



LISTINO PREZZI

IN VIGORE DAL 01/03/2024

Sommario:

<i>Attività di PMA Omologa</i>	2
<i>Attività di PMA Eterologa</i>	3
<i>Diagnosi pre impianto</i>	5
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Medicina Rigenerativa</i>	6
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Cardiologia</i>	6
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Riabilitazione</i>	6
<i>del Pavimento Pelvico</i>	6
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Diagnostica Senologica</i>	7
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Radiologia Diagnostica</i>	7
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Eco(color)doppler arti inferiori</i>	7
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Ginecologia</i>	7
<i>Prestazioni di Ginecologia e Urologia</i>	8
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Idrocolonterapia</i>	10
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Ortopedia</i>	10
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Oculistica</i>	10
<i>Prestazioni ambulatoriali di Medicina Generale</i>	10
<i>Consulenza Embriologica</i>	10



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

ATTIVITA' DI PMA OMOLOGA
IN REGIME PRIVATO

Prestazioni di alta specializzazione ad accesso facilitato per tutti gli utenti che si rivolgono alla Chianciano Salute SpA e che, per motivazioni di età, residenza o numero di tentativi non possono usufruire dell'assistenza con il SSN

PMA OMOLOGA di I° Livello

OP01	IUI* (Inseminazione intrauterina)	€	500,00
------	-----------------------------------	---	--------

PMA OMOLOGA di II° e III° Livello

OP02	FIVET-ICSI*	€	1.750,00
OP03	FIVET-ICSI* con prelievo microchirurgico degli spermatozoi	€	2.250,00

Preservazione della fertilità femminile

OP04	PRELIEVO OVOCITARIO*	€	1.100,00
OP05	FIVET-ICSI* da scongelamento di ovociti crioconservati e Transfer**	€	1.200,00
OP06	Canone annuale* per custodia dei gameti femminili	€	150,00

Prestazioni complementari alla PMA Omologa di II° e III° Livello

OP07	Valutazione biologica e medica per l'indicazione alla crioconservazione degli embrioni (fino a 4 embrioni)	€	600,00
	Valutazione biologica e medica per l'indicazione alla crioconservazione degli embrioni (oltre i 4 embrioni)	€	1.000,00
	Crioconservazione degli embrioni per singolo dispositivo (in aggiunta a OP07)	€	150,00
OP08	Costi annui di gestione degli embrioni crio successivi al primo anno	€	600,00
OP09	Valutazione biologica e medica per l'indicazione alla coltura a blastocisti	€	500,00
OP10	TRANSFER* di embrioni crioconservati (escluso il costo dei monitoraggi)	€	500,00
OP11	Crioconservazione ovocitaria e custodia dei gameti per un anno	€	250,00
OP12	Crioconservazione del liquido seminale* e custodia per un anno	€	250,00

Preservazione della fertilità maschile

OP13	ASPIRAZIONE TESTICOLARE	€	600,00
OP14	BIOPSIA TESTICOLARE	€	900,00
OP15	Crioconservazione del liquido seminale da Biopsia Testicolare	€	300,00
OP16	Canone annuale di custodia dei gameti maschili	€	150,00

***Escluso il costo dei monitoraggi -Oltre imposta di bollo vigente ove prevista**



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE
ATTIVITA' DI PMA ETEROLOGA
IN REGIME PRIVATO

PMA ETEROLOGA di I° Livello con donazione di Liquido Seminale

EP01	IUI* (Inseminazione intrauterina) con donazione di seme	€ 650,00
------	---	----------

PMA ETEROLOGA di II° Livello

EP02	FIVET/ICSI* con donazione di gameti maschili	€ 2.250,00
EP03	FIVET/ICSI* con donazione di gameti femminili	€ 3.500,00
EP04	FIVET/ICSI* con donazione di gameti femminili e Biopsia testicolare	€ 4.000,00
EP04	FIVET/ICSI* con donazione di gameti femminili e maschili	€ 4.000,00

PMA ETEROLOGA di II° Livello per coppie convenzionate con MONDO FERTILITA'

