

| PRESIDIO | DESCRIZIONE AGENDA | DESCRIZIONE PRESTAZIONE | TARIFFA |
|---------------------------------------|---|---|---------|
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | ALBANESI LORENZO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2130E] | VISITA OCULISTICA CON OCT | 180,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | ALBANESI LORENZO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2130E] | PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SEN | 110,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | ALBANESI LORENZO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2130E] | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | ALBANESI LORENZO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2130E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX | 150,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | ALBANESI LORENZO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2130E] | TOMOGRAFIA RETINICA (OCT) a luce coerente | 110,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | ALBANESI LORENZO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2130E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX | 150,00 |
| POLIAMBULATORIO TAGLIAMENTO | BARCAROLI MICAELA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2112E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 99,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI | BOCCASSINI BARBARA - INTRAMOENIA S.F.NERI [OC2119E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 130,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI | BOCCASSINI BARBARA - INTRAMOENIA S.F.NERI [OC2119E] | STUDIO DEL CAMPO VISIVO | 100,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI | BOCCASSINI BARBARA - INTRAMOENIA S.F.NERI [OC2119E] | TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO | 110,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX | 200,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX | 200,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | 200,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | 200,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX | 200,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX | 200,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E] | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | 120,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 120,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E] | STUDIO DEL CAMPO VISIVO | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | CIOILLI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2118E] | TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO | 110,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | CORASANITI FRANCESCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2010E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | 141,90 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | CORASANITI FRANCESCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2010E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | 141,90 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | CORASANITI FRANCESCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2010E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX | 250,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | CORASANITI FRANCESCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2010E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX | 250,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | CORASANITI FRANCESCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2010E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 120,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO SAN FILIPPO NERI | CORASANITI FRANCESCO - INTRAMOENIA S.F.NERI [OC2124E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 120,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI - OCCHIO DX | 100,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | BIOMICROSCOPIA CORNEALE CON CONTA CELLULE ENDOTELIALI - OCCHIO SX | 100,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | 140,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | 140,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | ECOGRAFIA OCULARE - OCCHIO DX | 120,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | ECOGRAFIA OCULARE - OCCHIO SX | 120,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE - OCCHIO DX | 100,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE - OCCHIO SX | 100,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX | 140,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX | 140,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, T | 110,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX | 140,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX | 140,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX | 100,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX | 100,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE DX | 100,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE SX | 100,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | TOMOGRAFIA RETINICA (OCT) a luce coerente | 100,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | VISITA OCULISTICA + TOPOGRAFIA CORNEALE DX | 160,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | VISITA OCULISTICA + TOPOGRAFIA CORNEALE SX | 160,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | CULIERSI CAROLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU002] | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | DE STEFANO CARLO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2015E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | 150,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | DE STEFANO CARLO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2015E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | 150,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | DE STEFANO CARLO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2015E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 120,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | DI STEFANO ALESSIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2128E] | ANALISI DELLA SUPERFICIE OCULARE. [Test di Schirmer, Break up time (BUT), Esame con coloranti] | 50,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | DI STEFANO ALESSIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2128E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX | 180,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | DI STEFANO ALESSIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2128E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX | 180,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | DI STEFANO ALESSIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2128E] | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | DI STEFANO ALESSIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2128E] | PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, T | 110,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | DI STEFANO ALESSIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2128E] | TOMOGRAFIA RETINICA (OCT) a luce coerente | 120,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | DI STEFANO ALESSIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2128E] | VISITA OCULISTICA CON OCT | 180,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | 141,90 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | 141,90 |

| | | | |
|------------------------------------|---|--|--------|
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX | 141,90 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX | 141,90 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E] | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | 60,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 130,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E] | TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO | 110,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | FLORIO FRANCESCA ROMANA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2018E] | VISITA OCULISTICA CON OCT | 180,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | FUSCHINI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2121E] | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | FUSCHINI GIUSEPPE - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2121E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 180,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX | 150,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | 150,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX | 150,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001] | TOMOGRAFIA RETINICA (OCT) a luce coerente | 110,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX | 150,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001] | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | 100,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001] | PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, T | 110,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | 150,00 |
| PRESIDIO OSPEDALIERO OFTALMICO | GRIECO GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OFT_LP_OCU001] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX | 150,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | IOSSA MARIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2107E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 120,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | IOSSA MARIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2107E] | TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO | 130,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | LA CAPRIA ANNUNZIATA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2116E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | 200,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | LA CAPRIA ANNUNZIATA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2116E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | 200,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | LA CAPRIA ANNUNZIATA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2116E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX | 150,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | LA CAPRIA ANNUNZIATA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2116E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX | 150,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | LA CAPRIA ANNUNZIATA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2116E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 110,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | LA CAPRIA ANNUNZIATA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2116E] | STUDIO DEL CAMPO VISIVO | 150,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | LA CAPRIA ANNUNZIATA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2116E] | TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO | 120,00 |
| NUOVO REGINA MARGHERITA | MATTIA GIUSEPPINA - INTRAMOENIA N.R.M. [H234LP\$MATTIA] | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | 60,00 |
| NUOVO REGINA MARGHERITA | MATTIA GIUSEPPINA - INTRAMOENIA N.R.M. [H234LP\$MATTIA] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 90,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | MICOZZI ISABELLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2034E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 99,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | MICOZZI ISABELLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2034E] | TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO | 110,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX | 150,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX | 150,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | 140,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | 140,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX | 140,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX | 140,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E] | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | 110,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 120,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E] | TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO | 110,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NESI CAROLINA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2123E] | VISITA OCULISTICA CON OCT | 180,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX | 200,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX | 200,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | 200,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | 200,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E] | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 130,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E] | PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, T | 130,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E] | STUDIO DEL CAMPO VISIVO | 200,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E] | FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE - OCCHIO DX | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E] | FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE - OCCHIO SX | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E] | MEDICAZIONE DELL'OCCHIO DX | 80,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E] | MEDICAZIONE DELL'OCCHIO SX | 80,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | NIUTTA MATTEO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2122E] | TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PAPPAGALLO PAOLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2039E] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX | 143,90 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PAPPAGALLO PAOLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2039E] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX | 143,90 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PAPPAGALLO PAOLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2039E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | 141,90 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PAPPAGALLO PAOLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2039E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | 141,90 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PAPPAGALLO PAOLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2039E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX | 141,90 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PAPPAGALLO PAOLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2039E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX | 141,90 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PAPPAGALLO PAOLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2039E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 130,00 |

