



# TARIFFARIO MUTUA PRIVATA

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

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

**IRR S.p.A.**

**POLIAMBULATORIO**



## ELENCO PRESTAZIONI

### QUOTA DOVUTA DAL SOCIO

#### VISITE SPECIALISTICHE

Visita Idoneità Sportiva

€ 49,00

Visita Idoneità Sportiva Agonistica

€ 25,00

€ 40,00

#### 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

Test Cardio Respiratorio

€ 160,00

#### DERMATOLOGIA

Dermatoscopia in epiluminescenza

€ 45,00

#### GINECOLOGIA

Esame colturale e batteriologico Base

€ 15,00

HPV DNA Determinazione ceppo fra alto e basso rischio

€ 85,00

Pap Test / Thin Prep

€ 30,00

Tampone Rettale Streptococco&molitico: SBEG

€ 14,90

Tampone Vaginale base TVAS completo con antibiogramma

€ 75,00

Tampone Vaginale Plus PABAF

€ 108,80

Tampone Vaginale Streptococco&molitico: SBEG

€ 14,90

## ELENCO PRESTAZIONI

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
Ecografia UBM	€ 140,00
Ecografia UBM Tumori	€ 250,00
Elettroretinogramma	€ 115,00
Esame Lente di Goldman	€ 50,00
Esame Ortottico completo	€ 40,00
Esame Sirius	
(Studio angolo iridocorneale, pachimetria, topografia)	€ 100,00
Esami Elettrofisiologici per blocco patente	€ 50,00
Meibografia	€ 40,00
OCT Tomografia a Coerenza Ottica	€ 80,00
Osmolarità	€ 60,00
Pacchetto Occhio Secco	
(But, Schirmer, Osmolarità, Meibografia)	€ 140,00
Pachimetria Corneale	€ 35,00
Potenziali Evocati Visivi (PEV)	€ 70,00
Pupillografia	€ 25,00
Retinografia	€ 20,00
S.C.O. (esame del disco ottico e delle fibre nervose retiniche)	€ 55,00
Test Carico Idrico	€ 58,00

**QUOTA DOVUTA  
DAL SOCIO**

Test di Amsler	€ 24,00
Test di Hess	€ 50,00
Test di Schirmer	€ 35,00
Tonometria Oculare	€ 30,00
Topografia Corneale	€ 48,00

**OTORINOLARINGOIATRIA**

Esame Audiometrico	€ 25,00
Estrazione Audiometrico Tonale	€ 15,00
Esame Cocleo-Vestibolare con videooculografia	€ 65,00
Esame Impedenzometrico	€ 20,00
Estrazione tappi di cerume (solo in corso di visita otorinolaringoiatrica)	€ 24,00
Rino-laringoscopia diagnostica	€ 55,00

**PNEUMOLOGIA**

Spirometria con broncodilatazione	€ 60,00
Spirometria con prova da sforzo e test di diffusione	€ 70,00
Spirometria con test di diffusione e coefficiente di duttanza polmonare	€ 60,00
Spirometria con volume residuo	€ 44,00
Spirometria globale	€ 80,00
Test di Funzionalità Respiratoria	€ 44,00

**UROLOGIA**

Indagini Urodinamiche	€ 165,00
Uroflussometria	€ 35,00
Uroflussometria con R.P.M.	€ 50,00

**QUOTA DOVUTA  
DAL SOCIO****ECOGRAFIA**

Ecografia Addome Completo	€ 60,00
Ecografia Addome Inferiore via sovrapubica	€ 50,00
Ecografia Addome Superiore	€ 50,00
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 Cerebrale	€ 60,00
Ecografia cute e Tessuto Sottocutaneo	€ 45,00
Ecografia cute e Tessuto Sottocutaneo secondo esame	€ 25,00
Ecografia cute e Tessuto Sottocutaneo terzo esame	€ 25,00
Ecografia Intestinale	€ 55,00
Ecografia muscolotendinea	€ 35,00
Ecografia muscolotendinea secondo esame	€ 25,00
Ecografia Oculare	€ 50,00
Ecografia Osteoarticolare quarto esame	€ 25,00
Ecografia Osteoarticolare terzo esame	€ 25,00
Ecografia Renale	€ 50,00
Ecografia Renale e Vescicale	€ 50,00
Ecografia Scrotale	€ 50,00
Ecografia Tessuti superficiali	€ 45,00
Ecografia Tessuti superficiali secondo esame	€ 25,00
Ecografia Testicolare	€ 50,00
Ecografia Transperineale	€ 50,00
Ecografia Vescicale	€ 55,00
Ecografia Vescico Prostatica Transrettale	€ 55,00
Mezzo di contrasto per ecografie	€ 85,00

## **SERVIZIO INFERMIERISTICO**

Bendaggio con Medicazione

€ **45,00**

## **RIEDUCAZIONE ALIMENTARE**

€ **55,00**



**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](mailto:info@mutuaprivata.com)

[www.mutuaprivata.com](http://www.mutuaprivata.com)