



**TARIFFARIO
MUTUA
PRIVATA**

la **MUTUA SANITARIA**
che offre
qualità, rapidità e bassi costi.

Per **Te** e per la **Tua Famiglia!**

CIDIMU S.p.A.

ELENCO PRESTAZIONI

CIDIMU S.p.A.

QUOTA DOVUTA DAL SOCIO

VISITE SPECIALISTICHE

€ 49,00

ALLERGOLOGIA

Prick test (serie alimenti)

€ 40,00

Prick test (serie inalanti)

€ 40,00

Patch Test

€ 120,00

ANGIOLOGIA

TAM (Test Analitico Massimale)

€ 100,00

TAM (Controllo)

€ 50,00

CARDIOLOGIA

ECG Dinamico Secondo Holter

€ 70,00

ECG Dinamico Secondo Holter 48h

€ 100,00

ECG Dinamico Secondo Holter 3 gg.

€ 134,00

ECG Dinamico Secondo Holter 7 gg.

€ 180,00

EcoCardioColorDoppler

€ 80,00

Elettrocardiogramma

€ 20,00

Prova da Sforzo

€ 80,00

Registrazione PAOS delle 24 ore

€ 80,00

DERMATOLOGIA

Dermatoscopia in epiluminescenza

€ 45,00

**QUOTA DOVUTA
DAL SOCIO****GASTROENTEROLOGIA / ENDOSCOPIA**

Anoscopia o Proctoscopia	€ 40,00
Esofagogastroduodenoscopia	€ 190,00
Rettosigmoidoscopia (Fibre Ottiche)	€ 200,00
Rettoscopia (con strumento rigido)	€ 95,00
Pancoloscopia / Rettosigmoidocoloscopia	€ 260,00
Prelievo Bioptico	€ 20,00
Test rapido per H P	€ 35,00
Esame Istologico su esami endoscopici	€ 146,00

NEUROLOGIA

Elettroencefalogramma	€ 60,00
Elettroencefalogramma in siesta	€ 125,00
Elettromiografia Arti Inferiori + Elettroencefalogramma	€ 80,00
Elettromiografia Arti Superiori + Elettroencefalogramma	€ 80,00
Elettromiografia Muscoli facciali	€ 80,00
Potenziali Evocati Somato Sensoriali	€ 80,00
Potenziali Evocati Visivi (PEV)	€ 80,00
Potenziali Evocati Sacrali (PES)	€ 80,00

ELENCO PRESTAZIONI

CIDIMU S.p.A.

QUOTA DOVUTA DAL SOCIO

OCULISTICA

Aberrometria	€ 70,00
Angio OCT	€ 125,00
But Test	€ 40,00
Campimetria computerizzata	€ 40,00
Conta delle Cellule Endoteliali	€ 40,00
Curva Tonometrica	€ 50,00
Ecobiometria (cristallino)	€ 45,00
Esame Lente di Goldman	€ 50,00
Esame Ortottico completo	€ 40,00
OCT Tomografia a coerenza ottica	€ 80,00
Pachimetria corneale	€ 35,00
Pupillografia	€ 25,00
Retinografia	€ 20,00
S.C.O. (esame del disco ottico e delle fibre nervose retiniche)	€ 55,00
Test di Amsler	€ 24,00
Test di Hess	€ 50,00
Test di Schirmer	€ 35,00
Tonometria oculare	€ 30,00
Topografia corneale	€ 48,00

OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Colposcopia	€ 40,00
Ecocardiografia Fetale Gemellare	€ 160,00
EcoColorCardiografia Fetale	€ 100,00
EcoColorDoppler Ostetrico	€ 90,00
EcoColorDoppler Ostetrico in gravidanza gemellare	€ 160,00
EcoColorDoppler Pelvico Transvaginale	€ 70,00
Ecografia con TRI Test	€ 100,00
Ecografia Ginecologica Sovrapubica	€ 50,00
Ecografia Ginecologica Transvaginale	€ 60,00
Ecografia Ginecologica Transvaginale 3D	€ 80,00
Ecografia Ostetrica	€ 70,00
Ecografia Ostetrica con Immagini 3D	€ 100,00
Ecografia Ostetrica di II Livello	€ 100,00
Ecografia Ostetrica del secondo trimestre	€ 100,00
Ecografia Ostetrica del II Trimestre in gravidanza gemellare	€ 160,00
Ecografia Ostetrica in gravidanza gemellare	€ 90,00
Ecografia Ostetrica in gravidanza gemellare 3D	€ 150,00
Ecografia Ostetrica per Translucenza Nucale	€ 100,00
Ecografia Ostetrica per Translucenza Nucale in grav. gemellare	€ 120,00
Ecografia per monitoraggio follicolare	€ 130,00
Esame batteriologico e colturale base	€ 20,00
HPV-DNA Ricerca e Tipizzazione	€ 95,00
Pap Test in fase liquida (PAPSRV)	€ 20,00
Ricerca Streptococco Agalactiae su Tampone Rettale	€ 10,00
Ricerca Streptococco Agalactiae su Tampone Vaginale	€ 10,00
Tampone Cervico-Vaginale con Streptococco Agalactiae	€ 118,00