| | | | |
|------------------------------------|--|--|--------|
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PAPPAGALLO PAOLA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2039E] | TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO | 110,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PETRONE ANTONIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2042E] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX | 160,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PETRONE ANTONIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2042E] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX | 160,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PETRONE ANTONIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2042E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | 160,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PETRONE ANTONIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2042E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | 160,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PETRONE ANTONIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2042E] | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | 80,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PETRONE ANTONIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2042E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 130,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PETRONE ANTONIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2042E] | MEDICAZIONE DELL'OCCHIO DX | 40,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PETRONE ANTONIO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2042E] | MEDICAZIONE DELL'OCCHIO SX | 40,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PICCOTTI GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2129E] | VISITA OCULISTICA CON OCT | 180,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PICCOTTI GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2129E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX | 150,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PICCOTTI GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2129E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX | 150,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PICCOTTI GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2129E] | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PICCOTTI GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2129E] | PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON OSEN | 110,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PICCOTTI GIULIA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2129E] | TOMOGRAFIA RETINICA (OCT) a luce coerente | 110,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PINCA MARCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2111E] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX | 180,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PINCA MARCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2111E] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX | 180,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PINCA MARCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2111E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | 170,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PINCA MARCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2111E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | 170,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PINCA MARCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2111E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX | 170,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PINCA MARCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2111E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX | 170,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PINCA MARCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2111E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 120,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | PINCA MARCO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2111E] | TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO | 140,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | RAPAGNETTA LAURA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2044E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | 141,90 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | RAPAGNETTA LAURA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2044E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | 141,90 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | RAPAGNETTA LAURA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2044E] | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | 60,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | RAPAGNETTA LAURA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2044E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 130,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | RAPAGNETTA LAURA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2044E] | TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO | 110,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | RAPAGNETTA LAURA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2044E] | VISITA OCULISTICA CON OCT | 180,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | SIMEONE COSIMO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2113E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | 139,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | SIMEONE COSIMO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2113E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | 139,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | SIMEONE COSIMO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2113E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX | 139,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | SIMEONE COSIMO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2113E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX | 139,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | SIMEONE COSIMO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2113E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | SIMEONE COSIMO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2113E] | TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO | 110,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E] | ECOGRAFIA OCULARE - OCCHIO DX | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E] | PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON OSEN | 130,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E] | ANGIOGRAFIA OCULISTICA CON VERDE INDOCIANINA | 200,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | 140,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E] | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | 60,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E] | ELETTRORETINOGRAMMA (ERG, FLASH-PATTERN) | 110,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | 140,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E] | POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP). Potenziali evocati da pattern o da flash o da pattern ad emicampi | 110,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E] | ECOGRAFIA OCULARE - OCCHIO SX | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E] | TOMOGRAFIA RETINICA (OCT) a luce coerente | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E] | STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT | 60,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E] | VISITA OCULISTICA CON OCT | 180,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E] | ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA | 190,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO DX | 140,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | STIFANO GIOVANNA - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2127E] | RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER) - OCCHIO SX | 140,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | ANALISI SUPERFICIE OCULARE [Test di Schirmer, Break up time (BUT)] | 180,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO DX | 180,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI - OCCHIO SX | 180,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO DX | 350,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | IRIDECTOMIA YAG-LASER - OCCHIO SX | 350,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO DX | 250,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA - OCCHIO SX | 250,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO | 150,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | PRIMA VISITA OCULISTICA | 220,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE - OCCHIO DX | 100,00 |

| | | | |
|------------------------------------|--|---|--------|
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | STUDIO TOPOGRAFIA CORNEALE - OCCHIO SX | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | STUDIO DEL CAMPO VISIVO | 150,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE - OCCHIO DX | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE - OCCHIO SX | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI) - OCCHIO DX | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | BIOMICROSCOPIA CORNEALE (CON CONTA CELL. ENDOTELIALI)- OCCHIO SX | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | ECO OCULARE - OCCHIO DX | 280,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | ECO OCULARE - OCCHIO SX | 280,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE | 100,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | MEDICAZIONE DELL'OCCHIO DX | 150,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | MEDICAZIONE DELL'OCCHIO SX | 150,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT) - PRIMO ACCESSO | 150,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | VISITA OCULISTICA CON OCT | 270,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | VISITA OCULISTICA + TOPOGRAFIA CORNEALE DX | 270,00 |
| (P.O.OFTALMICO) OSPEDALE OFTALMICO | TAMBURRELLI CIRO - INTRAMOENIA OFTALMICO [OC2120E] | VISITA OCULISTICA + TOPOGRAFIA CORNEALE SX | 270,00 |