISITA CHIRURGICA ESTETICA	
	VISITA CHIRURGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	1
	VISITA PROCTOLOGICA	
VISITA PROCTOLOGICA + ANOSCOPIA		
VISITA PROCTOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA		
DERMATOLOGIA	VISITA DERMATOLOGICA	
DIABETOLOGIA	PACCHETTO: DIABETE	
	PACCHETTO: DIABETE (2 Visite e 2 Controlli)	
	PACCHETTO: DIABETE COMPLICANZE	
	PACCHETTO: NEODIABETE (VISITE + ECG + ELETTROMIOGRAFIA ARTI INFERIORI)	
	PACCHETTO: NEODIABETE (VISITE + ECG + ELETTROMIOGRAFIA ARTI SUPERIORI)	
	VISITA DIETOLOGICA	
	VISITA DIETOLOGICA CON IMPEDENZIOMETRIA	
	VISITA DIETOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
VISITA DIETOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA CON IMPEDENZIOMETRIA		
ECOCARDIOGRAFIA	ECOCARDIO TRANS ESOFAGEO	
	ECOCARDIOCOLORDOPPLER	
	ECOCARDIOCOLORDOPPLER (medicina dello sport)	
	ECOCARDIOCOLORDOPPLER PEDIATRICO	

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN	
Area	Esame	Si	
ECOCARDIOGRAFIA	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE		
	ECOCOLORDOPPLER STUDIO RISERVA CORONARICA		
	ECOSTRESS DIPIRIDAMOLO		
	ECOSTRESS DOBUTAMINA		
ECODOPPLER	ECOCOLORDOPPLER (3 DISTRETTI)		
	ECOCOLORDOPPLER ARTEROVENOSO		
	ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI		
	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI		
	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE		
	ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI		
	ECODOPPLER		
	ECODOPPLER (2 DISTRETTI)		
	ECODOPPLER (3 DISTRETTI)		
	TERAPIE SCLEROSANTI		
	VISITA CHIRURGICA PER MALATTIE VASCOLARI		
	VISITA CON ECOCOLORDOPPLER		
	ECOGRAFIA	AGO ASPIRATO GHIANDOLA SOTTOMANDIBOLARE + CITOLOGICO	
		AGO ASPIRATO GHIANDOLE SOTTOMANDIBOLARE	
AGO ASPIRATO LINFONODO			
AGO ASPIRATO LINFONODO CON CITOLOGICO			
AGO ASPIRATO MAMMARIO			
AGO ASPIRATO MAMMARIO + Citologico			
AGO ASPIRATO PAROTIDEO			
AGO ASPIRATO TIROIDEO + CITOLOGICO (protocollo)			
AGO ASPIRATO TIROIDEO CON CITOLOGICO			
Agoaspirato eco guidato mammella con Istologico			
ALCOLIZZAZIONE EPATICA			
ASPIRAZIONE CISTI RENALE ECOGUIDATA			
BIOPSIA DELLA PROSTATA			
BIOPSIA DELLA PROSTATA + ISTOLOGICO (protocollo)			
BIOPSIA EPATICA			
BIOPSIA EPATICA CON ESAME ISTOLOGICO			
BIOPSIA PER VIA TRANSVAGINALE			
BIOPSIA PER VIA TRANSVAGINALE + ISTOLOGICO (PROTOCOLLO)			
BIOPSIA PROSTATICA			
DRENAGGIO DI CISTI RENALE CON ALCOLIZZAZIONE			
DRENAGGIO PERCUTANEO			
ECO ADDOME (F.A.S.T.)			
ECO ADDOME E PELVI			
ECO ADDOME E PELVI TRANSVAGINALE			
ECO ADDOME E PROSTATA TRANSRETTALE			
ECO ADDOME SUPERIORE			
ECO ADDOME SUPERIORE + SURRENI			
ECO ANSE INTESTINALI			
ECO ANSE INTESTINALI CON MDC			
ECO AORTA ADDOMINALE + ADDOME			
ECO AORTA ADDOMINALE + ARTERIE RENALI			
ECO ARTERIE RENALI (COLORDOPPLER)			
ECO ASCELLARE			
ECO ASTA			
ECO CISTI			
ECO COLLO (LINF+TIR+GHIAND.SAL)			
ECO COLLO E CAVO ASCELLARE			
ECO CRANIO			
ECO DI TUTTE LE ARTICOLAZIONI			
ECO EPATICA (COLORDOPPLER)			
ECO EPATICA CON CONTRASTO			
ECO EPATICA CON ELASTOSONOGRAFIA			
ECO EPATICA E RENALE			
ECO EPATICA E SPLENICA			
ECO EPATICA E VIE BILIARI			
ECO EPATICA PANCREATICA			
ECO EPATICA RENI PELVICA			
ECO GASTRICA			
ECO GASTRICA CON MDC			
ECO GHIANDOLE SALIVARI			
ECO GRAVIDANZA			
ECO GRAVIDANZA + FLUSSIMETRIA			
ECO GRAVIDANZA GEMELLARE			
ECO GRAVIDANZA GEMELLARE (3/4)			
ECO GRAVIDANZA TN			
ECO INGUINALE			

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
ECOGRAFIA	ECO INTERVENZIONALE	
	ECO LINFONODI	
	ECO LINFONODI TRE DISTRETTI	
	ECO MAMMARIA	
	ECO MAMMARIA (per pacchetto amb. interno)	
	ECO MAMMARIA + SOVRACLAVEARE	
	ECO MAMMARIA CON POSIZIONAMENTO REPERE	
	ECO MANDIBOLARE	
	ECO MONITORAGGIO PELVICO SOVRA PUBICO	
	ECO MONITORAGGIO PELVICO TRANSVAGINALE	
	ECO MORFOLOGICA	
	ECO MORFOLOGICA GEMELLARE (2)	
	ECO MORFOLOGICA GEMELLARE (3)	
	ECO MUSCOLO TENDINEA	
	ECO MUSCOLO TENDINEA (2 SEGM.)	
	ECO PANCREATICA	
	ECO PARATIROIDE	
	ECO PAROTIDEA	
	ECO PELVICA	
	ECO PELVICA TRANSRETTALE	
	ECO PELVICA TRANSVAGINALE	
	ECO PELVICA TRANSVAGINALE + VESCICA	
	ECO PELVICA VESCICALE (ADDOME INFERIORE)	
	ECO PENIENA CON STIMOLAZIONE	
	ECO PERI ANALE TRANSRETTALE	
	ECO PILORO	
	ECO POSIZIONAMENTO REPERE	
	ECO PRE-MORFOLOGICA	
	ECO PROSTATA CON BIOPSIA + ISTOLOGICO (PROTOCOLLO)	
	ECO PROSTATICA CON BIOPSIA	
	ECO PROSTATICA SOVRA PUBICA	
	ECO PROSTATICA TRANSRETTALE	
	ECO PROSTATICA TRANSRETTALE + SCROTO	
	ECO RENALE	
	ECO RENALE E PROSTATICA TRANSRETTALE	
	ECO RENALE E VESCICALE	
	ECO RENI E SURRENI	
	ECO RENI PROSTATA SCROTO	
	ECO RENI VESCICA E FEGATO	
	ECO RENI VESCICA E PELVI	
	ECO RENI VESCICA E PROSTATA SOVRAPUBICA	
	ECO RENI VESCICA E TESTICOLI	
	ECO SPLENICA	
	ECO SPLENICA (COLORDOPPLER)	
	ECO SURRENALE	
	ECO TESSUTI SUPERFICIALI	
	ECO TESTICOLARE (COLORDOPPLER)	
	ECO TIROIDE (COLORDOPPLER)	
	ECO TIROIDE CON AGO ASPIRATO	
	ECO TIROIDE CON AGO ASPIRATO (protocollo)	
	ECO TIROIDE E COLLO	
	ECO TIROIDE E GHIANDOLE SALIVARI	
	ECO TORACE	
	ECO VESCICA E PROSTATA SOVRAPUBICA (ADDOME INFERIORE)	
	ECO VESCICALE	
	ECO VESCICO PROSTATICA SOVRA PUBICA (PREV. UNISALUTE)	
	ECOCARDIO FETALE	
	ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI ARTERIOSO	
	ECOGRAFIA PREMORFOLOGICA	
	Esame citologico prostata	
	INFILTRAZIONI ECOGUIDATE	
	PACCHETTO: PREVENZIONE TUMORE DELLA MAMMELLA (con tomosintesi)	
	PACCHETTO: SCREENING MAMMARIO + MOC	
	PARACENTESI	
	PRELIEVO LIQUIDO ADDOMINALE (ECOGUIDATO)	
	PRELIEVO LIQUIDO PLEURICO (ECOGUIDATO)	
	SCREENING ANCHE	
TORACENTESI		
EMATOLOGIA	AGO ASPIRATO MIDOLLARE	
	AGO ASPIRATO MIDOLLARE CON LETTURA VETRINI	
	CONTROLLO TERAPIA ANTICOAGULANTE	
	INFUSIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
EMATOLOGIA	LETTURA VETRINI	
	VISITA EMATOLOGICA	
	VISITA EMATOLOGICA PER TERAPIA ANTICOAGUL.ORALE	
ENDOCRINOLOGIA	VISITA DIABETOLOGICA	
	VISITA DIABETOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
	VISITA DISTURBI DEL METABOLISMO	
	VISITA ENDOCRINOLOGICA	
	VISITA ENDOCRINOLOGICA + VISITA DIABETOLOGICA	
	VISITA ENDOCRINOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
ENDOSCOPIA	ANOSCOPIA	
	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	
	DILATAZIONE ESOFAGEA	
	EGDS (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)	
	EGDS + RSCS	
	EGDS + RSCS IN ANESTESIA GENERALE E.V.	
	GASTROSCOPIA IN ANESTESIA GENERALE E.V.	
	POLIPECTOMIA	
	POLIPECTOMIA IN RSCS	
	POLIPECTOMIA IN RSCS CON ISTOLOGICO	
	RETTOSIGMOIDOCOLONOSCOPIA	
	RETTOSIGMOIDOCOLONOSCOPIA IN ANESTESIA GENERALE E.V.	
	RETTOSIGMOIDOSCOPIA I° TRATTO	
	VISITA CHIRURGICA PER MALATTIE APPARATO DIGERENTE	
	VISITA CHIRURGICA PER MALATTIE APPARATO DIGERENTE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	
GASTROENTEROLOGIA	AGOPUNTURA	
	BREATH TEST PER CONTAMINAZIONE BATTERICA INTESTINALE (EXPIROGrowth)	
	BREATH TEST PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO	
	VISITA EPATOLOGICA	
	VISITA GASTROENTEROLOGICA	
GERIATRIA	VISITA OMEOPATICA	
	VISITA GERIATRICA	
ISTEROSCOPIA	ASPORTAZIONE POLIPO	
	CERCHIAGGIO CANALE CERVICALE	
	CONIZZAZIONE	
	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	
	ISTEROSCOPIA OFFICE	
	ISTEROSCOPIA OPERATIVA	
	ISTEROSUZIONE	
	LOOP ELECTRO EXCISION	
ISTOLOGIA	AGOBIOPSIA TIROIDEA	
	ESAME CITOLOGICO	
	ESAME CITOLOGICO *** (NON UTILIZZARE)	
	ESAME ISTOLOGICO	
	ESAME ISTOLOGICO *** (NON UTILIZZARE)	
	ESAME PAP TEST	
	ESAME PAP TEST (THIN PREP)	
LABORATORIO ANALISI	17-Alfa Idrossi Progesterone	1
	17-Ketosteroidi Urinari	1
	17OH-Corticosteroidi Urinari	1
	Ab - anti Microsomi	1
	Ab Anti Bordetella Pertussis (IgA)	
	Ab Anti Bordetella Pertussis (IgM)	
	Ab Anti Bordetella Pertussis (IgG)	
	Ab anti Borrelia Burgdoferi IgG	
	Ab anti Borrelia Burgdoferi IgM	
	Ab anti Cardiopina IgA	
	Ab anti Cardiopina IgG	
	Ab anti Cardiopina IgM	
	Ab anti Cellule Parietali-Parete Gastrica	
	Ab anti Centromero	
	Ab anti Chlamydia Pneumoniae IgG	
	Ab anti Chlamydia Pneumoniae IgM	
	Ab anti Chlamydia Trachomatis IgA	
	Ab anti Chlamydia Trachomatis IgG	
	Ab anti Chlamydia Trachomatis IgM	
	Ab anti Citoplasma Neutrofili	
	Ab anti Citrullina (CCP)	
	Ab anti Decarbossilasi dell'acido Glutamico (GAD-65)	
	Ab anti DNA Nativo	
	Ab anti Endomisio IgA	
	Ab anti Endomisio IgG	
	Ab anti Fattore Inrtinseco	