ELENCO PRESTAZIONI

CIDIMU S.p.A.

QUOTA DOVUTA DAL SOCIO

Sonoisterografia	€ 100,00
Tampone perineale in gravidanza	€ 15,00
Test Combinato	€ 200,00
Test Combinato in gravidanza gemellare	€ 280,00
Test Integrato	€ 230,00
Test Integrato in gravidanza gemellare	€ 310,00
TRI test gravidanza gemellare	€ 160,00
Vulvosopia	€ 40,00

OTORINOLARINGOIATRIA

Elettronistagmografia	€ 50,00
Esame audiometrico	€ 25,00
Esame audiometrico Tonale	€ 15,00
Esame audiometrico Tonale e Vocale	€ 30,00
Esame Cocleo-vestibolare con Videoculografia	€ 65,00
Esame Impedenzometrico	€ 25,00
Estrazione tappi (solo in corso di visita otorinolaringoiatrica)	€ 24,00
Potenziali Evocati Uditivi (BAERS)	€ 80,00
Rino Laringoscopia Diagnostica	€ 55,00
Rinomanometria	€ 35,00

PNEUMOLOGIA

Polisonnografia	€ 150,00
Polisonnografia Pediatrica	€ 150,00
Spirometria / Test Funzione Respiratoria	€ 40,00

UROLOGIA

Ecografia Transperineale	€ 50,00
Ecografia Scrotale / Testicolare	€ 50,00
Indagini Urodinamiche	€ 170,00
Potenziali Evocati Sacrali (P.E.S.)	€ 80,00
Uretrocistoscopia Semplice	€ 165,00
Uroflussometria	€ 35,00

DOPPLER C.W.

Caverject per Doppler Dinamico	€ 30,00
--------------------------------	---------

ECOCOLORDOPPLER

Ecocolordoppler dell'Aorta degli Assi Iliaco-femorali	€ 65,00
Ecocolordoppler Arterioso Aorta Addominale	€ 65,00
Ecocolordoppler Arterioso Aorto-Iliaco	€ 65,00
Ecocolordoppler Arterioso Arti Inferiori	€ 65,00
Ecocolordoppler Arterioso Arti Superiori	€ 65,00
Ecocolordoppler Arterioso Distretto Celiaco Mesenterico	€ 65,00
Ecocolordoppler Arterioso Distretto Ipogastrico Genitale	€ 65,00
Ecocolordoppler Arterioso Vasi Epiaortici	€ 65,00
Ecocolordoppler delle Arterie Renali	€ 65,00
Ecocolordoppler della Loggia Prostatica	€ 65,00
Ecocolordoppler Circolo Peripapillare Oculare	€ 65,00

ELENCO PRESTAZIONI

CIDIMU S.p.A.

QUOTA DOVUTA DAL SOCIO

Ecocolordoppler Funicolo-Scrotale	€ 65,00
Ecocolordoppler Iliaco-Cavale o Aorto-Iliaco	€ 65,00
Ecocolordoppler Penieno Basale e Dinamico	€ 80,00
Ecocolordoppler Tiroide	€ 65,00
Ecocolordoppler Transcranico	€ 65,00
Ecocolordoppler Venoso Arti Inferiori	€ 65,00
Ecocolordoppler Venoso Arti Superiori	€ 65,00
Ecocolordoppler Venoso Distretto Portale	€ 65,00
Ecocolordoppler Venoso Distretto Renale	€ 65,00

