

CONVENZIONE INDIRETTA PER L'ESECUZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE
TRA

ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L. a Socio unico, soggetta a direzione e coordinamento di Alliance Medical Italia s.r.l., con sede legale in Lissone (MB), Via Goffredo Mameli, 42/a, Codice Fiscale e Partita IVA n. 02846000616, rappresentata da Un Amministratore Delegato, Dott.ssa Adele Negroni e da un Procuratore Legale Dott. Simone Checcarelli, d'ora innanzi anche "**AMD**"

E

ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI GROSSETO, con sede legale in Grosseto (GR), Via A. Gramsci 2/d, Codice Fiscale 80055810537, in persona del proprio Legale Rappresentante, Presidente Dott. Ing. Gianluca Monaci, d'ora innanzi anche il "**Cliente**"

(di seguito, congiuntamente le "**Parti**" e ciascuna singolarmente la "**Parte**")

PREMESSO CHE

- A. AMD è una società operante, *inter alia*, nel settore dell'espletamento di prestazioni medico sanitarie e di diagnostica per immagini a favore della collettività attraverso diversi centri diagnostici dislocati sul territorio nazionale;
- B. per l'erogazione delle prestazioni, dei servizi e dei trattamenti medico sanitari di cui *sub* Allegato 1 (di seguito le "**Prestazioni Convenzionate**"), AMD si avvale di personale altamente qualificato ed è in possesso dei requisiti di legge e delle autorizzazioni necessarie per lo svolgimento delle proprie attività;
- C. il Cliente è interessato ad offrire agevolazioni ai propri associati e/o dipendenti (di seguito gli "**Assistiti**") in merito alle Prestazioni Convenzionate;
- D. AMD è disponibile ad assicurare agli Assistiti l'erogazione delle Prestazioni Convenzionate, attraverso il centro diagnostico **Istituto Andrea Vesalio** sito in Grosseto (GR), Via Rubino 31/33 (di seguito il "**Centro Diagnostico**"), con le agevolazioni previste dalla presente convenzione (di seguito la "**Convenzione**");

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE
1. OGGETTO DELLA CONVENZIONE

AMD si impegna ad erogare, mediante il Centro Diagnostico, le Prestazioni Convenzionate richieste dagli Assistiti applicando una scontistica del 10% (di seguito la "**Scontistica**"), di cui all'Allegato 1, rispetto al listino dei solventi privati vigente nel Centro Diagnostico.

Alliance Medical Diagnostic s.r.l. a Socio unico, soggetta a direzione e coordinamento di Alliance Medical Italia s.r.l.
 Sede Legale: Via Goffredo Mameli, 42/A - 20851 Lissone (MB) T +39 039 2433 130 F +39 039 2433 150

CCIAA Milano, Monza, Brianza e Lodi REA MB - 1883783 C.F. e P. IVA 02846000616 Capitale Sociale Euro 1.150.000,00 i.v.
www.alliancemedical.it E-mail: info@alliancemedical.it Posta Elettronica Certificata: amdagnostic@pec.alliancemedical.it

2. INIZIO E DURATA

- 2.1 La presente Convenzione ha validità di un anno dalla data di sottoscrizione e dovrà intendersi tacitamente rinnovabile di anno in anno, con facoltà di disdetta riconosciuta ad entrambe le Parti, da comunicarsi mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno o posta elettronica certificata con un preavviso di almeno 60 (sessanta) giorni antecedenti alla scadenza annuale.
- 2.2 Resta inteso che AMD avrà facoltà di recedere dalla Convenzione in qualunque momento, mediante invio, alla sede legale del Cliente, di lettera raccomandata con ricevuta di ritorno o di posta elettronica certificata, con almeno 60 (sessanta) giorni di preavviso.

3. EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI CONVENZIONATE E SCONTISTICA

- 3.1 Per poter usufruire delle agevolazioni previste dalla presente Convenzione, gli Assistiti dovranno esibire, al momento della prenotazione delle Prestazioni Convenzionate, idoneo documento di riconoscimento rilasciato dal Cliente che certifichi l'appartenenza allo stesso (tessera d'iscrizione all'Ordine).
- 3.2 Resta inteso tra le Parti che AMD sarà sempre libera di modificare quanto previsto all'Allegato 1 dandone comunicazione al Cliente per iscritto con un preavviso di almeno 30 (trenta) giorni.