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
LABORATORIO ANALISI	Ab anti Fosfolipidi IgG	
	Ab anti Fosfolipidi IgM	
	Ab anti Gliadina IgA-Peptidi Deaminati	
	Ab anti Gliadina IgG-Peptidi Deaminati	
	Ab anti Helicobacter Pylori IgA	
	Ab anti Helicobacter Pylori IgG	
	Ab anti Herpes Simplex 1,2 IgM	
	Ab anti Herpes Simplex 1/2 IgG	
	Ab anti IA2	
	Ab anti Insula Pancreatica-ICA	
	Ab anti Insulina	1
	Ab anti Leptospirosi IgM	
	Ab anti Leptospirosi Totali	
	Ab anti Lysteria Monocytogenes	
	Ab anti Malaria	
	Ab anti Microsomi LKM	
	Ab anti Microsomi o anti Tireoperossidasi	1
	Ab anti Mitocondri	
	Ab anti Morbillo IgG	
	Ab anti Morbillo IgM	
	Ab anti Muscolo Liscio	
	Ab anti Mycoplasma Pneumonia IgG	
	Ab anti Mycoplasma Pneumonia IgM	
	Ab anti Nucleo	
	Ab anti Parotite Epidemica IgG	
	Ab anti Parotite Epidemica IgM	
	Ab anti Parvovirus B19 IgG	
	Ab anti Parvovirus B19 IgM	
	Ab anti Pertosse IgG	
	Ab anti Pertosse IgM	
	Ab anti Recettore TSH	
	Ab anti Recettori Acetilcolina	
	Ab anti Rickettsia conori IGG	
	Ab anti Rickettsia conori IGM	
	Ab anti Rna	
	Ab anti Spermatozoi	
	Ab anti SSA	
	Ab anti SSB	
	Ab anti Surrene	
	Ab Anti Tetano	
	Ab anti Tireoglobulina (Ab anti-TG)	1
	Ab anti Tireoperossidasi (Ab anti-TPO)	1
	Ab anti Transglutaminasi IgA	
	Ab anti Transglutaminasi IgG	
	Ab anti Varicella IgG	
	Ab anti Varicella IgM	
	Ab-anti GAD	
	ABG MATERIALI VARI	
	ACE Ematico	
	ACE Mutazione	
	Acidi Biliari	
	Acido 5 OH 3 Indolacetico (Urine 24h)	
	ACIDO CITRICO (S)	
	ACIDO CITRICO URINARIO	
	Acido Folico	1
	Acido Lattico	
	Acido Omovallinico	
	Acido Ossalico (Urine 24h)	
	Acido Urico	1
	Acido Urico (Urine 24h)	1
	Acido Valproico-Depakin	
	Acido Vanilmandelico	
	ACTH	1
	ACTH2 DOSAGGIO SUCCESSIVO	1
	ADH Plasmatico	
	Agglutinine da Freddo	1
	Albumina Ematica	
	ALCOOL ETILICO (U)	
	Aldolasi	1
	Aldosterone (Urine 24h)	1
Aldosterone Basale (Clino)	1	
Aldosterone Dopo Moto (Orto)	1	

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
LABORATORIO ANALISI	Alfa 1 Antitripsina	
	ALFA 2 MACROGLOBULINA (S)	
	Alfa-Feto Proteina	1
	Alluminio	
	Amilasi	1
	Amilasi (Urine 24h)	1
	Ammonio	1
	Androstenediolo 3 Alfa	
	Antigene GDH (Screening Clostridium Difficile)	
	Antigene Polipeptidico Tissutale (TPA)	1
	Antitrombina III	
	APC Resistance	
	Apolipoproteina A1	
	Apolipoproteina B	
	Aptoglobina	
	ATB Espettorato	1
	ATB Liquido Seminale	1
	ATB Materiali Vari	1
	ATB Mycoplasma Liquido Seminale	1
	ATB Mycoplasma Materiali Vari	1
	ATB Mycoplasma Tampone Uretrale	1
	ATB Mycoplasma Tampone Vaginale	1
	ATB Mycoplasma Urine	1
	ATB Tamp. Ascellare Dx	1
	ATB Tamp. Ascellare Sx	1
	ATB Tamp. Auricolare Dx	1
	ATB Tamp. Auricolare Sx	1
	ATB Tamp. Faringeo	1
	ATB Tamp. Ferita	1
	ATB Tamp. Inguinale Dx	1
	ATB Tamp. Inguinale Sx	1
	ATB Tamp. Linguale	1
	ATB Tamp. Oculare Dx	1
	ATB Tamp. Oculare Sx	1
	ATB Tamp. Ulcera	1
	ATB Tamp. Uretrale	1
	ATB Tamp. Vaginale	1
	ATB Urinocoltura	1
	ATCH DOSAGGIO SUCCESSIVO	1
	Azotemia	1
	Azotemia (Urine 24h)	
	BARBITURICI (U)	
	Benzodiazepine Urinarie	
	Beta 2 Glicoproteina IgG	
	Beta 2 Glicoproteina IgM	
	Beta 2 Microglobulina	
	Beta 2 Microglobulina Urinaria	
	Beta-HCG	1
	Beta-Mutazione Fibrinogeno	
	BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO)(S)	
	BILIRUBINA DIRETTA	1
	Bilirubina Frazionata	1
	Bilirubina Totale	1
	C Peptide	1
	C PEPTIDE DOSAGGIO SUCCESSIVO	1
	CA 125	1
	CA 15-3	1
	CA 19-9	1
	CA 50	1
	CA 72-4	
	CADMIO (S)	
	Calcio	1
	Calcio (Urine 24h)	1
	Calcio Ionizzato	
	Calcitonina	1
	Calprotectina Fecale	
	Capacità Ferro Legante - TIBC	
Carbamazepina		
Cariotipo		
Catecolamine Plasmatiche Frazionate		
Catecolamine urinarie frazionate		
CATENE LEGGERE KAPPA E LAMBDA		

