



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

LISTINO PREZZI

LISTINO IN VIGORE DAL 03/06/2025



Dasa-Rägister

EN ISO 9001:2015
IQ-1204-02

Via Concetto Marchesi, n. 73
53042 Chianciano Terme (SI)
Tel. 0578/62713

e-mail : info@chiancianosalute.com
Web site: www.chiancianosalute.com



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

Sommario:

<i>Prestazioni di PMA Omologa in regime privato</i>	<i>3</i>
<i>Prestazioni di PMA Eterologa in regime privato</i>	<i>4</i>
<i>Prestazioni di PMA Eterologa Associazione Mondo Fertilità.....</i>	<i>5</i>
<i>Prestazioni complementari alle tecniche di PMA Eterologa.....</i>	<i>6</i>
<i>Diagnosi pre impianto</i>	<i>6</i>
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Medicina Rigenerativa</i>	<i>7</i>
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Cardiologia</i>	<i>7</i>
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Riabilitazione del pavimento pelvico</i>	<i>7</i>
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Diagnostica Senologica</i>	<i>8</i>
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Radiologia Diagnostica.....</i>	<i>8</i>
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Eco(color)doppler arti inferiori</i>	<i>8</i>
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Ginecologia</i>	<i>9</i>
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Ginecologia e Urologia</i>	<i>10</i>
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Idrocolonterapia.....</i>	<i>12</i>
<i>Prestazioni Ambulatoriali di Ortopedia</i>	<i>12</i>
<i>Prestazioni ambulatoriali di Medicina Generale.....</i>	<i>12</i>



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

PRESTAZIONI DI PMA OMOLOGA IN REGIME PRIVATO

PMA OMOLOGA di I° Livello

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

PMA OMOLOGA di II° Livello

FIVET-ICSI*	€	2.500,00
FIVET-ICSI* con prelievo microchirurgico degli spermatozoi	€	3.000,00

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

FIVET-ICSI*	€	2.000,00
FIVET-ICSI* con prelievo microchirurgico degli spermatozoi	€	2.500,00

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

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 (oltre al costo della valutazione biologica e medica)	€	150,00
Costi annui di gestione degli embrioni crio successivi al primo anno	€	600,00
Valutazione biologica e medica per l'indicazione alla coltura a blastocisti	€	500,00
TRANSFER* di embrioni crioconservati	€	500,00
Crioconservazione ovocitaria e custodia dei gameti per un anno	€	400,00
Crioconservazione del liquido seminale e custodia per un anno	€	300,00

Preservazione della fertilità maschile

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

Preservazione della fertilità femminile

PRELIEVO OVOCITARIO*	€	1.500,00
Crioconservazione ovocitaria e custodia dei gameti per un anno	€	400,00
FIVET-ICSI* da scongelamento di ovociti crioconservati e Transfer*	€	1.200,00
Canone annuale per custodia dei gameti femminili	€	150,00

*Escluso il costo del monitoraggio -Oltre imposta di bollo vigente ove prevista



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

PRESTAZIONI DI PMA ETEROLOGA IN REGIME PRIVATO

PMA ETEROLOGA di I° Livello con donazione di Liquido Seminale

IUI* (Inseminazione intrauterina) con donazione di gameti maschili	€ 800,00
--	----------

PMA ETEROLOGA di II°

FIVET/ICSI* con donazione di gameti maschili** e garanzia di un transfer incluso. Accettando con la firma del consenso informato alla crioconservazione la possibilità di crioconservare gli embrioni sovranumerari e il relativo costo di € 800,00 per la valutazione alla vitrificazione**	€ 3.500,00
FIVET/ICSI* con donazione di gameti femminili e garanzia di un transfer incluso. Accettando con la firma del consenso informato alla crioconservazione la possibilità di crioconservare gli embrioni sovranumerari e il relativo costo di € 800,00 per la valutazione alla vitrificazione**	€ 4.500,00
FIVET/ICSI* con donazione di gameti femminili e garanzia di due transfer. Accettando con la firma del consenso informato alla crioconservazione la vitrificazione di embrioni sovranumerari. E' incluso il costo di due transfer. Se gli embrioni da vitrificare saranno superiori ad uno sarà dovuto il costo di € 800,00**	€ 5.500,00
FIVET/ICSI* con donazione di gameti femminili e garanzia di un transfer di una blastocisti incluso. Accettando con la firma del consenso informato alla crioconservazione la possibilità di crioconservare la/le blastocisti sovranumerarie e il relativo costo di € 800,00 per la valutazione alla vitrificazione**	€ 5.500,00
Biopsia testicolare in aggiunta alla tecnica di PMA	€ 500,00
Reperimento gameti maschili da banche in aggiunta alla tecnica di PMA	€ 500,00