ECOGRAFIA

Ecografia Articolare	€ 40,00
Ecografia Articolare secondo esame	€ 25,00
Ecografia Capo e Collo: Collo per Linfonodi	€ 40,00
Ecografia Capo e Collo: Ghiandole Salivari	€ 40,00
Ecografia Capo e Collo: Tiroide e Paratiroidi	€ 40,00
Ecografia Addome Completo	€ 65,00
Ecografia Addome Inferiore	€ 55,00
Ecografia Addome Superiore	€ 50,00
Ecografia Cerebrale	€ 65,00
Ecografia cute e Tessuto Sottocutaneo	€ 45,00
Ecografia cute e Tessuto Sottocutaneo terzo esame	€ 25,00
Ecografia della Mammella	€ 45,00
Ecografia Epatica con Elastosonografia	€ 55,00
Ecografia Intestinale	€ 55,00
Ecografia muscolotendinea	€ 45,00
Ecografia muscolotendinea secondo esame	€ 25,00
Ecografia Oculare	€ 50,00
Ecografia Osteoarticolare quarto esame	€ 25,00
Mezzo di Contrasto (MDC) per ECOGRAFIE	+ € 85,00
Mezzo di Contrasto per SONOISTEROSALPINGOGRAFIA	+ € 72,00

**QUOTA DOVUTA
DAL SOCIO**

Ecografia Osteoarticolare terzo esame	€ 25,00
Ecografia Osteo-articolare (per Screening lussazione congenita dell'anca - neonato)	€ 40,00
Ecografia Peniena	€ 50,00
Ecografia Renale	€ 50,00
Ecografia Renale e Vescico-prostatica Sovrapubica	€ 55,00
Ecografia Reno-vescicale	€ 50,00
Ecografia Scrotale	€ 50,00
Ecografia Tessuti Superficiali	€ 45,00
Ecografia Tessuti Superficiali secondo esame	€ 25,00
Ecografia Transperineale	€ 50,00
Ecografia Vescico-Prostatica Transrettale	€ 65,00
Ecografia Vescicale	€ 50,00

MAMMOGRAFIA

Mammografia Bilaterale	€ 65,00
Mammografia Bilaterale con Tomosintesi	€ 90,00
Mammografia Monolaterale	€ 40,00
Mammografia Monolaterale con Tomosintesi	€ 65,00
Mammografia con Tomosintesi + Ecografia Mammaria Bilaterale	€ 110,00

ESAMI DI RISONANZA MAGNETICA

Angio RM del Distretto Toracico	€ 240,00
Angio RM dei Vasi del Collo	€ 240,00
Angio RM Vasi Intracranici	€ 240,00
Artro Rm Ginocchio Dx	€ 180,00
Artro Rm Ginocchio Sn	€ 180,00
Artro RM Spalla Dx	€ 180,00

ELENCO PRESTAZIONI

CIDIMU S.p.A.

QUOTA DOVUTA DAL SOCIO

Artro RM Spalla Sn	€ 180,00
Defeco RM	€ 240,00
RM Addome Inferiore	€ 210,00
RM Addome Superiore	€ 210,00
RM Addome Superiore ed Inferiore	€ 280,00
RM Articolazione Coxo Femorale Dx	€ 150,00
RM Articolazione Coxo Femorale Sn	€ 150,00
RM Articolazioni Temporo Mandibolari	€ 150,00
RM Avambraccio Dx	€ 150,00
RM Avambraccio Sn	€ 150,00
RM Bacino	€ 160,00
RM Braccio Dx	€ 150,00
RM Braccio Sn	€ 150,00
RM Caviglia Dx	€ 130,00
RM Caviglia Sn	€ 130,00
RM Colangio	€ 200,00
RM Collo	€ 180,00
RM Colonna Cervicale	€ 180,00
RM Colonna Dorsale	€ 180,00
RM Colonna Lombosacrale	€ 180,00
RM Colonna secondo distretto	€ 70,00
RM Colonna ulteriore distretto	€ 60,00
RM Cuore	€ 300,00
RM Encefalo	€ 180,00
RM Femore Dx	€ 150,00
RM Femore Sn	€ 150,00
RM Gamba Dx	€ 150,00
RM Gamba Sn	€ 150,00
Mezzo di Contrasto (MDC) EV. per RISONANZE MAGNETICHE compreso di assistenza anestesiológica	+ € 65,00
Mezzo di Contrasto (MDC) per RISONANZE MAGNETICHE PRIMOVIST	+ € 135,00
Mezzo di Contrasto (MDC) per RISONANZE MAGNETICHE	+ € 40,00