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
LABORATORIO ANALISI	CATENE LEGGERE LIBERE KAPPA (S)	
	CATENE LEGGERE LIBERE LAMBDA (S)	
	CDT-Transferrina Carboidrato Carente	
	CEA	1
	CEA Liquidi Biologici	
	Ceruloplasmina	
	Check up Base	
	Chlamydia Trachomatis Ag (Liquido Seminale)	
	Chlamydia Trachomatis Ag (Tampone Uretrale)	
	Chlamydia Trachomatis Ag (Tampone Vaginale)	
	Chlamydie Trachomatis Ag (Urine)	
	Ciclosporina	
	CISTATINA C	
	Citologico Espettorato	
	Citologico Liquido Ascitico	
	Citologico Liquido Pleurico	
	Citologico secreto Mammario	
	CITOLOGICO STAZIONE LINFONODALE	
	Citologico Urinario	
	Citomegalovirus IgG-IgM	
	CK-MB - Creatinasi Massa	1
	Cloro	1
	Cloro (urine SPOT)	1
	Clostridium difficile (Tossina A)	
	Clostridium difficile (Tossina B)	
	Cobalto sierico	
	Cobalto urinario	
	Colesterolo HDL	
	Colesterolo LDL	
	Colesterolo Totale	1
	Colinesterasi	
	Coltura Broncolavaggio	
	Coltura Catetere Percutaneo	
	Coltura Catetere Succlavia	
	Coltura Catetere Vescicale	
	Coltura Espettorato	1
	Coltura Feci	1
	Coltura Fistola	1
	Coltura Frammento Osseo	
	Coltura Frammento Tessutale	
	Coltura Liquido Biliare	
	Coltura Liquido Drenaggio	
	Coltura Liquido Peritoneale	
	Coltura Liquido Pleurico	
	Coltura Liquido Seminale	1
	Coltura Liquido Sinoviale	1
	Coltura Liquor	
	Coltura Materiali Vari	1
	Coltura Miceti Frammento Ungueale	1
	COLTURALE MICETI	
	Complemento C1 Esterasi Inibitore	
	Complemento C1Q	
	Complemento C3	
	Complemento C3 Proattivatore	
	Complemento C4	
	Conta di Addis	
	Conta Piastrine con citrato	1
	CONTEGGIO EOSINOFILI MUCO NASALE	
	Cortisolo Basale	1
	Cortisolo Dosaggio Successivo 2	1
	Cortisolo Dosaggio Successivo 3	1
	Cortisolo Urinario	1
	Coxackie A mix,IgG+IgM	
	Coxackie A mix,IgM	
	CPK - Creatinfosfokinasi	
	Creatinina	1
	Creatinina (Urine 24h)	1
	Creatinina Clearance	
	Crioglobuline ricerca	
	Cromo Sierico	
	Cromo urinario	
	Cromogranina A	

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
LABORATORIO ANALISI	Crosslink del Piridinio (urine del II°getto)	
	CTX del Collagene di Tipo 1	
	Curva da Carico di Ferro	
	Curva da Carico Glucosio (3 det.)	1
	Curva da Carico Glucosio (6 det.)	
	Curva Glicemica Minitest	1
	Curva Insulinemica (3 det.)	1
	Curva Insulinemica (6 det.)	1
	Cyfra 21	
	Cytomegalovirus Avidità IgG	
	D-Dimero Exclusion II	
	Delta-4 Androstenedione	1
	DHEA	
	DHEA-S	1
	DHT 5 alfa-Diidrotestosterone	1
	Digossina	1
	Dopamina Plasmatica	
	DUOTEST	
	DUOTEST (protocollo)	
	EBV VCA IgG	
	EBV VCA IgM	
	ECP-Proteina Cationica degli Eosinofili	
	Elastasi Fecale	
	Elettroforesi Emoglobine	
	Elettroforesi Proteica	1
	Elettroforesi Urinaria	
	ELETTROLITI	
	Emocoltura Aerobi	
	Emocoltura Anaerobi	
	Emocromatosi (HFE) 12 mutazioni	
	Emocromo Completo	1
	Emogas-analisi Arteriosa Sistemica POCT (Laboratorio)	
	Emogas-analisi Venosa Sistemica POCT	
	Emoglobina Glicosilata	
	ENA	
	ENA Screening	
	Epatite C	1
	Epstein Barr Nuclear IgG	
	Eritropoietina	
	Es. Microscopico per BAAR	
	Esame Chimico Calcolo	1
	Esame Citologico Broncolavaggio	
	Esame Citologico della Mammella	
	Esame Citologico della Parotide	
	Esame Citologico della Tiroide	
	Esame Citologico Ghiandola Sottomandibolare	
	Esame Completo Urine	1
	Esame Liquido Ascitico	
	Esame Liquido Cefalo-Rachidiano	
	Esame Liquido Pleurico	
	Esame Liquido Seminale	
	Esame Liquido Sinoviale	
	Esame Microscopico Frammento Ungueale	1
	Esame Microscopico Secreto Vaginale	
	Esame microscopico su striscio periferico	
	Estradiolo E2	1
	Estriolo Totale (E3)	1
	Estrogeni Totali	
	Estrone E1	
	FATTORE II	
	Fattore II-Gene Protrombina	
	Fattore IX	
	Fattore Reumatoide	1
	Fattore V	
	Fattore V di Leiden	
	FATTORE VII	
	Fattore VIII	
	FATTORE X	
	FATTORE XI	
	FATTORE XII	
	Fattore XIII	
	Feci - Esame Chimico	1

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
LABORATORIO ANALISI	Feci - Esame Chimico II°	1
	Feci - Esame Chimico III°	1
	Feci - Parassitologico	1
	Feci - Parassitologico II°	1
	Feci - Parassitologico III°	1
	Fenitoina	
	Fenobarbital	
	Ferritina	1
	Fibrinogeno	1
	Fibrosi Cistica	
	FLUORO	
	Fosfatasi Acida Prostatica	1
	Fosfatasi Acida Totale	1
	Fosfatasi Alcalina	1
	Fosfatasi Alcalina Ossea	
	Fosfato inorganico	1
	FOSFORO	
	Fosforo (Urine 24h)	1
	Fruttosamina	
	FSH - Ormone Follicostimolante	1
	FT3 (Triiodotironina Libera)	1
	FT4 (Tiroxina Libera)	1
	G6PDH	
	Gamma GT	1
	Gardnerella Vaginalis	
	Gastrina	1
	Genoma BK espettorato	
	GH - Ormone della Crescita	1
	Giardia Antigene fecale	
	Glicemia	1
	Glicemia ore 09	1
	Glicemia ore 10	1
	Glicemia ore 11	1
	Glicemia ore 12	1
	Glicemia ore 13	1
	Glicemia ore 14	1
	Glicemia ore 15	1
	Glicemia ore 16	1
	Glicemia ore 17	1
	Globulina Legante la Tiroxina	1
	Glucagone	1
	Glucosio (Urine 24h)	1
	GLUCOSIO URINARIO	
	GOT/AST	1
	GPT/ALT	1
	Gruppo Sanguigno	1
	HAV Ab	1
	HAV IgM	1
	HBc Ab (IgG-IgM)	1
	HBc IgM	1
	HBe Ab	1
	Hbe Ag	1
	HBs Ab	1
	HBs Ab con Titolazione	
	HBs Ag	1
	HBSAG Qualitativo	1
	HBsAG TEST DI CONFERMA	
	HBV DNA/PCR Qualitativo	
	HBV DNA/PCR Quantitativo	
	HCV RNA Quantitativo	
	hcv tipizzazione genoma virale	
	HDV Ag	1
	HE4	
	Helicobacter Pylori (Feci)	
	Herpes 1/2 Virus DNA	
	Herpes Virus Tipo 6	
	HIV 1/2	
	HLA PER MORBO CELIACO	
	HLAB27	
	HTLV1/2 screening	
	Idrossiprolina Urinaria	
	IgE Totali	1

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
LABORATORIO ANALISI	Immunità (protocollo)	
	Immunocomplessi Circolanti IgG	
	Immunofissazione Sierica	
	Immunofissazione Urinaria	
	Immunoglobuline Classe A	
	Immunoglobuline Classe G	
	Immunoglobuline Classe M	
	Inibina B	
	Insulina	1
	Insulina Dosaggio Successivo 2	1
	Insulina Dosaggio Successivo 3	1
	Insulina Dosaggio Successivo 4	1
	INTERLEUCHINA 2	
	Interleuchina 6	
	Intolleranza al Lattosio	
	IODIO URINARIO	
	Isoenzimi Amilasi	
	Isoenzimi CK	
	Isoenzimi Fosfatasi Alcalina	
	Isoenzimi LDH	
	Istamina	
	ISTOLOGICO	
	JAK2	
	JO-1	
	Lac-Lupus Anticogulant	
	LAMOTRIGINA	
	LDH (Lattico Deidrogenasi)	1
	Legionella (Ag urinario)	
	Levetiracetam (Keppra)	
	LH - Ormone Luteotropo	1
	Lipasi	
	Lipoproteina A	
	Litio	
	Magnesio	
	Magnesio (Urine 24h)	
	MANGANESE (S)	
	Mercurio	
	Metanefrine Urinarie	
	Microalbuminuria (Urine SPOT)	
	Microdelezioni Cromosoma Y	
	Mioglobina	
	Monotest	1
	MTHFR-Mutazione 1298 AC	
	MTHFR-Mutazione C677T	
	Mucoproteine (Alfa1-Glicoproteina Acida)	
	Mycoplasma Liquido Seminale	
	Mycoplasma Materiali Vari	
	Mycoplasma Uretrale	
	Mycoplasma Urine	
	Mycoplasma Vaginale	
	Normetanefrine Urinarie	
	NSE-Enolasi Neurone Specifica	1
	Omocisteina	
	Ormone anti-mulleriano (AMH)	
	Osmolarità Plasmatica (Calcolo)	
	Osteocalcina	1
	PACCHETTO PREVENZIONE PB PREV 25	
	PACCHETTO PREVENZIONE PB PREV 85	1
	PACCHETTO PREVENZIONE PB PREV 86	
	PACCHETTO PREVIMEDICAL: PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE (Esami Laboratorio)	
	PACCHETTO: ANALISI 81/08 2008 COOPERATIVE	
	PACCHETTO: ANALISI PER NEODIABETE	
	PACCHETTO: CAMPAGNA PREVENZIONE DONNA 41-50 ANNI (PREV)	
	PACCHETTO: CAMPAGNA PREVENZIONE DONNA OLTRE 50 (PREV)	
	PACCHETTO: CAMPAGNA PREVENZIONE UOMO 41-50 (PREV)	
	PACCHETTO: CAMPAGNA PREVENZIONE UOMO 51-60 (PREV)	
	PACCHETTO: CAMPAGNA PREVENZIONE UOMO OLTRE 60 (PREV)	
	PACCHETTO: CHECK UP ASDEP (DONNA)	
	PACCHETTO: CHECK UP ASDEP (UOMO)	
	PACCHETTO: DISLIPIDEMIE	
PACCHETTO: EMATOLOGICO		
PACCHETTO: ENDOSCOPIA DIGESTIVA IN ANESTESIA	1	