4. MODALITÀ DI PAGAMENTO

Gli Assistiti provvederanno direttamente al pagamento delle Prestazioni Convenzionate al momento della loro erogazione presso il Centro Diagnostico, con la Scontistica prevista dalla presente Convenzione.

5. OBBLIGHI DI COMUNICAZIONE INTERNA

- 5.1 Il Cliente informerà gli Assistiti in merito alla presente Convenzione e sulle eventuali modifiche alla stessa.
- 5.2 Il Cliente menzionerà AMD nel proprio elenco delle società convenzionate pubblicato sul sito www.ording.gr.it e/o in modalità cartacea.

6. UTILIZZO DEL MARCHIO E DEL LOGO

- 6.1 Con la presente Convenzione si autorizza l'inserimento di AMD nell'elenco delle società convenzionate pubblicato sul seguente indirizzo www.ording.gr.it; ogni altro utilizzo della denominazione e di qualsiasi segno distintivo di AMD va concordato previamente per iscritto con la stessa AMD.
- 6.2 Resta in ogni caso inteso che il Cliente non potrà modificare, sopprimere o alterare il logo, qualsiasi segno distintivo di AMD e dovrà astenersi da qualsiasi attività che possa anche indirettamente arrecare danno al logo e ad altro segno distintivo di AMD. Ogni utilizzo del logo, di altro segno distintivo di AMD in modo difforme alle disposizioni della presente Convenzione comporterà la facoltà di AMD di chiedere al Cliente l'eventuale risarcimento dei danni.
- 6.3 Al termine della Convenzione, il Cliente dovrà cessare immediatamente l'utilizzo del logo e di ogni altro segno distintivo di AMD e dovrà provvedere a rimuoverli da ogni materiale, anche pubblicitario, ovvero da ogni strumento social e/o dal proprio sito internet aziendale.

7. RISOLUZIONE

Alliance Medical Diagnostic s.r.l. a Socio unico, soggetta a direzione e coordinamento di Alliance Medical Italia s.r.l.
Sede Legale: Via Goffredo Mameli, 42/A - 20851 Lissone (MB) T +39 039 2433 130 F +39 039 2433 150

CCIAA Milano, Monza, Brianza e Lodi REA MB - 1883783 C.F. e P. IVA 02846000616 Capitale Sociale Euro 1.150.000,00 i.v.
www.alliancemedical.it E-mail: info@alliancemedical.it Posta Elettronica Certificata: amdiagnostic@pec.alliancemedical.it

- 7.1 AMD avrà facoltà di risolvere la presente Convenzione mediante lettera raccomandata con ricevuta di ritorno, senza necessità di ulteriori adempimenti, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell'art.1456 del Codice Civile nei seguenti casi:
- a) frode da parte del Cliente nell'esecuzione della Convenzione;
 - b) sottoposizione del Cliente a procedimenti penali o a procedure esecutive, concorsuali o cautelari di qualsiasi genere;
 - c) inadempimento degli obblighi assunti dal Cliente con la sottoscrizione della presente Convenzione.
- 7.2 In tutti questi casi, il Cliente sarà sempre tenuto al risarcimento dei danni e/o perdite patite da AMD.

8. OBBLIGHI DI RISERVATEZZA

- 8.1 Le Parti si impegnano a mantenere il riserbo su tutte le informazioni di cui ciascuna potrà venire in possesso in merito alle operazioni o attività dell'altra e a non divulgare in nessun caso tali informazioni a qualsiasi persona diversa dalle persone necessariamente partecipanti all'assolvimento dell'oggetto della presente Convenzione, a meno che la rivelazione di tali informazioni avvenga nel quadro del regolare assolvimento degli obblighi a proprio carico stabiliti dalla presente Convenzione o sia prescritta dalla legislazione locale o da qualsiasi disposizione della locale amministrazione.
- 8.2 AMD autorizza la pubblicazione dei suoi dati (denominazione, indirizzo, numeri telefonici, sito internet, indirizzo di posta elettronica) negli elenchi o nelle guide dei centri sanitari convenzionati con il Cliente

9. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- 9.1 Le Parti sono da considerarsi Titolari autonomi del trattamento in relazione ai dati personali trattati per le finalità connesse all'esecuzione della presente Convenzione.
- 9.2 Le Parti garantiscono che i dati personali trasmessi e trattati in esecuzione della presente Convenzione formano oggetto di puntuale verifica di conformità al Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali e alla normativa nazionale applicabile in materia, ivi inclusi eventuali provvedimenti emanati dall'Autorità di Controllo (Garante per la protezione dei dati personali), ove applicabili.
- 9.3 In particolare, le Parti si impegnano ad una costante cooperazione reciproca nel caso in cui una di esse risulti destinataria di istanze per l'esercizio dei diritti degli interessati e di richieste dell'Autorità di Controllo che riguardino ambiti di trattamento di competenza dell'altra Parte; inoltre, ciascuna delle Parti si impegna ad applicare le misure tecniche e organizzative adeguate ai rischi connessi al trattamento e a dare immediata notizia all'altra Parte di ogni eventuale violazione dei dati trattati in esecuzione della presente Convenzione.
- 9.4 Le Parti si obbligano reciprocamente a manlevare e tenere indenne l'altra Parte – per qualsiasi danno, incluse le spese legali – che possa derivare da pretese avanzate da terzi a seguito dell'illiceità o non correttezza delle operazioni di trattamento imputabili ad una delle Parti.

10. RISPETTO DEL CODICE ETICO E DEL MODELLO ORGANIZZATIVO EX D.LGS. n. 231/2001

Il Cliente dichiara e garantisce ad AMD che:

- a) è al corrente delle previsioni di cui al D.Lgs. n. 231/2001 (di seguito il "Decreto") e non è mai stato coinvolto in alcun procedimento relativo ai reati indicati nel Decreto;

- b) agirà e farà sì che i suoi amministratori, funzionari, dipendenti, agenti, fornitori e appaltatori agiscano in conformità alle previsioni del Decreto ed in modo tale da non ingenerare alcuna responsabilità del Cliente in base al Decreto;
- c) presterà sempre i servizi di cui alla presente Convenzione nel completo e rigoroso rispetto della normativa applicabile in Italia e nei Paesi in cui saranno prestati i servizi in questione;
- d) ha preso visione e si impegna a rispettare il codice etico e il modello organizzativo di AMD scaricabili dal sito www.alliancemedical.it; a sua volta AMD si impegna, ove applicabile, nei medesimi termini con il Cliente.

11. VIGENZA E MODIFICHE DELLA CONVENZIONE

- 11.1 La presente Convenzione abroga e sostituisce qualsiasi precedente accordo, scritto oppure verbale, intervenuto tra le Parti sulla materia oggetto della presente Convenzione.
- 11.2 Ogni modifica, aggiornamento, rinuncia o altro cambiamento della presente Convenzione non sarà valida e/o vincolante ove non risulti da atto sottoscritto dalle Parti.

12. DISPOSIZIONI FINALI

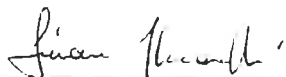
- 12.1 La Convenzione è regolata dalla legge italiana e sarà interpretata ed eseguita in conformità ad essa.
- 12.2 La competenza delle controversie che dovessero sorgere tra le Parti relative alla interpretazione, validità, efficacia, esecuzione e risoluzione della presente Convenzione, è devoluta, in via esclusiva, al Foro di Monza e Brianza.

Letto, approvato e sottoscritto in Grosseto, il 10.05.2021

Per Alliance Medical Diagnostic s.r.l.