(*) escluso il costo dei monitoraggi – imposta di bollo ove prevista

(**) escluso il costo dei transfer degli embrioni/blastocisti crioconservati/e (€ 800,00)



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

PRESTAZIONI DI PMA ETEROLOGA CON ASSOCIAZIONE MONDO FERTILITÀ

FIVET/ICSI* con donazione di gameti maschili** e garanzia di un transfer incluso. Accettando con la firma del consenso informato alla crioconservazione la possibilità di crioconservare gli embrioni sovranumerari e il relativo costo di € 800,00 per la valutazione alla vitrificazione**	€ 2.500,00
FIVET/ICSI* con donazione di gameti femminili e garanzia di un transfer incluso. Accettando con la firma del consenso informato alla crioconservazione la possibilità di crioconservare gli embrioni sovranumerari e il relativo costo di € 800,00 per la valutazione alla vitrificazione**	€ 3.500,00
FIVET/ICSI* con donazione di gameti femminili e garanzia di due transfer. Accettando con la firma del consenso informato alla crioconservazione la vitrificazione di embrioni sovranumerari. E' incluso il costo di due transfer. Se gli embrioni da vitrificare saranno superiori ad uno sarà dovuto il costo di € 800,00**	€ 4.500,00
FIVET/ICSI* con donazione di gameti femminili e garanzia di un transfer di una blastocisti incluso. Accettando con la firma del consenso informato alla crioconservazione la possibilità di crioconservare la/le blastocisti sovranumerarie e il relativo costo di € 800,00 per la valutazione alla vitrificazione**	€ 4.500,00
Biopsia testicolare in aggiunta alla tecnica di PMA	€ 500,00
Reperimento gameti maschili da banche in aggiunta alla tecnica di PMA	€ 500,00

(*) escluso il costo dei monitoraggi – imposta di bollo ove prevista

(**) escluso il costo dei transfer degli embrioni/blastocisti crioconservati/e (€ 800,00)



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

PRESTAZIONI COMPLEMENTARI ALLE TECNICHE DI PMA ETEROLOGA

Valutazione biologica e medica per l'indicazione alla crioconservazione degli embrioni sovrannumerari (<4) comprensivo del primo canone annuo relativo alle procedure organizzative ed informative con la banca di origine e di gestione	€ 800,00
Valutazione biologica e medica per l'indicazione alla crioconservazione degli embrioni sovrannumerari (>4) comprensivo del primo canone annuo relativo alle procedure organizzative ed informative con la banca di origine e di gestione	€ 1.000,00
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
Valutazione biologica e medica per l'indicazione alla coltura a blastocisti	€ 500,00
TRANSFER di embrioni crioconservati/blastocisti crioconservate*	€ 800,00

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

DIAGNOSI PRE IMPIANTO

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:	€ 2.500,00
PGT-A o PGT-SR	
Costo della diagnosi per un massimo di due blastocisti**	
Ogni blastocisti in aggiunta avrà un costo di € 350,00 per singola blastocisti	
PGT-M / PGT-A	
SET UP CLINICO (non rimborsabile)**	€ 1.000,00
Costo della diagnosi per un massimo di due blastocisti	
Ogni blastocisti in aggiunta avrà un costo di € 350,00 per singola blastocisti.	€ 3.000,00
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)	120,00
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