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
LABORATORIO ANALISI	PACCHETTO: ENDOSCOPIA DIGESTIVA IN ANESTESIA (SOLO ANALISTI)	
	PACCHETTO: EPATICO	
	PACCHETTO: ESAMI DI BASE	
	PACCHETTO: IPERINSULINEMIA	
	PACCHETTO: IRSUTISMI	
	PACCHETTO: ISTEROSCOPIA	
	PACCHETTO: PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE (PREV)	
	PACCHETTO: PREVENZIONE ONCOLOGICA (PREV)	
	PACCHETTO: RENALE	
	PACCHETTO: RUBEO TEST IN GRAVIDANZA	
	PACCHETTO: SINDROME METABOLICA (PREV)	
	PACCHETTO: TERAPIA TIROIDEA	
	PACCHETTO: TIROIDE	
	PACCHETTO: TIROIDE 2 (Tireoglobulina+Calcitonina)	1
	PAI-1	
	PAP Test	1
	PCR Alta sensibilità	
	PIASTRINE	1
	Piombo	
	PLASMINOGENO	
	Pneumococco (Ag urinario)	
	POLMONITE	
	PORFOBILINOGENO (U)	
	Potassio	1
	Potassio (Urine SPOT)	
	Predisposizione alla celiachia	
	PRELIEVO BIOPTICO + ISTOLOGICO	
	PRELIEVO SECREZIONE VAGINALE	
	PRELIEVO VENOSO	1
	Prenatal Safe Kario Gemellare	
	Prenatal Safe Karyo	
	Prenatal Safe Karyo Plus	
	PrenatalSafe	
	PrenatalSafe in Gravidanza Gemellare	
	PRIMIDONE	
	Procalcitonina	
	Prodotti di Degradazione del Fibrinogeno	
	Progesterone	1
	Prolattina	1
	Prolattina Dosaggio Successivo 2	1
	Prolattina Dosaggio Successivo 3	1
	Prolattina Dosaggio Successivo 4	1
	Proteina C Coagulativa	
	Proteina C Reattiva	
	Proteina C Reattiva Neonato	
	Proteina S Libera	
	Proteine (Urine 24h)	1
	Proteine Totali	1
	Proteinuria di Bence-Jones	
	PROTOPORFERINA IX ERITROCITARIA	
	PSA Libero	
	PSA Profilo (protocollo free + totale)	1
	PSA Totale	1
	PTH (Paratormone)	1
	Rame	
	RAST 01	1
RAST 02	1	
RAST 03	1	
RAST 04	1	
RAST 05	1	
RAST 06	1	
RAST 07	1	
RAST 08	1	
RAST 09	1	
RAST 10	1	
RAST 11	1	
RAST 12	1	
RAST 13	1	
RAST 14	1	
RAST 15	1	
RAST 16	1	
Renina a Riposo (Clino)	1	

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
LABORATORIO ANALISI	Renina Dopo Moto (Orto)	1
	Resistenza Osmotica Eritrocitaria	
	Reticolociti	1
	Ricerca Eosinofili fecali	
	RNP	
	Rosolia Avidità IgG	
	Rosolia IgG-IgM	
	ROUTINE: CHIRURGIA DH	
	ROUTINE: MARKERS EPATITE	
	ROUTINE: ORTOPEDIA DH	
	ROUTINE: ORTOPEDIA Pre-operatoria	
	ROUTINE: OSTETRICIA Pre-operatoria	
	ROUTINE: PS - ACC.	
	ROUTINE: PS - CARD.	
	S100 Marker Melanoma	
	Sangue Occulto Feci I°	1
	Sangue Occulto Feci II°	1
	Sangue Occulto Feci III°	1
	SCC	1
	Scotch Test	
	Serotonina (Urine 24h)	
	SHBG	
	Sideremia	1
	Sierodiagnosi Di Weil Felix	
	Sierodiagnosi Di Widal Wright	1
	SLC-70	
	SM	
	Sodio	1
	Sodio (Urine SPOT)	1
	Somatomedina C	
	Streptococco Agalactiae Es.colturale TV	
	Strepto M Test	
	Tampone Ascellare Dx	1
	Tampone Ascellare Sx	1
	Tampone Auricolare Dx	1
	Tampone Auricolare Sx	1
	Tampone Faringeo	1
	Tampone Faringeo - Meningococco	1
	Tampone Ferita	1
	Tampone Inguinale Dx	1
	Tampone Inguinale Sx	1
	Tampone Linguale	1
	Tampone Oculare Dx	1
	Tampone Oculare Sx	1
	Tampone Rettale - Salmonella	1
	Tampone Rettale - Streptococco Agalactiae	
	Tampone Ulcera	1
	Tampone Uretrale	1
	Tampone Uretrale - Streptococco Agalactiae	1
	Tampone Vaginale	1
	Tampone Vaginale (protocollo)	1
	Tempo di Protrombina	1
	Tempo di Tromboplastina Parziale	1
	Teofillina	1
	Test di Coombs Diretto	1
	Test di Coombs Indiretto	1
	Test Immunologico di Gravidanza	1
	Testosterone	1
	Testosterone Libero	
	Thin Prep HPV	
	Thin Prep PAP Test	
	Tipizzaz.Sierologica HLA Classe I	
	Tipizzaz.Sierologica HLA Classe II	
	Tipizzazione Linfocitaria	
	Tireoglobulina	1
	Tiroide (protocollo)	1
	Titolo Anti Stafilosinico	
Titolo Anti-O-Streptolisinico	1	
TOPIRAMATO		
Toxoplasma Avidità IgG		
Toxoplasma Gondii IgG-IgM		
TPHA (Antigene Treponemico)		

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN	
Area	Esame	Si	
LABORATORIO ANALISI	Transferrina		
	Transferrina % di Saturazione		
	Transferrina Recettori Solubili		
	Transferrina Saturata		
	Trigliceridi	1	
	Tripsina		
	Tritest	1	
	Troponina I		
	TSH (Tireotropina)	1	
	TSH-REFLEX	1	
	UREA - BREATH TEST		
	URINE SECONDO GETTO	1	
	Urinocoltura	1	
	UROPORFIRINE		
	VDRL (Antigene Cardioplipinico)		
	Velocità di Eritrosedimentazione (VES)	1	
	Velocità di Filtrazione Glomerulare (GFR)	1	
	Virus Epatite C (HCV) Immunoblotting (saggio di conferma)		
	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE IGG		
	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE IGM		
	Vitamina A		
	Vitamina B 1		
	Vitamina B 12	1	
	Vitamina B 6		
	Vitamina C		
	Vitamina D Totale		
	Vitamina E		
	Waalser Rose	1	
	Zinco		
	MAMMOGRAFIA	RX MAMMOGRAFIA BILATERALE	
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE (per pacchetto amb. interno)	
		RX MAMMOGRAFIA BILATERALE CON TOMOSINTESI (per pacchetto amb. interno)	
RX MAMMOGRAFIA CON TOMOSINTESI			
RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE			
RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE CON TOMOSINTESI			
RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX			
RX MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SN			
MEDICINA DELLO SPORT	VISITA MEDICO SPORTIVA AGONISTICA		
	VISITA MEDICO SPORTIVA AGONISTICA JUNIOR		
	VISITA MEDICO SPORTIVA NON AGONISTICA		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	CORRENTI ELETTRICHE DIADINAMIC		
	ELETTROSTIMOLAZIONE	1	
	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA TENS		
	GINNASTICA POSTURALE (1 SEDUTA)		
	GINNASTICA POSTURALE 12 Sedute/Mese		
	GINNASTICA POSTURALE 12 Sedute/Mese (mezzo mese)		
	GINNASTICA POSTURALE 8 Sedute/Mese		
	GINNASTICA POSTURALE 8 Sedute/Mese (mezzo mese)		
	GINNASTICA POSTURALE INDIVIDUALE		
	INFRAROSSI	1	
	INIEZIONE ENDOARTICOLARE	1	
	INIEZIONE ENDOARTICOLARE CON ACIDO IALURONICO (SINOVIAL FORTE)		
	INIEZIONE ENDOARTICOLARE CON ACIDO IALURONICO (SINOVIAL ONE)		
	IONOFRESI		
	KINESITAPE		
	LASER		
	LINFODRENAGGIO		
	MAGNETOTERAPIA		
	MASSAGGIO (DOPPIO)		
	MASSAGGIO MANUALE		
	MESOTERAPIA		
	ONDE D'URTO		
	ONDE D'URTO (DOPPIA LOCALIZZAZIONE)		
	PACCHETTO: FKT RMI + CORRENTI ANTALGICHE		
	PACCHETTO: FKT RMI + ELETTROSTIMOLAZIONE		
	PACCHETTO: FKT RMI + INFRAROSSI		
	PACCHETTO: FKT RMI + IONOFRESI		
	PACCHETTO: FKT RMI + LASERTERAPIA		
	PACCHETTO: FKT RMI + MAGNETO		
	PACCHETTO: FKT RMI + MASSOTERAPIA		
	PACCHETTO: FKT RMI + MASSOTERAPIA + TENS + IONOFRESI		
	PACCHETTO: FKT RMI + TECAR		

