

Listino 12/12/2023

All\_1 a Carta dei Servizi \_G 43-G 48; RF 27

 Prenotazioni anche su: [www.miodottore.it](http://www.miodottore.it)

PRESTAZIONI PRIVATE	€	PRESTAZIONI PRIVATE	€	PRESTAZIONI PRIVATE	€	PRESTAZIONI PRIVATE	€
CERTIFICATO MEDICO	50	LASER A SCANSIONE	16	RIED.POSTURALE GRUPPO - 1 MESE	60	<b>ORTOPEDIA</b>	
AGOPUNTURA (MEDICO SPECIALISTA)	70	LASER ALTA POTENZA (V. Rossetti, 62)	20	RIED.POSTURALE GRUPPO - 2 MESI	110	VISITA ORTOPEDICA	120
ARTROCENTESI (MEDICO SPECIALISTA)	50	LINFODRENAGGIO (DREN LINFAT.) 30'	40	RIED.POSTURALE GRUPPO - 3 MESI	160	CONTROLLO ORTOPEDICO	60/90
<b>INFILTRAZIONI (MEDICO SPECIALISTA):</b>		LINFODRENAGGIO (DREN LINFAT.) 60'	65	RIED.POSTURALE GRUPPO - 1 SEDUTA	9	<b>LOGOPEDIA</b>	
- SOLO CORTISONE-CICLO 2	50	MAGNETO TERAPIA	16	SHIATSU	60	VALUTAZIONE LOGOPEDICA (A SEDUTA)	60
- SOLO CORTISONE-CICLO 3	60	MASSAGGIO CONNETTIVALE	40	SONOFRESI (ULTRASUONO+FARMACO)	20	RIABILITAZIONE LOGOPEDICA: - SEDUTA INDIVIDUALE	55
- SINGOLA, CORTISONE/ O OMEOPATICO	35	MASSOTERAPIA 20'	30	TECAR TERAPIA 30'	40	- SEDUTA <b>DOMICILIARE</b> INDIVIDUALE	70
- HYALGAN (ACIDO IALURONICO)	75	MASSOTERAPIA 30'	40	TECAR TERAPIA 40'	50	<b>NUTRIZIONE/ ALIMENTAZIONE</b>	
- HYALUBRIX (30 mg) (IALURONICO)	80	MASSOKINESI TERAPIA 30'	40	TECAR TERAPIA 50'	60	VALUTAZIONE FABBISOGNI NUTRIZIONALI (V. Rossetti 62)	120
- HYALUBRIX (60 mg) (IALURONICO)	170	MASSOKINESI TERAPIA + ULTRASUONI ALTA POTENZA 30'	45	TECAR TERAPIA 60'	65	CONTROLLO FABBISOGNI NUTRIZIONALI	60
- HYALOTEND (20 mg) (IALURONICO)	80	MOBILIZZAZIONE ARTICOLAZIONI	37	TRAINING DEL PASSO	37	<b>MEDICINA DELLO SPORT</b>	
- HYMOVIS (ACIDO IALURONICO)	170	MOBILIZZAZIONI RACHIDE	37	TRATTAMENTO CRANIO SACRALE 60'	60	VISITA AGONISTICA	60
- SYNVISCO (CONTIENE IALURONICO)	125	ONDE D'URTO RADIALI	60	TRATTAMENTO MIOFASCIALE 30'	40	VISITA AGONISTICA <b>SQUADRE/GRUPPI CONVENZIONATI</b>	50
- PROLOTERAPIA	50	ONDE D'URTO RADIALI + MIOFASCIALE (V. Rossetti)	70	TRATTAMENTO MIOFASCIALE 40'	50	VISITA NON AGONISTICA	40
- <b>INFILTRAZIONI CON ECOGUIDA</b>	+ 50	PANCAFIT – METODO RAGGI 60'	50	TRATTAMENTO NEURODINAMICO	45	VISITA NON AGONISTICA <b>SQUADRE/GRUPPI CONVENZIONATI</b>	35
MESOTERAPIA (MEDICO SPECIALISTA)	50/60	POMPAGE 20'	30	TRATTAMENTO OSTEOPATICO 40'	55	<b>PODOLOGO - PODOIATRA</b>	
MANIPOLAZIONI/MOBILIZZAZIONI VERTEBRALI MANUMEDICA (SPECIALISTA)	50	POMPAGE 30'	40	ULTRASUONO MANUALE	20	VALUTAZIONE PODOLOGICA BASE E TRATTAMENTO 60'	100
PROLOTERAPIA (MEDICO SPECIALISTA)	50	RIABILITAZIONE RESPIRATORIA	37	ULTRASUONI "IN ACQUA" O "FISSO"	15	- TRATTAMENTO PODOLOGICO BASE	50
<b>TERAPIE FISICHE E MANUALI</b>		RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO 40'	50	ULTRASUONI "IN ACQUA BILATERALE	15	- TRATTAMENTO PODOLOGICO BASE A DOMICILIO	80
CORRENTI DIADINAM. INTERFERENZIALI	15	RIABILITAZIONE PAVIMENTO PELVICO + ELETTROSTIMOLAZIONE CON SONDA	50	<b>FISIATRIA</b>		VALUTAZIONE E TRATTAMENTO UNGHIA INCARNITA (*)	130
TENS – ELETTROTERRAPIE	15	RIEDUCAZIONE MOTORIA 30'	37	<b>MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA</b>		VALUTAZIONE E TRATTAMENTO UNGHIA INCARNITA BILAT. (STESSO DITO) (*)	180
ELETTROSTIMOLAZIONE	15	RIEDUCAZIONE MOTORIA 40'	47	VISITA FISIATRICA	100/ 120	VALUTAZIONE E TRATTAMENTO N. 1 VERRUCA PLANTARE	220
IONOFRESI	15	RIEDUCAZIONE MOTORIA 60'	60	VISITA FISIATRICA CON RELAZIONE	180	VALUTAZIONE E TRATTAMENTO PIU' VERRUCHES PLANTARE	280
KINESI TERAPIA 20'	27	RIED. MOTORIA <b>DOMICILIARE</b> 45'	55	VISITA FISIATRICA <b>DOMICILIARE</b>	180	APPLICAZIONE TAPE	20
KINESI TERAPIA 30'	37	RIED. POSTUR. PROPRIOC. SINGOLO 40'	47	CONTROLLO FISIATRICO (VISITA)	80/90	PLANTARE ANATOMICO	250
KINESIO TAPING - TAPE	20	RIED. POSTUR. PROPRIOC. SINGOLO 60'	60			PLANTARE BIOMECCANICO	300

- Podologo (\*) include 3 medicazioni successive