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI GINECOLOGIA

DESCRIZIONE	Euro
Consulenza specialistica per infertilità	150,00
Seconda visita per controllo esami	100,00
Visita per riprogrammazione e prescrizione piano Terapeutico	150,00/100,00
Colloquio prescrizione piano terapeutico	50,00
Ecografia ginecologica	50,00/70,00/100,00
Ecografia Ostetrica	100,00
Colposcopia	103,00
Visita ginecologica con ecografia	103,00
Visita ginecologia con ecografia e Pap Test	120,00
Visita ostetrica con ecografia	123,00
Visita ginecologica con ecografia e colposcopia	153,00
Biopsia portio	103,00
Inserimento IVD	153,00
Visita specialistica	103,00
Visita specialistica ginecologica di controllo	70,00
Ecografia Ginecologica	103,00



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

PRESTAZIONI AMBULATORIALI 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	€ 100,00
WASHING UTERINO OVITRELLE	€ 90,00
WASHING UTERINO DETOX O CON CORTISONE OZONIZZATO (UNA SEDUTA)	€ 50,00
OZONOTERAPIA EMATICA (UNA SEDUTA)	€ 150,00
IDROTUBAZIONE (CICLO SEDUTE 2/3)**	€ 100,00
AMNIOCENTESI (escluso il costo dell'esame)	€ 380,00
SONOISTEROSALPINGOGRAFIA / CON ISTEROSCOPIA	€ 150/100
D-ROM	€ 100,00
LP OSSIDATIVO (Esame del Liquido Seminale)	€ 100,00
TOU (Test di Ossigenazione Uterina)	€ 70,00
ESECUZIONE PRELIEVO PER IMMUNOBIOTA TEST	€ 350,00



CHIANCIANO SALUTE
CENTRO DI CHIRURGIA AMBULATORIALE

OZONOTERAPIA RETTALE (UNA SEDUTA)	€ 70,00
D.T.C.	€ 200,00
D.T.C. CON SEDAZIONE	€ 300,00
ISTEROSCOPIA OPERATIVA CON RIGENERAZIONE UTERINA OZONO IN SEDAZIONE	€ 500,00
ISTEROSCOPIA OPERATIVA CON RIGENERAZIONE UTERINA PRP IN SEDAZIONE	€ 800,00
ELETTROPORAZIONE INTRAUTERINA CON MISCELA, SANGUE E OZONO+RADIOFREQUENZA IN SEDAZIONE	€ 400,00
ELETTROPORAZIONE INTRAUTERINA CON PRP+RADIOFREQUENZA IN SEDAZIONE	€ 500,00
ELETTROPORAZIONE INTRAUTERINA CON MISCELA, SANGUE E OZONO+RADIOFREQUENZA	€ 350,00
ELETTROPORAZIONE INTRAUTERINA CON PRP +RADIOFREQUENZA SENZA SEDAZIONE	€ 450,00
ELETTROPORAZIONE CON CREMA ORMONALE PIU' RADIOFREQUENZA UNA SEDUTA	€ 100,00
ELETTROPORAZIONE CON CREMA ORMONALE CONTESTUALE AD ELETTROPORAZIONE INTRAUTERINA	€ 80,00
PRP DEI TESTICOLI IN SEDAZIONE	€ 1.000,00
PRP DEI CORPI CAVERNOSI IN SEDAZIONE	€ 750,00
PRP VAGINALE IN SEDAZIONE	€ 500,00
PRP OVARICA	€ 1.500,00
ELETTROPORAZIONE CON OVITRELLE PIU' RADIOFREQUENZA- UNA SEDUTA	€ 100,00
INFUSIONE CON SANGUE OZONO/NOVAK	€ 150,00
INFUSIONE CON SANGUE OZONO/PRP	€ 200,00
INTERVENTO DI MEDICINA RIGENERATIVA UROLOGICA	€ 2.000,00
RESEZIONE CAVITA' UTERINA	€ 800,00
AGEs LEVE TEST	€ 100,00
RISONANZA MAGNETICA TERAPEUTICA	€ 100,00
EBV TEST	€ 100,00
CYTOBALANCE	€ 260,00

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 MEDICINA GENERALE

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

-Oltre imposta di bollo vigente ove prevista