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	PACCHETTO: FKT RMI + TENS	
	PACCHETTO: FKT RMI + ULTRASUONI	
	PACCHETTO: FKT RMI DOPPIA	
	PACCHETTO: FKT RMI DOPPIA + IONOFRESI	
	PACCHETTO: FKT RMI DOPPIA + IONOFRESI + TENS	
	PACCHETTO: MESOTERAPIA + LINFODRENAGGIO	
	PACCHETTO: MESOTERAPIA + MASSOTERAPIA	
	PRESSOTERAPIA	
	RIED.MOTORIA GRUPPO 93.11.5	1
	RIED.MOTORIA IND.MOT.GRAVE 93.11.2	1
	RIED.MOTORIA IND.SEG.93.11.3	1
	RIED.MOTORIA IND.SEMPLICE 93.11.4	1
	RIED.MOTORIA IND.SEMPLICE 93.11.4 (in pacchetto)	
	RIED.MOTORIA MOTULESO GR.93.11.1	1
	TECAR	
	TECAR DUE LOCALIZZAZIONI	
	ULTRASUONO TERAPIA	
	ULTRASUONO TERAPIA (DOPPIA)	
	VISITA FISIATRICA	1
	VISITA FISIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	1
MOC	MOC - MINERALOMETRIA OSSEA COMPUTERIZZATA	
NEUROCHIRURGIA	VISITA NEUROCHIRURGICA	
NEUROLOGIA	CERTIFICATO MEDICO: NEUROLOGIA	
	ELETTROENCEFALOGRAMMA	
	ELETTRONEUROMIOGRAFIA ARTI INFERIORI	
	ELETTRONEUROMIOGRAFIA ARTI SUPERIORI	
	MINI MENTAL STATE	
	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTI INF. (PEM AI)	
	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTI SUP. (PEM AS)	
	POTENZIALI EVOCATI NERVO PIRIFORME	
	POTENZIALI EVOCATI NERVO PUDENDO	
	POTENZIALI EVOCATI SENSITIVI ARTI INF. (PESS AI)	
	POTENZIALI EVOCATI SENSITIVI ARTI SUP. (PESS AS)	
	POTENZIALI EVOCATI SENSITIVI E MOTORI ARTI INF. (PESS+PEM AI)	
	POTENZIALI EVOCATI SENSITIVI E MOTORI ARTI SUP. (PESS+PEM AS)	
	POTENZIALI EVOCATI Uditivi (BAER)	
	POTENZIALI EVOCATI VISIVI (PEV)	
	TEST PSICO-DIAGNOSTICI	
	VISITA NEUROLOGICA	
	VISITA NEUROLOGICA CON MINI MENTAL STATE	
	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	
	OCULISTICA	CALAZIO
	Iniezione Intravitreale di Taioftal	
	Intervento di Cataratta	
	intervento di Pterigo	
	INTERVENTO OCULISTICO (PREPARAZIONE)	
	NEOFORMAZIONI PALPEBRALI	
	REVISIONE INTERVENTO	
	VISITA OCULISTICA	
	VISITA OCULISTICA NEONATALE	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	APA: LIBERAZIONE DI TUNNEL CARPALE	1
	APA: LIBERAZIONE DI TUNNEL CARPALE DX	1
	APA: LIBERAZIONE DI TUNNEL CARPALE SN	1
	APA: LIBERAZIONE DI TUNNEL TARSALE	1
	APA: LIBERAZIONE DI TUNNEL TARSALE DX	1
	APA: LIBERAZIONE DI TUNNEL TARSALE SN	1
	APA: LISI DI ADERENZE DELLA MANO	1
	APA: LISI DI ADERENZE DELLA MANO DX	1
	APA: LISI DI ADERENZE DELLA MANO SN	1
	APA: RIPARAZIONE DITO A MARTELLO MANO	1
	APA: RIPARAZIONE DITO A MARTELLO MANO DX	1
	APA: RIPARAZIONE DITO A MARTELLO MANO SN	1
	APA: RIPARAZIONE DITO A MARTELLO PIEDE	1
	APA: RIPARAZIONE DITO A MARTELLO PIEDE DX	1
	APA: RIPARAZIONE DITO A MARTELLO PIEDE SN	1
	APA: RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO MANO	1
	APA: RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO MANO DX	1
	APA: RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO MANO SN	1
	APA: RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO PIEDE	1
	APA: RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO PIEDE DX	1
	APA: RIPARAZIONE DITO AD ARTIGLIO PIEDE SN	1
	ARTROCENTESI	1

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN	
Area	Esame	Si	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	CERTIFICATO MEDICO: ORTOPEDIA		
	CONFEZIONE APPARECCHIO GESSATO		
	MEDICAZIONE ORTOPEDICA		
	PROTOCOLLO DH ORTOPEDIA		
	RIMOZIONE GESSO		
	RX SENI PARANASALI	1	
	VISITA ORTOPEDICA	1	
	VISITA ORTOPEDICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	1	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	AMNIOCENTESI BASE		
	AMNIOCENTESI MOLECOLARE		
	AMNIOCENTESI SUPERCOMPLETA		
	APA: DILATAZIONE O RASCHIAMENTO DELL'UTERO (non operativo)	1	
	APPLICAZIONE I.U.D.	1	
	BABY MASSAGGIO		
	COLPOSCOPIA		
	CORSO ACCOMPAGNAMENTO AL PARTO		
	CORSO ALLATTAMENTO		
	CORSO ALLATTAMENTO (Abbinato al corso accomp. parto)		
	CORSO ALLATTAMENTO (Seduta Individuale)		
	Corso di I° Soccorso Pediatrico		
	DTC DEL COLLO UTERINO		
	GINNASTICA DOLCE IN GRAVIDANZA		
	IMMUNOPROFILASSI ANTI RH		
	MONITORAGGIO FOLLICOLARE		
	N.1 SEDUTA CORSO ACCOMPAGNAMENTO AL PARTO		
	PACCHETTO: ECOGRAFIA OSTETRICA		
	PACCHETTO: GRAVIDANZA DALLA 14a ALLA 18a SETTIMANA		
	PACCHETTO: GRAVIDANZA DALLA 19a ALLA 23a SETTIMANA		
	PACCHETTO: GRAVIDANZA DALLA 24a ALLA 27a SETTIMANA		
	PACCHETTO: GRAVIDANZA DALLA 28a ALLA 32a SETTIMANA		
	PACCHETTO: GRAVIDANZA DALLA 33a ALLA 37a SETTIMANA		
	PACCHETTO: GRAVIDANZA ECO MORFOLOGICA		
	PACCHETTO: GRAVIDANZA ENTRO 13a SETTIMANA		
	PACCHETTO: PREVENZIONE CARCINOMA DEL COLLO DELL'UTERO (PAP TEST)		
	PACCHETTO: PREVENZIONE CARCINOMA DEL COLLO DELL'UTERO (THIN PREP HPV)		
	PACCHETTO: PREVENZIONE TUMORE DELLA MAMMELLA		
	PACCHETTO: SCREENING APPARATO GENITALE FEMMINILE (PAP TEST)		
	PACCHETTO: SCREENING APPARATO GENITALE FEMMINILE (THIN PREP HPV)		
	PENISCOPIA		
	PRELIEVO BIOPTICO		
	PRELIEVO CELLULE STAMINALI CORDONE		
	RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO		
	RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO POST PARTUM		
	SCREENING ANCHE + RENI		
	SCREENING CARDIOLOGICO DI BASE		
	SCREENING UDITIVO		
	TOCOCARDIOGRAFIA		
	TOCOCARDIOGRAFIA + A.F.I.		
VISITA GINECOLOGICA	1		
VISITA GINECOLOGICA PIU' PAP TEST			
VISITA GINECOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	1		
VISITA OSTETRICA	1		
OTORINOLARINGOIATRIA	CAUSTICAZIONE VARICI DEL SETTO		
	CERTIFICATO MEDICO: OTORINO		
	CONTROLLO EPISTASSI-CAUTERIZ.TAMP.	1	
	ESAME AUDIOMETRICO TONALE		
	ESAME IMPEDENZIOMETRICO		
	ESAME VESTIBOLARE		
	MEDICAZIONE OTOIATRICA	1	
	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO ORECCHIO	1	
	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO ORECCHIO DX	1	
	RIMOZIONE CORPO ESTRANEO ORECCHIO SN	1	
	RIMOZIONE E IRRIGAZIONE TAPPO CERUME	1	
	RIMOZIONE E IRRIGAZIONE TAPPO CERUME DX	1	
	RIMOZIONE E IRRIGAZIONE TAPPO CERUME SN	1	
	RINOLARINGOSCOPIA		
	VISITA OTORINO	1	
	VISITA OTORINO SUCCESSIVA ALLA PRIMA	1	
	PEDIATRIA	PACCHETTO: SCREENING CARDIOLOGICO NEONATALE	
		VISITA PEDIATRICA	
VISITA PEDIATRICA CON VALUTAZIONE NEUROPSICHIATRICA			
VISITA PEDIATRICA DI MEDICINA NATURALE (OMEOPATICA)			