Fecondazione Eterologa Femminile con garanzia di transfer di un embrione	€ 2.000,00
Fecondazione Eterologa Femminile con garanzia di transfer di due embrioni*	€ 2.750,00
Fecondazione Eterologa Femminile con garanzia di tre embrioni*	€ 3.000,00
Fecondazione Eterologa Femminile con garanzia di transfer di una blastocisti	€ 3.000,00
Fecondazione Eterologa Femminile con garanzia di transfer di due blastocisti*	€ 4.000,00
Fecondazione Eterologa (doppia) con garanzia di transfer di un embrione	€ 2.500,00
Fecondazione Eterologa (doppia) con garanzia di transfer di due embrioni*	€ 3.250,00
Fecondazione Eterologa (doppia) con garanzia di tre embrioni*	€ 3.500,00
Fecondazione Eterologa (doppia) con garanzia di transfer di una blastocisti	€ 3.500,00
Fecondazione Eterologa (doppia) con garanzia di transfer di due blastocisti*	€ 4.750,00

*escluso il costo del **canone annuo** di gestione di embrioni/blastocisti residui/e crioconservati/e (€ 600,00)

** Oltre imposta di bollo vigente ove prevista



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

Prestazioni complementari alle tecniche di PMA eterologa

EP15	Spese per Pack aggiuntivo ovociti comprensivo di tutte le procedure organizzative ed informative con la banca di origine (costo da sostenere alla firma della cartella clinica e indipendentemente dall'esito della fertilizzazione e della crioconservazione degli embrioni sovrannumerari)	€	1.500,00
EP16	TECNICA con garanzia di una Blastocisti (la possibilità di accesso a tale tecnica è condizionata alle caratteristiche del liquido seminale valutate dal medico responsabile del trattamento)	€	2.000,00
EP10	Valutazione biologica e medica per l'indicazione alla crioconservazione degli embrioni sovrannumerari comprensivo di costo annuo relativo alle procedure organizzative ed informative con la banca di origine e di gestione.	€	800,00
EP11	Crioconservazione degli embrioni per singolo dispositivo (in aggiunta a EP10)	€	150,00
EP12	Costi annui relativi alle procedure organizzative ed informative con la banca di origine e di gestione degli embrioni crioconservati successivi al primo anno	€	600,00
EP13	Valutazione biologica e medica per l'indicazione alla coltura a blastocisti	€	500,00
	TRANSFER di embrioni crioconservati/blastocisti crioconservate (escluso il costo dei monitoraggi)	€	800,00
OE01	Costi** amministrativi ed organizzativi per il trasferimento in altre strutture di PMA di gameti e/o embrioni crioconservati presso il centro Chianciano Salute SpA (escluso il costo per il trasferimento a carico del/della paziente)	€	305,00

**Escluso il costo dei monitoraggi ** IVA inclusa -Oltre imposta di bollo vigente ove prevista*



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

DIAGNOSI PRE IMPIANTO

	<p>I costi sostenuti dalla coppia per l'intera procedura di PGT (biopsia, trasporto, analisi campioni, referto), con esclusione del costo della tecnica di PMA privata o convenzionata e del costo della coltura a blastocisti eseguita per ottenere gli embrioni da analizzare, si specificano come segue:</p>	
OP17	<u>PGT-A o PGT-SR</u>	
	Costo della diagnosi per un massimo di due blastocisti**	€ 2.500,00
	Ogni blastocisti in aggiunta avrà un costo di € 350,00 per singola blastocisti	
OP18	<u>PGT-M / PGT-A</u>	
	SET UP CLINICO (non rimborsabile)**	€ 1.000,00
	Costo della diagnosi per un massimo di due blastocisti	€ 3.000,00
	Ogni blastocisti in aggiunta avrà un costo di € 350,00 per singola blastocisti.	
	Il costo relativo al SET UP CLINICO, in caso di PGT-M e PGT-A, sarà sempre a carico dei pazienti anche in caso di mancata esecuzione dell'indagine per assenza di embrioni da analizzare.	
	**esame effettuato in service	

**Oltre imposta di bollo vigente ove prevista*



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI MEDICINA RIGENERATIVA

DESCRIZIONE	Euro
N. 1 INFILTRAZIONE	300,00
N. 2 INFILTRAZIONI	400,00
N. 3 INFILTRAZIONI	500,00

PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI CARDIOLOGIA

DESCRIZIONE	Euro
VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	110,00
VISITA CARDIOLOGICA CON ECG E ECOCARDIOGRAMMA	150,00
ECOCARDIOGRAMMA CD	80,00
CONTROLLO ECG	50,00
VISITA DI CONTROLLO	60,00

**PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI RIABILITAZIONE
DEL PAVIMENTO PELVICO**

GINECOLOGIA	Euro
RADIOFREQUENZA ELETTROPORAZIONE (UNA SEDUTA)	80,00
RADIOFREQUENZA ELETTROPORAZIONE (10 SEDUTE)	700,00
FISIOTERAPIA (UNA SEDUTA)	60,00
VISITA DI CONTROLLO	40,00
PROCTOLOGIA	Euro
PRIMA VISITA CON STUDIO CAPACITA' ANORETTALE	70,00
FISIOTERAPIA (UNA SEDUTA)	60,00

-Oltre imposta di bollo vigente ove prevista



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI DIAGNOSTICA SENOLOGICA

DESCRIZIONE	Euro
MAMMOGRAFIA BILATERALE E ECOGRAFIA MAMMARIA	110,00
MAMMOGRAFIA BILATERALE	80,00
ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	70,00

PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI RADIOLOGIA DIAGNOSTICA

DESCRIZIONE	Euro
N. 1 APPARATO (ADDOME, TIROIDE, MUSCOLO, ECO(COLOR)DOPPLER)	100,00
N. 2 APPARATI (ADDOME, TIROIDE, MUSCOLO, ECO(COLOR)DOPPLER)	130,00
N. 3 APPARATI (ADDOME, TIROIDE, MUSCOLO, ECO(COLOR)DOPPLER)	150,00
VISITA DI CONTROLLO	80,00

PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI ECO(COLOR)DOPPLER ARTI INFERIORI

DESCRIZIONE	Euro
ECO(COLOR) DOPPLER ARTERIOSO E VENOSO	150,00
ECO(COLOR) DOPPLER VENOSO	100,00
ECO(COLOR) DOPPLER ARTERIOSO	100,00
VISITA ANGIOLOGICA	100,00

PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI GINECOLOGIA

DESCRIZIONE	Euro
Consulenza specialistica per infertilità (I 32)	150,00
Seconda visita per controllo esami (I 34)	100,00
Visita per riprogrammazione e prescrizione piano Terapeutico (I 33)	150,00/100,00
Colloquio prescrizione piano terapeutico (I 35)	50,00
Ecografia ginecologica (I 36)	50,00/70,00/100,00
Ecografia Ostetrica(I 37)	100,00
Colposcopia (M1)	103,00
Visita ginecologica con ecografia (M2)	103,00
Visita ginecologia con ecografia e Pap Test	120,00
Visita ostetrica con ecografia (M3)	123,00
Visita ginecologica con ecografia e colposcopia (M4)	153,00
Biopsia portio (M5)	103,00
Inserimento IVD (M6)	153,00
Visita specialistica (M7)	103,00
Visita specialistica ginecologica di controllo (M8)	70,00
Ecografia Ginecologica (M9)	103,00



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

PRESTAZIONI DI GINECOLOGIA E UROLOGIA

ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA SENZA SEDAZIONE	€ 250,00
ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA IN SEDAZIONE/FARMACOLOGICA	€ 400,00
ISTEROSCOPIA OPERATIVA SENZA SEDAZIONE	€ 350,00
ISTEROSCOPIA OPERATIVA IN SEDAZIONE/FARMACOLOGICA	€ 500,00
ASPIRAZIONE CISTI OVARICA	€ 600,00
ALBUMINA 50ML/100ML	€ 80/160
TERAPIA MEDICO INFUSIVA (INTRALIPID)	€ 70,00
TERAPIA MEDICO INFUSIVA (SMOOFILIPID O DRIP IV)	€ 50,00
WASHING UTERINO CON FILGRASTIM (UNA SEDUTA)	€ 150,00
WASHING UTERINO CON LACTOBACILLUS o BENTELAN	€ 40,00
SOMMINISTRAZIONE DI CAVERJECT	€ 40,00
SOMMINISTRAZIONE DI SILDENAFIL	€ 30,00
OZOANGIORIGENERAZIONE OVARICA CON SEDAZIONE	€ 1.500,00
OZOANGIORIGENERAZIONE TESTICOLARE	€ 1.000,00
CONIZZAZIONE IN SEDAZIONE	€ 400,00
PROVACATETERE (I02)	€ 100,00
WASHING UTERINO OVITRELLE (I04)	€ 90,00
WASHING UTERINO DETOX O CON CORTISONE OZONIZZATO (UNA SEDUTA) (I05)	€ 50,00
OZONOTERAPIA EMATICA (UNA SEDUTA) (I06)	€ 150,00
IDROTUBAZIONE (CICLO SEDUTE 2/3)** (I07)	€ 100,00
AMNIOCENTESI (escluso il costo dell'esame) (I08)	€ 380,00
SONOISTEROSALPINGOGRAFIA (I09) / CON ISTEROSCOPIA	€ 150/100
D-ROM (I10)	€ 100,00
LP OSSIDATIVO (Esame del Liquido Seminale) (I11)	€ 100,00
TOU (Test di Ossigenazione Uterina) (I12)	€ 70,00
ESECUZIONE PRELIEVO PER IMMUNOBIOTA TEST (I14)	€ 350,00



