

**ABANDEH Dottor Abdallà**

89.26_2_37	VISITA GINECOLOGICA	€ 80,00
91.38.5_0_00	ESAME CITOLOGICO CERVICO VAGINALE ( PAP TEST )	€ 30,00

**Poliambulatorio Paliano**

Giovedì 16:30 - 18:30

## **ALFONSI Dott. Pompeo**

89.7_37_38	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 65,00
89.01_39_38	VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA	€ 60,00
95.41.1_0_38	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 30,00
96.52_2_38	RIMOZIONE TAPPO CERUME DX	€ 30,00
96.52_3_38	RIMOZIONE TAPPO CERUME SX	€ 30,00
31.42_3_38	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 55,00
LEG.27.020	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DOMICILIARE	€ 150,00
95.44.1_0_38	TEST CLINICO FUNZ VESTIB.-ES. CLINICO CON PROVE CALORICHE	€ 40,00

**Cassino Ex Inam - Via Gemma de Bosis -** Martedì 16:30 - 17:00  
**CAP 03043** Giovedì 16:30 - 17:00

### ALO' Dott. Piero Luigi

91.39.4_0_00	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	€ 82,50
91.41.1_2_00	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA incisionale	€ 198,00
91.41.1_3_00	ES. ISTOPATOLOGICO TESSUTI MOLLI: DA BIOPSIA incisionale	€ 198,00
91.41.2_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA EPATICA	€ 275,00
91.41.3_0_00	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: DA BIOPSIA ENDOSCOPICA	€ 198,00
91.41.4_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica	€ 330,00
91.41.5_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	€ 198,00
91.42.1_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica	€ 330,00
91.42.2_0_00	ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE: DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPIA	€ 198,00
91.42.3_3_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO Biopsia incisionale c	€ 220,00
91.42.4_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PLEURICA	€ 220,00
91.45.4_0_00	ES. ISTOPATOLOGICO APP. GENITALE MASCHILE: da Biopsia testicolare	€ 198,00
91.40.5_2_00	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA BIOPSIA ESCISSIONALE	€ 220,00
91.39.5_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI	€ 198,00
91.40.1_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	€ 198,00
91.40.2_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE	€ 198,00
91.40.3_2_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE (Per ciascun cam	€ 198,00
91.40.4_0_00	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH	€ 198,00
91.39.1_0_00	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	€ 82,50
91.39.2_0_00	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO	€ 82,50
91.39.3_2_00	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO compresa eventuale revisione vetrini	€ 82,50
91.43.1_0_00	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia bronchiale o transbronc	€ 198,00
91.43.2_0_00	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Biopsia bronchiale o transbronc	€ 330,00
91.43.3_3_00	ES. ISTOPATOLOGICO: BIOPSIA LARINGOFARINGE	€ 180,00
91.43.4_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VIE AEREE - Campioni multipli	€ 330,00
91.43.5_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	€ 198,00
91.44.1_0_00	ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA	€ 330,00

91.44.2_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ANNESSI TESTICOLARI	€ 198,00
91.44.3_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	€ 198,00
91.44.4_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICE UTERINA	€ 198,00
91.44.5_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA)	€ 198,00
91.45.1_0_00	ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endoscopica vescicale o uretr:	€ 198,00
91.45.2_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale	€ 275,00
91.45.3_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA PENE	€ 198,00
91.45.5_0_00	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE	€ 198,00
91.46.1_0_00	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE	€ 198,00
91.46.2_0_00	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE	€ 275,00
91.46.3_2_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIE CERVICALI (Sedi multiple - per ciascun	€ 275,00
91.47.1_0_00	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulesctomia (Per ciascun campione)	€ 220,00
91.47.2_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE	€ 220,00
91.47.3_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA LINFONODALE (SEDI MULTIPLE)	€ 330,00
91.47.4_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE	€ 220,00
91.47.5_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE	€ 220,00
91.48.1_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA TIROIDEA	€ 198,00
91.48.2_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: BIOPSIA NERVO PERIFERICO	€ 198,00
91.48.3_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	€ 198,00
91.46.4_2_00	ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE	€ 198,00
91.46.4_3_00	ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	€ 198,00
91.46.5_0_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione)	€ 198,00
91.42.5_2_00	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	€ 220,00
LAB.00.029	CONSULENZA REVISIONE PREPARATI ISTOLOGICI	€ 275,00
LAB.00.322	ES.CITOLOGICO AGOASPIRATO LIQUIDO ASCITICO	€ 82,50
LAB.00.324	TECN.ISTOCHIMICHE DIAGN.ISTOCITOPAT.3 COLORAZ	€ 55,00
LAB.00.325	TEC.ISTOCHIMICHE DIAGN.ISTOCITOP.OGNI COLORAZ	€ 110,00
LAB.00.330	ESAME ISTOCITOPATOLOGICO	€ 110,00
LAB.00.332	DIAGN.ESTEMPORANEA ANATOMOPATOLOGICA INTRAOP.	€ 440,00
LEG.99.131	ESAME AUTOPTICO	€ 990,00
LEG.99.133	CONSUL. MEDICO-LEGALE RICHIESTA DAL TRIBUNALE	€ 1.000,00
SIP.99.006	CONSULENZA AUTOPTICA	€ 567,60
SIP.99.107	RELAZIONE TECNICA	€ 800,00