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN	
Area	Esame	Si	
PNEUMOLOGIA	BRONCOSCOPIA		
	Emogas-Analisi Arteriosa Sistemica POCT		
	IMMUNOTERAPIA SPECIFICA		
	PACCHETTO: VISITA PNEUMOLOGICA + ESAME SPIROMETRICO BASALE		
	PACCHETTO: VISITA PNEUMOLOGICA + ESAME SPIROMETRICO DOPO BD		
	PACCHETTO: VISITA PNEUMOLOGICA + PRICK TEST		
	PROVE ALLERGICHE		
	SPIROMETRIA		
	SPIROMETRIA DOPO BRONCO DILATAZIONE		
	VISITA ALLERGOLOGICA		
	VISITA ALLERGOLOGICA CON PROVE ALLERGICHE		
	VISITA PNEUMOLOGICA		
	WALKING TEST		
	RADIOLOGIA	CONE BEAM DENTALE	
		MEZZO DI CONTRASTO	
MOC - DEXA			
ORTOPANORAMICA + CONEBEAM			
RX ALTRA RAD. DI OSSA DELLA FACCIA		1	
RX ANCA DESTRA		1	
RX ANCA SINISTRA		1	
RX ANCHE		1	
RX ARCATA DENTARIA		1	
RX ARCATA DENTARIA INFERIORE		1	
RX ARCATA DENTARIA SUPERIORE		1	
RX ART.STERNO-CLAVEARE DX			
RX ART.STERNO-CLAVEARE SN			
RX ART.TEMPORO-MANDIBOLARE DX		1	
RX ART.TEMPORO-MANDIBOLARE SN		1	
RX ARTI INFERIORI E BACINO SOTTO CARICO		1	
RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE		1	
RX ARTO INFERIORE IN APP. MONOPODALICO			
RX ASSIALE CALCAGNO DESTRO			
RX ASSIALE CALCAGNO SINISTRO			
RX ASSIALE DELLA ROTULA DESTRA		1	
RX ASSIALE DELLA ROTULA SINISTRA		1	
RX ASSIALE PER BACINO			
RX ASSIALI ROTULE 30 60 90		1	
RX AVAMBRACCI		1	
RX AVAMBRACCIO DESTRO		1	
RX AVAMBRACCIO SINISTRO		1	
RX AVAMPIEDE DX		1	
RX AVAMPIEDE SN		1	
RX BACINO		1	
RX BACINO + ANCA DX-SN			
RX C.P.R.E.			
RX CALCAGNO DX		1	
RX CALCAGNO SN		1	
RX CATETERE VENOSO CENTRALE			
RX CAVIGLIA DESTRA		1	
RX CAVIGLIA SINISTRA		1	
RX CAVIGLIE		1	
RX CISTOGRAFIA		1	
RX CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE			
RX CLAVICOLA DESTRA IN 2P		1	
RX CLAVICOLA DESTRA IN 3P		1	
RX CLAVICOLA SINISTRA IN 2P		1	
RX CLAVICOLA SINISTRA IN 3P		1	
RX CLAVICOLE		1	
RX CLISMA OPACO			
RX COCCIGE		1	
RX COLANGIOGRAFIA INTRAOPERATORIA		1	
RX COLECISTOGRAFIA		1	
RX COLON PER OS		1	
RX COLONNA CERVICALE		1	
RX COLONNA CERVICALE (2P OBLIQUE)			
RX COLONNA CERVICALE (DINAMICO)			
RX COLONNA CERVICALE DORSALE LOMBOSACRALE			
RX COLONNA CERVICO-DORSALE			
RX COLONNA CERVICO-LOMBARE			
RX COLONNA DORSALE		1	
RX COLONNA DORSALE (DINAMICO)			
RX COLONNA DORSALE (ORTOSTATISMO)	1		

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
RADIOLOGIA	RX COLONNA DORSO-LOMBARE	
	RX COLONNA DORSO-LOMBARE CON MORFOMETRIA	
	RX COLONNA DORSO-LOMBARE CON MORFOMETRIA (PROTOCOLLO)	
	RX COLONNA IN TOTO SOTTO CARICO	
	RX COLONNA LOMBO SACRALE	1
	RX COLONNA LOMBO SACRALE (2P OBLIQUE)	
	RX COLONNA LOMBO SACRALE (DINAMICO)	
	RX COLONNA LOMBO SACRALE (ORTOSTATISMO)	1
	RX COLONNA SACRO COCCIGEA	1
	RX CRANIO	1
	RX CRANIO IN LATERALE	
	RX CRANIO PER FORAMI ACUSTICI	
	RX CRANIO PER FORAMI OTTICI	
	RX CRANIO PER MASTOIDI	
	RX CRANIO PER ROCCHE PETROSE	
	RX CRANIO PER SELLA TURCICA	
	RX CRANIO PER SENI PARANASALI	1
	RX DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 Proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	1
	RX DIGERENTE COMPLETO	1
	RX DIRETTA ADDOME	1
	RX DIRETTA APPARATO URINARIO	1
	RX DIRETTA APPARATO URINARIO A VUOTO	1
	RX DIRETTA FEGATO	
	RX DIRETTA LARINGE	1
	RX DIRETTA RINOFARINGE	1
	RX DITO MANO DX	1
	RX DITO MANO SN	1
	RX EMIMANDIBOLA	1
	RX EMIMANDIBOLA DESTRA	1
	RX EMIMANDIBOLA SINISTRA	1
	RX EMITORACE BILATERALE IN 3P	1
	RX EMITORACE DESTRO	1
	RX EMITORACE SINISTRO	1
	RX ESOFAGO CON DOPPIO MDC	1
	RX ESOFAGO CON MDC	1
	RX ESOFAGO STOMACO E DUODENO	1
	RX FEMORE DESTRO	1
	RX FEMORE SINISTRO	1
	RX FEMORI	1
	RX FISTOLOGRAFIA	
	RX FORAMI ACUSTICI	1
	RX FORAMI OTTICI	1
	RX GAMBA DESTRA	1
	RX GAMBA SINISTRA	1
	RX GAMBE	1
	RX GHIANDOLE SALIVARI	1
	RX GHIANDOLE SALIVARI DX	1
	RX GHIANDOLE SALIVARI SN	1
	RX GINOCCHIA	1
	RX GINOCCHIA SOTTO CARICO	1
	RX GINOCCHIO DESTRO	1
	RX GINOCCHIO DESTRO SOTTO CARICO	
	RX GINOCCHIO E PIEDE X ETA' OSSEA	
	RX GINOCCHIO SINISTRO	1
	RX GINOCCHIO SINISTRO SOTTO CARICO	
	RX GOMITI	1
	RX GOMITO DESTRO	1
	RX GOMITO SINISTRO	1
	RX ISTEROSALPINGOGRAFIA	
	RX MALLEOLO DX	1
	RX MALLEOLO SN	1
	RX MANDIBOLA	
	RX MANI	1
	RX MANO DESTRA	1
	RX MANO SINISTRA	1
	RX MANO-POLSO STUDIO DELL'ETA' OSSEA	
	RX MASTOIDI	1
RX MIELOGRAFIA		
RX OMERI	1	
RX OMERO DESTRO	1	
RX OMERO SINISTRO	1	
RX ORBITA DESTRA	1	