(firma)



(firma)

Per ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI GROSSETO

IL PRESIDENTE
Dott. Ing. Gianluca Monaci



(firma)



Legenda:

Prestazioni scontate del 10%

Prestazioni non scontate

PRESTAZIONI	Tariffa Solvente	Tariffa Dedicata all' Ordine Ingegneri della Provincia di Grosseto
CARDIOLOGIA		
ECOCARDIOGRAMMA	€ 100,00	€ 100,00
ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00	€ 50,00
VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 100,00	€ 100,00
VISITA CARDIOLOGICA + ECG+ECOCUORE	€ 180,00	€ 180,00
ECOGRAFIA		
ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	€ 102,00	€ 91,80
ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI	€ 102,00	€ 91,80
ECOCOLORDOPPLER ARTI INF. + VISITA	€ 102,00	€ 91,80
ECOCOLORDOPPLER ARTI INF. ARTERIOSO	€ 102,00	€ 91,80
ECOCOLORDOPPLER ARTI INF. VENOSO	€ 102,00	€ 91,80
ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. + VISITA	€ 102,00	€ 91,80
ECOCOLORDOPPLER PLESSO PAMPINIFORME (VARICOCELE)	€ 72,00	€ 64,80
ECOCOLORDOPPLER SCROTALE	€ 102,00	€ 91,80
ECOCOLORDOPPLER TIROIDEO	€ 72,00	€ 64,80
ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	€ 102,00	€ 91,80
ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI	€ 102,00	€ 91,80
ECOGRAFIA COLLO	€ 72,00	€ 64,80
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 92,00	€ 82,80
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INF/SUP	€ 82,00	€ 73,80
ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 72,00	€ 64,80
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 72,00	€ 64,80
ECOGRAFIA DELLO SCROTO	€ 72,00	€ 64,80
ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 72,00	€ 64,80
ECOGRAFIA LINFONODI SUPERFICIALI	€ 82,00	€ 73,80
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 72,00	€ 64,80
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 72,00	€ 64,80
ECOGRAFIA TIROIDEA	€ 72,00	€ 64,80
ECOGRAFIA TORACICA	€ 82,00	€ 73,80
MEDICINA DELLO SPORT		
VISITA MEDICO SPORTIVA (OVER 40)	€ 100,00	€ 100,00
VISITA MEDICO SPORTIVA (UNDER 40)	€ 60,00	€ 60,00
VISITA MEDICO SPORTIVA (NON AGONISTICA CON SCALINO)	€ 50,00	€ 50,00
VISITA MEDICO SPORTIVA (NON AGONISTICA)	€ 40,00	€ 40,00
VISITA TABELLA A	€ 60,00	€ 60,00
ELETTROCARDIOGRAMMA DA SFORZO A COMPLETAMENTO VISITA MEDICO SPORTIVA	€ 80,00	€ 80,00
MINERALOMETRIA OSSEA COMPUTERIZZATA (MOC)		
DENSITOMETRIA OSSEA LOMBARE E FEMORALE (MOC)	€ 60,00	€ 60,00
DENSITOMETRIA OSSEA TOTAL BODY (MOC)	€ 75,00	€ 75,00

PRESTAZIONI	Tariffa Solvente	Tariffa Dedicata all' Ordine Ingegneri della Provincia di Grosseto
RADIOLOGIA TRADIZIONALE		
RX DELLA MANO	€ 46,00	€ 41,40
RX ANCA	€ 46,00	€ 41,40
RX ANCA DESTRA E SINISTRA/BACINO	€ 51,00	€ 45,90
RX ASSIALE DELLA ROTULA A 30°-60°-90°	€ 61,00	€ 54,90
RX ASSIALE DELLA ROTULA A 45°	€ 61,00	€ 54,90
RX CLAVICOLA	€ 46,00	€ 41,40
RX COLONNA IN TOTO (sia sotto carico che i 3 distretti separati)	€ 91,00	€ 81,90
RX DEL BRACCIO	€ 46,00	€ 41,40
RX DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	€ 61,00	€ 54,90
RX DEL FEMORE	€ 46,00	€ 41,40
RX DEL GINOCCHIO	€ 51,00	€ 45,90
RX DEL GOMITO	€ 46,00	€ 41,40
RX DEL PIEDE	€ 46,00	€ 41,40
RX DEL PIEDE (oltre 2 proiezioni)	€ 71,00	€ 63,90
RX DEL POLSO	€ 46,00	€ 41,40
RX DEL TORACE	€ 51,00	€ 45,90
RX DELL' ADDOME	€ 51,00	€ 45,90
RX DELL' AVAMBRACCIO	€ 46,00	€ 41,40
RX DELLA CAVIGLIA	€ 46,00	€ 41,40
RX DELLA CAVIGLIA (oltre 2 proiezioni)	€ 71,00	€ 63,90
RX DELLA COLONNA CERVICALE	€ 51,00	€ 45,90
RX DELLA COLONNA CERVICALE (oltre 2 proiezioni)	€ 71,00	€ 63,90
RX DELLA COLONNA LOMBO/SACRALE	€ 51,00	€ 45,90
RX DELLA COLONNA LOMBO/SACRALE (oltre 2 proiezioni)	€ 71,00	€ 63,90
RX DELLA COLONNA TORACICA/DORSALE	€ 51,00	€ 45,90
RX DELLA COLONNA TORACICA/DORSALE (oltre 2 proiezioni)	€ 71,00	€ 63,90
RX DELLA GAMBA	€ 46,00	€ 41,40
RX DELLA SELLA TURCICA	€ 61,00	€ 54,90
RX DELLA SPALLA	€ 46,00	€ 41,40
RX DELLA TRACHEA	€ 51,00	€ 45,90
RX DELLO SCHELETRO IN TOTO (OSSA LUNGHE)	€ 162,00	€ 145,80
RX GINOCCHIO (ROSEMBERG) oltre 2 proiezioni	€ 71,00	€ 63,90
RX SCHELETRO COSTALE	€ 46,00	€ 41,40
RX STERNO	€ 46,00	€ 41,40

ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.

Adele Meybaum

Luciano Piccinelli

PRESTAZIONI	Tariffa Solvente	Tariffa Dedicata all' Ordine Ingegneri della Provincia di Grosseto
RISONANZA MAGNETICA		
ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	€ 163,00	€ 146,70
ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	€ 163,00	€ 146,70
ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	€ 163,00	€ 146,70
ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 163,00	€ 146,70
ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE CON MDC	€ 213,00	€ 191,70
ANGIO RM DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC	€ 213,00	€ 191,70
ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO CON MDC	€ 213,00	€ 191,70
ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	€ 213,00	€ 191,70
COLANGIO RM	€ 163,00	€ 146,70
COLANGIO RM + MDC	€ 213,00	€ 191,70
ENTERO RM	€ 213,00	€ 191,70
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO	€ 163,00	€ 146,70
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 163,00	€ 146,70
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE	€ 163,00	€ 146,70
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	€ 163,00	€ 146,70
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	€ 163,00	€ 146,70
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 163,00	€ 146,70
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO	€ 163,00	€ 146,70
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA	€ 163,00	€ 146,70
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
RM FEGATO CON MDC ORGANO-SPECIFICO	€ 353,00	€ 317,70
RM PROSTATA STUDIO MULTIPARAMETRICA	€ 213,00	€ 191,70
RM PROSTATA STUDIO BIPARAMETRICA	€ 163,00	€ 146,70
FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA	€ 163,00	€ 146,70
M.D.C. A COMPLETAMENTO	€ 50,00	€ 50,00
SEDAZIONE	€ 53,00	€ 53,00
URORM	€ 163,00	€ 146,70
ARTRO RM ARTICOLAZIONE	€ 303,00	€ 303,00
SENOLOGIA		
MAMMOGRAFIA + VISITA	€ 93,00	€ 83,70
MAMMOGRAFIA + VISITA + ECOGRAFIA	€ 135,00	€ 121,50
VISITA + ECOGRAFIA	€ 93,00	€ 83,70

ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.

Adele Magagnoli

Luciano Piccinelli

PRESTAZIONI	Tariffa Solvente	Tariffa Dedicata all' Ordine Ingegneri della Provincia di Grosseto
TAC		
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	€ 163,00	€ 146,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE CON MDC	€ 213,00	€ 191,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	€ 163,00	€ 146,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	€ 163,00	€ 146,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 163,00	€ 146,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	€ 163,00	€ 146,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	€ 163,00	€ 146,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	€ 163,00	€ 146,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	€ 163,00	€ 146,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 163,00	€ 146,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE	€ 163,00	€ 146,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE	€ 163,00	€ 146,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
M.D.C. A COMPLETAMENTO	€ 50,00	€ 50,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO	€ 163,00	€ 146,70
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 213,00	€ 191,70
ANGIO TAC DEI VASI INTRACRANICI	€ 213,00	€ 191,70
ANGIO TAC DEI VASI DEL COLLO (CAROTIDI)	€ 213,00	€ 191,70
ANGIO TAC DELL'AORTA TORACICA	€ 213,00	€ 191,70
ANGIO TAC DELL'AORTA ADDOMINALE	€ 213,00	€ 191,70
ANGIO TAC DEGLI ARTI SUPERIORI	€ 213,00	€ 191,70
ANGIO TAC DEGLI ARTI INFERIORI	€ 213,00	€ 191,70

ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC S.R.L.