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

OZONOTERAPIA RETTALE (UNA SEDUTA) (I15)	€ 70,00
D.T.C. (I16)	€ 200,00
D.T.C. CON SEDAZIONE (I17)	€ 300,00
ISTEROSCOPIA OPERATIVA CON RIGENERAZIONE UTERINA (I18) OZONO IN SEDAZIONE	€ 500,00
ISTEROSCOPIA OPERATIVA CON RIGENERAZIONE UTERINA (I19) PRP IN SEDAZIONE	€ 800,00
ELETTROPORAZIONE INTRAUTERINA CON MISCELA, SANGUE E OZONO+RADIOFREQUENZA (I20) IN SEDAZIONE	€ 400,00
ELETTROPORAZIONE INTRAUTERINA CON PRP+RADIOFREQUENZA (I21) IN SEDAZIONE	€ 500,00
ELETTROPORAZIONE INTRAUTERINA CON MISCELA, SANGUE E OZONO+RADIOFREQUENZA (I22) SENZA SEDAZIONE	€ 350,00
ELETTROPORAZIONE INTRAUTERINA CON PRP +RADIOFREQUENZA (I23) SENZA SEDAZIONE	€ 450,00
ELETTROPORAZIONE CON CREMA ORMONALE PIU' RADIOFREQUENZA (I24) UNA SEDUTA	€ 100,00
ELETTROPORAZIONE CON CREMA ORMONALE CONTESTUALE AD ELETTROPORAZIONE INTRAUTERINA (I25)	€ 80,00
PRP DEI TESTICOLI IN SEDAZIONE (I26)	€ 1.000,00
PRP DEI CORPI CAVERNOSI IN SEDAZIONE (I27)	€ 750,00
PRP VAGINALE (I28) IN SEDAZIONE	€ 500,00
PRP OVARICA (I29)	€ 1.500,00
ELETTROPORAZIONE CON OVITRELLE PIU' RADIOFREQUENZA-UNA SEDUTA (I30)	€ 100,00
INFUSIONE CON SANGUE OZONO/PRP - (I31)	€ 300/150
INTERVENTO DI MEDICINA RIGENERATIVA UROLOGICA	€ 2.000,00
RESEZIONE CAVITA' UTERINA	€ 800,00

-Oltre imposta di bollo vigente ove prevista



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI IDROCOLONTERAPIA

IDROCOLONTERAPIA SEMPLICE	€	90,00
IDROCOLONTERAPIA CON PROBIOTICI	€	150,00
IDROCOLONTERAPIA CON OZONO	€	140,00
IDROCOLONTERAPIA CON OZONO E PROBIOTICO	€	190,00

PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI ORTOPEDIA

VISITA SPECIALISTICA	€	120,00
VISITA DI CONTROLLO	€	70,00
INFILTRAZIONI CON CORTISONE	€	50,00
INFILTRAZIONI CON ACIDO IALURONICO	€	150,00
PRP ORTOPEDICA (1 SEDUTA)	€	250,00

PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI OCULISTICA

VISITA SPECIALISTICA	€	80,00
VISITA DI CONTROLLO	€	70,00

PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI MEDICINA GENERALE

VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA GENERALE	€	90,00
VISITA DI CONTROLLO	€	60,00
TRATTAMENTI SANITARI SPECIFICI (OZONOTERAPIA)	€	30,00

CONSULENZA EMBRIOLOGICA

CONSULENZA EMBRIOLOGO	€	150,00
-----------------------	---	--------

-Oltre imposta di bollo vigente ove prevista