**QUOTA DOVUTA
DAL SOCIO**

RM Ginocchio Dx	€ 150,00
RM Ginocchio Sn	€ 150,00
RM Gomito Dx	€ 150,00
RM Gomito Sn	€ 150,00
RM Mammella (Bilaterale)	€ 180,00
RM Mano Dx	€ 150,00
RM Mano Sn	€ 150,00
RM Massiccio Facciale	€ 190,00
RM Orbite bilaterali	€ 190,00
RM Orecchio bilaterale	€ 190,00
RM Parti Molli	€ 150,00
RM Piede Dx	€ 150,00
RM Piede Sn	€ 150,00
RM Polso Dx	€ 150,00
RM Polso Sn	€ 150,00
RM Spalla Dx	€ 150,00
RM Spalla Sn	€ 150,00
RM Torace	€ 180,00

DENSITOMETRIE

Densitometria Ossea Colonna	€ 40,00
Densitometria Ossea Femore	€ 40,00

RADIOLOGIA TRADIZIONALE

RX Apparato Digerente Completo	€ 100,00
Cistografia Retrograda	€ 90,00
RX Addome Diretto	€ 30,00
RX Anca Dx	€ 30,00

ELENCO PRESTAZIONI

CIDIMU S.p.A.

QUOTA DOVUTA DAL SOCIO

RX Anca Sn	€ 30,00
RX Arti Inferiori e Bacino sotto carico	€ 60,00
RX Assiale di Rotula Dx (1 proiezione)	€ 30,00
RX Assiale di Rotula Sn (1 proiezione)	€ 30,00
RX ATM (temporo mandibolare)	€ 45,00
RX Avambraccio Dx	€ 30,00
RX Avambraccio Sn	€ 30,00
RX Bacino	€ 30,00
RX Clisma Opaco	€ 120,00
RX Colonna Vertebrale Completa più Bacino sotto carico	€ 70,00
RX Colon per Os	€ 60,00
RX Occlusale	€ 45,00
RX Omero Dx	€ 30,00
RX Omero Sn	€ 30,00
RX Caviglia Dx	€ 25,00
RX Caviglia Sn	€ 25,00
RX Colonna Cervicale	€ 35,00
RX Colonna Dorsale	€ 35,00
RX Colonna Lombo-Sacrale	€ 35,00
RX Cranio	€ 35,00
RX Scheletro in toto	€ 100,00
RX Emicostato Dx	€ 35,00
RX Emicostato Sn	€ 35,00
RX Emimandibola Dx (2 proiezioni)	€ 25,00
RX Emimandibola Sn (2 proiezioni)	€ 25,00
RX Epatica Diretta	€ 25,00
RX Esofago con doppio contrasto	€ 50,00
RX Femore Dx	€ 30,00

ELENCO PRESTAZIONI

QUOTA DOVUTA DAL SOCIO

RX Femore Sn	€ 30,00
RX Gamba Dx	€ 30,00
RX Gamba Sn	€ 30,00
RX Ginocchio Dx	€ 30,00
RX Ginocchio Dx sotto carico	€ 36,00
RX Ginocchio Sn	€ 30,00
RX Ginocchio Sn sotto carico	€ 36,00
RX Gomito Dx	€ 30,00
RX Gomito Sn	€ 30,00
RX Grandi Segmenti	€ 45,00
RX Ipofaringe ed Esofago	€ 70,00
RX Mano Dx	€ 25,00
RX Mano per Età Ossea	€ 25,00
RX Mano Sn	€ 25,00
RX Orbite	€ 30,00
RX Ossa Nasali	€ 30,00
Panoramica Dentaria	€ 24,00
RX Piede Dx	€ 25,00
RX Piede Dx sotto carico	€ 35,00
RX Piede Sn	€ 25,00
RX Piede Sn sotto carico	€ 35,00
RX Polso Dx	€ 25,00
RX Polso Sn	€ 25,00
RX Sacro Coccige	€ 35,00
RX Scheletro toracico costale bilaterale	€ 40,00
RX Sistemática Dentaria	€ 80,00
RX Spalla Dx	€ 30,00
RX Spalla Sn	€ 30,00

ELENCO PRESTAZIONI

CIDIMU S.p.A.