Adela Meyba

Luciano Piccinelli

PRESTAZIONI	Tariffa Solvente	Tariffa Dedicata all' Ordine Ingegneri della Provincia di Grosseto
VISITE SPECIALISTICHE		
VISITA NEUROCHIRURGICA	€ 132,00	€ 118,80
VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 92,00	€ 82,80
VISITA NEUROLOGICA	€ 132,00	€ 132,00
VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 82,00	€ 82,00
VISITA NEUROLOGICA PER IDONEITA' SPORTIVA AGONISTICA	€ 80,00	€ 80,00
ELETTROMIOGRAFIA STANDARD	€ 132,00	€ 132,00
ELETTROMIOGRAFIA SEGMENTO AGGIUNTIVO	€ 52,00	€ 52,00
VISITA REUMATOLOGICA	€ 120,00	€ 108,00
VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00	€ 90,00
INFILTRAZIONI	€ 70,00	€ 63,00
COLLOQUIO DI PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 62,00	€ 55,80
SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ	€ 82,00	€ 73,80
COLLOQUIO DI PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 82,00	€ 73,80
COLLOQUIO DI PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 82,00	€ 73,80
VISITA ORTOPEDICA (Dr. Caldora)	€ 150,00	€ 150,00
PRIMA VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO (Dr. Caldora)	€ 120,00	€ 120,00
VISITA ORTOPEDICA A BREVE (Dr. Caldora)	€ 80,00	€ 80,00
INFILTRAZIONE STANDARD (Dr. Caldora)	€ 50,00	€ 50,00
VISITA UROLOGICA	€ 102,00	€ 102,00
VISITA UROLOGICA + ECO	€ 122,00	€ 122,00
VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 72,00	€ 72,00
VISITA ALGOLOGICA	€ 120,00	€ 108,00
INFILTRAZIONE TC-GUIDATA DISCALE CON OZONO	€ 290,00	€ 290,00
INFILTRAZIONE TC-GUIDATA INTRAFORAMINALE/INTRARTICOLARE CON CORTISONE ANESTETICO, OZONO	€ 290,00	€ 290,00
INFILTRAZIONE ECO-GUIDATA	€ 150,00	€ 150,00
VISITA PNEUMOLOGICA/ALLERGOLOGICA	€ 102,00	€ 91,80
VISITA PNEUMOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	€ 82,00	€ 82,00
PROVE ALLERGICHE	€ 52,00	€ 52,00
SPIROMETRIA	€ 62,00	€ 55,80
SPIROMETRIA/MISURAZIONE OSSIDO DI CARBONIO PER CONTROLLO FUMATORI	€ 62,00	€ 55,80
DIAGNOSTICA DI LABORATORIO		
CHECK-UP BASE		
CHECK-UP COMPLETO DONNA UNDER 40/OVER40		
CHECK-UP COMPLETO UOMO UNDER 40/OVER40		
OXI TEST, OXI STRESS e OXI METABOLICO		
CHECK ALLERGIE		
CHECK PREVENT		
VOTO METABOLICO		
EASY FOOD		
MINI TEST		
CHECK-UP INTESTINALE		
CHECK-UP GASTROINTESTINALE		
FIBROMAX TEST		
GASTROCHECK		
GASTROPANEL		
PAP TEST		
EPATOCHECK		
ESTRAMET		
FULL PAP		
PHI e PCA3		
CARDIOCHECK		
GRAVIDANZA		
INTERLEUCHINA 28B		
SYNLAB IN ROSA		
TEST PRENATALI		
GENETICA PREDITTIVA		