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
RADIOLOGIA	RX ORBITA SINISTRA	1
	RX ORTOPANORAMICA	1
	RX OSSA NASALI	1
	RX PIEDE DESTRO	1
	RX PIEDE SINISTRO	1
	RX PIEDI (CALCAGNI)	1
	RX PIELOGRAFIA ASCENDENTE	
	RX POLSI	1
	RX POLSO DESTRO	1
	RX POLSO SINISTRO	1
	RX PROIEZ.IN PIU' PER EMITORACE	
	RX PROIEZ.IN PIU' PER GRANDI SEGMENTI	
	RX PROIEZ.IN PIU' PER PICCOLI SEGMENTI	
	RX PROIEZ.IN PIU' PER SEGMENTO	
	RX PROIEZ.IN PIU' PER SELLA	
	RX PROIEZ.IN PIU' PER STERNO	
	RX ROCCHIE PETROSE	1
	RX SCAPOLA DESTRA	1
	RX SCAPOLA SINISTRA	1
	RX SCAPOLE	1
	RX SCHELETRO IN TOTO	1
	RX SCIALOGRAFIA	
	RX SELLA TURCICA	
	RX SPALLA DESTRA	1
	RX SPALLA SINISTRA	1
	RX SPALLE	1
	RX STERNO 2P	1
	RX STOMACO CON DOPPIO MDC	1
	RX STOMACO DUODENO	1
	RX STOMACO DUODENO CON DOPPIO MDC	
	RX STRAT.ANCA DESTRA	
	RX STRAT.ANCA SINISTRA	
	RX STRAT.ANCHE	1
	RX STRAT.ART. TEMP-MAND. BILATERALE	
	RX STRAT.ART. TEMP-MAND. DX	
	RX STRAT.ART. TEMP-MAND. SN	
	RX STRAT.AVAMBRACCI	1
	RX STRAT.AVAMBRACCIO DESTRO	1
	RX STRAT.AVAMBRACCIO SINISTRO	1
	RX STRAT.BACINO	1
	RX STRAT.CAVIGLIA DESTRA	1
	RX STRAT.CAVIGLIA SINISTRA	1
	RX STRAT.CAVIGLIE	1
	RX STRAT.COLONNA CERVICALE	1
	RX STRAT.COLONNA DORSALE	1
	RX STRAT.COLONNA LOMBO-SACRALE	1
	RX STRAT.COLONNA SACRO COCCIGE	1
	RX STRAT.DIRETTA ADDOME	
	RX STRAT.FEGATO	
	RX STRAT.FEMORE DESTRO	1
	RX STRAT.FEMORE SINISTRO	1
	RX STRAT.FEMORI	1
	RX STRAT.GAMBA DESTRA	1
	RX STRAT.GAMBA SINISTRA	1
	RX STRAT.GINOCCHIA	1
	RX STRAT.GINOCCHIO DESTRO	1
	RX STRAT.GINOCCHIO SINISTRO	1
	RX STRAT.GOMITI	1
	RX STRAT.GOMITO DESTRO	1
	RX STRAT.GOMITO SINISTRO	1
	RX STRAT.LARINGE	
	RX STRAT.LOGGE RENALI	
	RX STRAT.MASTOIDI	1
	RX STRAT.OMERI	1
	RX STRAT.OMERO DESTRO	1
	RX STRAT.OMERO SINISTRO	1
	RX STRAT.PIEDE DESTRO	1
	RX STRAT.PIEDE SINISTRO	1
	RX STRAT.PIEDI	1
	RX STRAT.POLSI	1
RX STRAT.POLSO DESTRO	1	
RX STRAT.POLSO SINISTRO	1	

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN	
Area	Esame	Si	
RADIOLOGIA	RX STRAT.RINOFARINGE		
	RX STRAT.ROCCE PETROSE	1	
	RX STRAT.SCAPOLA DESTRA	1	
	RX STRAT.SCAPOLA SINISTRA	1	
	RX STRAT.SELLA TURCICA	1	
	RX STRAT.SENI PARANASALI	1	
	RX STRAT.SPALLA DESTRA	1	
	RX STRAT.SPALLA SINISTRA	1	
	RX STRAT.SPALLE	1	
	RX STRAT.STERNO-CLAVEARE DX	1	
	RX STRAT.STERNO-CLAVEARE SN	1	
	RX STRAT.TORACICA DESTRA	1	
	RX STRAT.TORACICA SINISTRA	1	
	RX STRAT.TRACHEA		
	RX TELECRANIO		
	RX TELECUORE		
	RX TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO		
	RX TENUE E COLON	1	
	RX TENUE PER OS	1	
	RX TORACE AP		
	RX TORACE DI ROUTINE, NAS	1	
	RX TORACE IN LATERALE		
	RX TORACE IN UNA PROIEZIONE		
	RX TRACHEA		
	RX TRANSITO CON GASTROGRAFIA		
	RX URETROGRAFIA	1	
	RX UROGRAFIA ENDOVENOSA	1	
	RX VENOGRAFIA SUCCLAVIA DESTRA		
	RX VENOGRAFIA SUCCLAVIA SINISTRA		
	RX ZIGOMO DESTRO	1	
	RX ZIGOMO SINISTRO	1	
	REUMATOLOGIA	INFILTRAZIONI GINOCCHIO	
		VISITA REUMATOLOGICA	
RISONANZA MAGNETICA	PACCHETTO: RX + RM BACINO X ANCHE SOTTO CARICO		
	PACCHETTO: RX + RM BACINO X ANCHE SOTTO CARICO (IN SEDAZIONE)		
	PACCHETTO: RX + RM CAVIGLIA DX		
	PACCHETTO: RX + RM CAVIGLIA DX (IN SEDAZIONE)		
	PACCHETTO: RX + RM CAVIGLIA SN		
	PACCHETTO: RX + RM CAVIGLIA SN (IN SEDAZIONE)		
	PACCHETTO: RX + RM GINOCCHIO DX		
	PACCHETTO: RX + RM GINOCCHIO DX (IN SEDAZIONE)		
	PACCHETTO: RX + RM GINOCCHIO SN		
	PACCHETTO: RX + RM GINOCCHIO SN (IN SEDAZIONE)		
	PACCHETTO: RX + RM SPALLA DX		
	PACCHETTO: RX + RM SPALLA DX (IN SEDAZIONE)		
	PACCHETTO: RX + RM SPALLA SN		
	PACCHETTO: RX + RM SPALLA SN (IN SEDAZIONE)		
	RM ADDOME INFERIORE/SCAVO PELVICO		
	RM ADDOME INFERIORE/SCAVO PELVICO (IN SEDAZIONE)		
	RM ADDOME INFERIORE/SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC		
	RM ADDOME INFERIORE/SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)		
	RM ADDOME SUPERIORE		
	RM ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC		
	RM ANCA DX		
	RM ANCA DX (IN SEDAZIONE)		
	RM ANCA DX SENZA E CON MDC		
	RM ANCA DX SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)		
	RM ANCA SN		
	RM ANCA SN (IN SEDAZIONE)		
	RM ANCA SN SENZA E CON MDC		
	RM ANCA SN SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)		
	RM ANGIO ADDOME INFERIORE		
	RM ANGIO ADDOME INFERIORE (IN SEDAZIONE)		
	RM ANGIO ADDOME SUPERIORE		
	RM ANGIO AORTA ADDOMINALE		
	RM ANGIO AORTA TORACICA		
RM ANGIO ARTERIE ILIACHE			
RM ANGIO ARTERIE RENALI			
RM ANGIO ARTO INFERIORE DX			
RM ANGIO ARTO INFERIORE DX (IN SEDAZIONE)			
RM ANGIO ARTO INFERIORE SN			
RM ANGIO ARTO INFERIORE SN (IN SEDAZIONE)			

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
RISONANZA MAGNETICA	RM ANGIO ARTO SUPERIORE DX	
	RM ANGIO ARTO SUPERIORE DX (IN SEDAZIONE)	
	RM ANGIO ARTO SUPERIORE SN	
	RM ANGIO ARTO SUPERIORE SN (IN SEDAZIONE)	
	RM ANGIO DISTRETTO TORACICO	
	RM ANGIO DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	
	RM ANGIO DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO (IN SEDAZIONE)	
	RM ANGIO VASI EPIAORTICI	
	RM ANGIO VASI EPIAORTICI (IN SEDAZIONE)	
	RM ANGIO VASI VISCERALI	
	RM ANGIO VASI VISCERALI (IN SEDAZIONE)	
	RM AORTA TORACICA CON MDC	
	RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE	
	RM ARTICOLAZIONE STERNO CLAVEARE SENZA E CON MDC	
	RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI	
	RM AVAMBRACCI	
	RM AVAMBRACCI (IN SEDAZIONE)	
	RM AVAMBRACCIO DX	
	RM AVAMBRACCIO DX (IN SEDAZIONE)	
	RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC	
	RM AVAMBRACCIO DX SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM AVAMBRACCIO SN	
	RM AVAMBRACCIO SN (IN SEDAZIONE)	
	RM AVAMBRACCIO SN SENZA E CON MDC	
	RM AVAMBRACCIO SN SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM BACINO	
	RM BACINO (IN SEDAZIONE)	
	RM BACINO SENZA E CON MDC	
	RM BRACCIO DX	
	RM BRACCIO DX (IN SEDAZIONE)	
	RM BRACCIO DX SENZA E CON MDC	
	RM BRACCIO DX SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM BRACCIO SN	
	RM BRACCIO SN (IN SEDAZIONE)	
	RM BRACCIO SN SENZA E CON MDC	
	RM BRACCIO SN SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM CAVIGLIA DX	
	RM CAVIGLIA DX (IN SEDAZIONE)	
	RM CAVIGLIA DX SENZA E CON MDC	
	RM CAVIGLIA DX SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM CAVIGLIA SN	
	RM CAVIGLIA SN (IN SEDAZIONE)	
	RM CAVIGLIA SN SENZA E CON MDC	
	RM CAVIGLIA SN SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM CAVIGLIE	
	RM CAVIGLIE (IN SEDAZIONE)	
	RM CINE CUORE SENZA E CON MDC	
	RM COLANGIO	
	RM COLLO	
	RM COLLO (IN SEDAZIONE)	
	RM COLLO, SENZA E CON MDC	
	RM COLLO, SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM COLONNA CERVICALE	
	RM COLONNA CERVICALE (IN SEDAZIONE)	
	RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON MDC	
	RM COLONNA CERVICALE SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM COLONNA DORSALE	
	RM COLONNA DORSALE (IN SEDAZIONE)	
	RM COLONNA DORSALE SENZA E CON MDC	
	RM COLONNA DORSALE SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM COLONNA IN TOTO	
	RM COLONNA IN TOTO (IN SEDAZIONE)	
	RM COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC	
	RM COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM COLONNA LOMBOSACRALE	
	RM COLONNA LOMBOSACRALE (IN SEDAZIONE)	
	RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC	
RM COLONNA LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)		
RM COSCIA DX		
RM COSCIA DX (IN SEDAZIONE)		
RM COSCIA DX SENZA E CON MDC		
RM COSCIA DX SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)		