QUOTA DOVUTA DAL SOCIO

RX Sterno	€ 35,00
RX Stomaco e Duodeno (con doppio MDC)	€ 75,00
RX Teleradiografia Cranio	€ 35,00
RX Torace (1 proiezione)	€ 30,00
RX Torace (2 proiezioni)	€ 30,00
RX Trachea	€ 20,00
Cistografia Retrograda	€ 80,00
ESAMI TC (Tomografia Computerizzata)	
Angio TC	€ 180,00
Angio TC integrazione indagine TC	€ 30,00
Angio TC ulteriore distretto	€ 30,00
Angio TC ulteriore distretto bis	€ 30,00
TC Coronorografia	€ 270,00
Colonscopia virtuale con TC	€ 190,00
Colonscopia virtuale Cad Colon	€ 190,00
Ricostruzione Tridimensionale	€ 20,00
TC Addome completo	€ 190,00
TC Addome inferiore	€ 140,00
TC Addome superiore	€ 140,00
TC Angiografia Aorto-Iliaca Arti	€ 220,00
TC Angiografia Aorto-Iliaca (con ricostruzione 3D)	€ 180,00
TC Angiografia Arco Aortico e Aorta Toracica	€ 180,00
TC Angiografia Vasi del Collo (con ricostruzione 3D)	€ 180,00
TC Angiografia Vasi Intracranici	€ 180,00
TC Arcate dentarie (Cone Beam) Arcata Inferiore	€ 90,00
TC Arcate dentarie (Cone Beam) Arcata Superiore	€ 90,00
TC Mini-Arcate dentarie (1-3 siti contigui 6x6) (Cone Beam)	€ 75,00
Mezzo di Contrasto (MDC) per TAC	+ € 40,00
Assistenza Anestesiologica	+ € 25,00
Mezzo di Contrasto (MDC) per CAD COLON	+ € 18,00

ELENCO PRESTAZIONI

QUOTA DOVUTA
DAL SOCIO

TC Volumetrica ConeBeam Arcata Dentaria (sup.+ inf.)	€ 170,00
TC Articolazione Coxo Femorale Dx o Sn	€ 130,00
TC Articolazione Temporo-Mandibolare	€ 140,00
TC Avambraccio Dx	€ 110,00
TC Avambraccio Sn	€ 110,00
TC Bacino	€ 110,00
TC Braccio Dx	€ 110,00
TC Braccio Sn	€ 110,00
TC Caviglia Dx	€ 110,00
TC Caviglia Sn	€ 110,00
TC Collo	€ 110,00
TC Colonna Cervicale	€ 110,00
TC Colonna Dorsale	€ 110,00
TC Colonna Lombo-Sacrale	€ 110,00
TC Colonna Vertebrale 2 segmenti	€ 155,00
TC Cranio	€ 110,00
TC Femore Dx	€ 110,00
TC Femore Sn	€ 110,00
TC Gamba Dx	€ 110,00
TC Gamba Sn	€ 110,00
TC Ginocchio Dx	€ 110,00
TC Ginocchio Sn	€ 110,00
TC Gomito Dx	€ 110,00
TC Gomito Sn	€ 110,00
TC Mano Dx	€ 110,00
TC Mano Sn	€ 110,00
TC Massiccio Facciale Cone Beam	€ 120,00

ELENCO PRESTAZIONI

CIDIMU S.p.A.

QUOTA DOVUTA DAL SOCIO

TC Spirale Massiccio Facciale	€ 110,00
TC Rocche e Mastoidi	€ 110,00
TC Piede Dx	€ 110,00
TC Piede Sn	€ 110,00
TC Polso Dx	€ 110,00
TC Polso Sn	€ 110,00
TC Spalla Dx	€ 110,00
TC Spalla Sn	€ 110,00
TC Torace	€ 140,00
TC Total Body	€ 330,00
TC Mascellare Inferiore	€ 60,00
TC Mascellare Superiore	€ 60,00
TC Mascellare Superiore + Inferiore	€ 80,00
Uro Tac	€ 140,00





MUTUA
PRIVATA

Per ulteriori informazioni chiama il numero telefonico

011.19467871

Via Cibrario, 49/A - 10144 Torino

Per informazioni amministrative e contabili 011.5360090

info@mutuaprivata.com

www.mutuaprivata.com