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN Si
Area	Esame	
RISONANZA MAGNETICA	RM COSCIA SN	
	RM COSCIA SN (IN SEDAZIONE)	
	RM COSCIA SN SENZA E CON MDC	
	RM COSCIA SN SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO	
	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO (IN SEDAZIONE)	
	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO CON STUDIO ANGIO INTRACRANICO	
	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO CON STUDIO ANGIO INTRACRANICO (IN SEDAZIONE)	
	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	
	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM FEGATO	
	RM FEGATO SENZA E CON MDC	
	RM FEMORE DX	
	RM FEMORE DX (IN SEDAZIONE)	
	RM FEMORE DX SENZA E CON MDC	
	RM FEMORE DX SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM FEMORE SN	
	RM FEMORE SN (IN SEDAZIONE)	
	RM FEMORE SN SENZA E CON MDC	
	RM FEMORE SN SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM GABBIA TORACICA	
	RM GAMBA DX	
	RM GAMBA DX (IN SEDAZIONE)	
	RM GAMBA DX SENZA E CON MDC	
	RM GAMBA DX SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM GAMBA SN	
	RM GAMBA SN (IN SEDAZIONE)	
	RM GAMBA SN SENZA E CON MDC	
	RM GAMBA SN SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM GAMBE	
	RM GAMBE (IN SEDAZIONE)	
	RM GHIANDOLE SALIVARI	
	RM GHIANDOLE SALIVARI (IN SEDAZIONE)	
	RM GHIANDOLE SALIVARI SENZA E CON MDC	
	RM GHIANDOLE SALIVARI SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM GINOCCHIA	
	RM GINOCCHIA (IN SEDAZIONE)	
	RM GINOCCHIO DX	
	RM GINOCCHIO DX (IN SEDAZIONE)	
	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC	
	RM GINOCCHIO DX SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM GINOCCHIO SN	
	RM GINOCCHIO SN (IN SEDAZIONE)	
	RM GINOCCHIO SN SENZA E CON MDC	
	RM GINOCCHIO SN SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM GOMITI	
	RM GOMITI (IN SEDAZIONE)	
	RM GOMITO DX	
	RM GOMITO DX (IN SEDAZIONE)	
	RM GOMITO DX SENZA E CON MDC	
	RM GOMITO DX SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM GOMITO SN	
	RM GOMITO SN (IN SEDAZIONE)	
	RM GOMITO SN SENZA E CON MDC	
	RM GOMITO SN SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM IPOFISI	
	RM IPOFISI (IN SEDAZIONE)	
	RM IPOFISI SENZA E CON MDC	
	RM IPOFISI SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM LARINGE	
	RM LARINGE (IN SEDAZIONE)	
	RM LARINGE SENZA E CON MDC	
	RM LARINGE SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM MAMMELLA BILATERALE	
	RM MAMMELLA BILATERALE (IN SEDAZIONE)	
	RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC	
	RM MAMMELLA BILATERALE SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
RM MAMMELLA MONOLATERALE		
RM MAMMELLA MONOLATERALE (IN SEDAZIONE)		
RM MAMMELLA MONOLATERALE SENZA E CON MDC		
RM MAMMELLA MONOLATERALE SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)		
RM MANI		

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
RISONANZA MAGNETICA	RM MANI (IN SEDAZIONE)	
	RM MANO DX	
	RM MANO DX (IN SEDAZIONE)	
	RM MANO DX SENZA E CON MDC	
	RM MANO DX SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM MANO SN	
	RM MANO SN (IN SEDAZIONE)	
	RM MANO SN SENZA E CON MDC	
	RM MANO SN SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM MASSICCIO FACCIALE	
	RM MASSICCIO FACCIALE (IN SEDAZIONE)	
	RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	
	RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM MEDIASTINO	
	RM MEDIASTINO SENZA E CON MDC	
	RM MEZZO DI CONTRASTO	
	RM ORBITE	
	RM ORECCHIO DX E SN	
	RM ORECCHIO DX E SN (IN SEDAZIONE)	
	RM ORECCHIO DX E SN SENZA E CON MDC	
	RM ORECCHIO DX E SN SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM PANCREAS	
	RM PANCREAS SENZA E CON MDC	
	RM PARETE ADDOMINALE	
	RM PIEDE DX	
	RM PIEDE DX (IN SEDAZIONE)	
	RM PIEDE DX SENZA E CON MDC	
	RM PIEDE DX SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM PIEDE SN	
	RM PIEDE SN (IN SEDAZIONE)	
	RM PIEDE SN SENZA E CON MDC	
	RM PIEDE SN SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM PIEDI	
	RM PIEDI (IN SEDAZIONE)	
	RM POLSI	
	RM POLSI (IN SEDAZIONE)	
	RM POLSO DX	
	RM POLSO DX (IN SEDAZIONE)	
	RM POLSO DX SENZA E CON MDC	
	RM POLSO DX SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM POLSO SN	
	RM POLSO SN (IN SEDAZIONE)	
	RM POLSO SN SENZA E CON MDC	
	RM POLSO SN SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM PROSTATA	
	RM PROSTATA (IN SEDAZIONE)	
	RM PROSTATA SENZA E CON MDC	
	RM PROSTATA SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM RENI	
	RM RENI SENZA E CON MDC	
	RM RETTO SENZA E CON MDC	
	RM RETTO SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM SEDAZIONE	
	RM SPALLA DX	
	RM SPALLA DX (IN SEDAZIONE)	
	RM SPALLA DX SENZA E CON MDC	
	RM SPALLA DX SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)	
	RM SPALLA SN	
	RM SPALLA SN (IN SEDAZIONE)	
	RM SPALLA SN SENZA E CON MDC	
RM SPALLA SN SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)		
RM SURRENI		
RM SURRENI SENZA E CON MDC		
RM TORACE		
RM TORACE SENZA E CON MDC		
RM VASI INTRACRANICI		
RM VASI INTRACRANICI (IN SEDAZIONE)		
RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC		
RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC (IN SEDAZIONE)		
TAC	TC ADDOME COMPLETO	
	TC ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC ADDOME INFERIORE + SCAVO PELVICO	

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN Si
Area	Esame	
TAC	TC ADDOME INFERIORE + SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC ADDOME SUPERIORE	
	TC ADDOME SUPERIORE PER P.E.I.	
	TC ADDOME SUPERIORE PER P.E.I. SENZA E CON CONTRASTO	
	TC ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC ANCA DX	
	TC ANCA SN	
	TC ANGIO AORTA ADDOMINALE, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC ANGIO AORTA TORACICA, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC ANGIO ARTERIE ILIACHE-FEMORALI, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC ANGIO ARTERIE RENALI, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC ANGIO CORONARICA	
	TC ANGIO CORONARICA, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC ANGIO CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC ANGIO TORACO-ADDOMINALE, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC ANGIO VASI EPIAORTICI/CAROTIDEI, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC AORTA ADDOMINALE	
	TC AORTA TORACICA	
	TC ARTERIE ILIACHE-FEMORALI	
	TC BACINO	
	TC COLLO	
	TC COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC COLONNA CERVICALE	
	TC COLONNA DORSALE	
	TC COLONNA LOMBARE	
	TC COLONNA LOMBARE, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC COLONSCOPIA VIRTUALE	
	TC CRANIO	
	TC CRANIO + MASSICCIO FACCIALE	
	TC CRANIO + MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC CRANIO PER ORBITE	
	TC CRANIO PER SELLA TURCICA	
	TC CRANIO SENZA E CON CONTRASTO	
	TC DENTALSCAN	
	TC DENTALSCAN ARCATA INFERIORE	
	TC DENTALSCAN ARCATA SUPERIORE	
	TC GINOCCHIO DESTRO	
	TC GINOCCHIO SINISTRO	
	TC MANO DESTRA	
	TC MANO SINISTRA	
	TC MASSICCIO FACCIALE	
	TC MASSICCIO FACCIALE PER RINOFARINGE	
	TC MASSICCIO FACCIALE PER RINOFARINGE, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC MASTOIDI, ROCHE PETROSE, ORECCHIO	
	TC ORECCHIO BILATERALE	
	TC PIEDE DESTRO	
	TC PIEDE SINISTRO	
	TC RENI E VIE URINARIE	
	TC RENI E VIE URINARIE, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC SEGMENTI OSSEI-ARTICOLAZIONI	
	TC SPALLA DX	
	TC SPALLA SN	
	TC TORACE	
	TC TORACE ALTA RISOLUZIONE (HRCT)	
	TC TORACE E CRANIO	
	TC TORACE LOW DOSE SCREENING	
	TC TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC TORACO-ADDOMINALE	
	TC TOTAL BODY	
	TC TOTAL BODY CON CRANIO	
	TC TOTAL BODY CON CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC TOTAL BODY, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC URO-TC, SENZA E CON CONTRASTO	
	TC VASI EPIAORTICI/CAROTIDEI	
UROLOGIA	CISTOSCOPIA	
	CISTOSCOPIA IN SEDAZIONE PROFONDA	
	INFILTRAZIONI PERINEALE	1
	INTERVENTO UROLOGICO	
	POSIZIONAMENTO CATETERE	
	URODINAMICA	
UROFLUSSIMETRIA		

Casa di Cura "Città di Aprilia"

Elenco Prestazioni Erogate per Area		SSN
Area	Esame	Si
UROLOGIA	VISITA UROLOGICA	1
	VISITA UROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	1