**Frosinone**  
**Via Armando Fabi - Pal Q 1 Piano**

PREVIO CONTATTO CON LO  
SPECIALISTA

### **APICE Dott. Nicola**

89.7_9_09	VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 110,00
89.01_9_09	VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	€ 77,00
86.3.6_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA LESIONE BENIGNA CUTE	€ 220,00
86.4_2_12	ASPORTAZIONE RADICALE LESIONE CUTE	€ 165,00
96.59_0	MEDICAZIONE CHIRURGIA GENERALE	€ 55,00
LEG.27.049	V. SPECIAL. CON CERTIFICAZIONE	DA 100,00 a 1000,00
LEG.27.026	VAL. SPECIALISTICA CON RELAZIONE PER M.L.	DA 100,00 a 1000,00

**Poliambulatorio Frosinone**  
**Via A. Fabi**

Lunedì 16:00 - 18:00  
Mercoledì 16:00 - 18:00  
Giovedì 16:00 - 18:00  
Venerdì 16:00 - 18:00

**APPONI Dott.ssa Francesca**

89.7_29_29	VISITA NEFROLOGICA	€ 80,00
89.01_30_29	VISITA CONTROLLO NEFROLOGICA	€ 80,00

**Via Armando Fabi Pal Q - 4 Piano**

Martedì 14:30 - 15:30

**Dott. ARCESE Roberto**

27.24_3_35	BIOPSIA BOCCA GUANCIA DX	€ 120,00
27.24_4_35	BIOPSIA BOCCA GUANCIA SX	€ 120,00
27.24_5_35	BIOPSIA BOCCA PALATO MOLLE	€ 120,00
27.24_6_35	BIOPSIA BOCCA PAVIMENTO ORALE	€ 120,00
68.16.1_0_37	BIOPSIA CORPO UTERINO	€ 120,00
86.11_0	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 100,00
42.24_0_58	BIOPSIA ESOFAGO	€ 100,00
29.12_0_38	BIOPSIA FARINGEA	€ 120,00
24.11_0_35	BIOPSIA GENGIVA	€ 165,00
45.25_3_58	BIOPSIA (ENDOSCOPICA) INTESTINO CRASSO	€ 100,00
45.14_0_58	BIOPSIA INTESTINO TENUE	€ 165,00
27.23_3_35	BIOPSIA LABBRO SUP	€ 165,00
27.23_2_35	BIOPSIA LABBRO INF	€ 165,00
41.31_0_09	BIOPSIA MIDOLLO OSSEO	€ 150,00
21.22_0_38	BIOPSIA NASO	€ 120,00
18.12_2_38	BIOPSIA ORECCHIO ESTERNO DX	€ 165,00
18.12_3_38	BIOPSIA ORECCHIO ESTERNO SX	€ 165,00
20.32.1_3_38	BIOPSIA ORECCHIO MEDIO SX	€ 165,00
20.32.1_2_38	BIOPSIA ORECCHIO MEDIO DX	€ 165,00
64.11_0_43	BIOPSIA PENE	€ 165,00
48.24_0_58	BIOPSIA RETTO	€ 165,00
44.14_2_58	BIOPSIA STOMACO	€ 100,00
83.21_0_09	BIOPSIA TESSUTI MOLLI	€ 80,00
SIP.99.006	CONSULENZA AUTOPTICA	€ 500,00
LAB.00.332	DIAGN. ESTEMPORANEA ANATOMOPATOLOGICA INTRAOP.	€ 400,00
LAB.00.331	DIAGNOSI ISTOPATOLOGICA FINO A DUE COLORAZIONI	€ 100,00
LAB.00.045	REVIS.PREPARATI ISTOLOG.NON COLORATI E/O INCL	€ 165,00
LAB.00.044	REVIS.PREPARATI ISTOL. COLORATI IN ALTRA SEDE	€ 165,00



**Distretto Sanitario Frosinone**  
**Viale Mazzini**

Lunedì 16:00 - 17:00  
Martedì 16:00 - 17:00  
Mercoledì 16:00 - 17:00  
Giovedì 16:00 - 17:00  
Venerdì 16:00 - 17:00

## ARDUINI Dott.ssa Carla

<b>LEG.27.045</b>	CONSULENZA TECNICA DI MEDICINA LEGALE	100,00 A 1000,00 +IVA
-------------------	---------------------------------------	-----------------------------

<b>LEG.27.038.1</b>	VISITA MEDICO LEGALE CON CERTIFICAZIONE - PERIZIA	100,00 A 600,00 + IVA
---------------------	---	-----------------------------

**Ospedale "San Benedetto"**  
**Alatri**

Martedì 15:00 - 17:00  
Venerdì 15:00 - 17:00

## **BARON Dott.ssa Monica Claudia**

94.09_0_40	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 120,00
94.3_0_40	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 90,00
94.42_2_40	PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 110,00

**Poliambulatorio Ceccano**

Lunedì 16:00 - 20:00

## **BARTOLOMUCCI Dott. Moreno**

89.7_29_29	VISITA NEFROLOGICA	€ 110,00
89.01_30_29	VISITA CONTROLLO NEFROLOGICA	€ 110,00
88.74.5_0	ECOCOLORDOPPLER RENI E SURRENI	€ 110,00
88.76.1_0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 110,00
LEG.27.020	VISITA NEFROLOGICA DOMICILIARE ( R.D.)	€ 148,00

**Ospedale Frosinone**

**"F. Spaziani" Palazzina Q - 4° piano**

**Ambulatorio emodialisi.**

Martedì 15:00 - 18:00

## **BATTISTA Dott. Michele**

89.03_4_70	VISITA RADIOTERAPICA	€ 88,00
89.01_47_70	VISITA CONTROLLO RADIOTERAPICA	€ 88,00
SIP.99.107	RELAZIONE TECNICA	€ 60,00

**Ospedale di Sora**  
**"S.S. Trinità"**

Lunedì 15:00 - 18:00  
Martedì 15:00 - 18:00  
Mercoledì 15:00 - 18:00  
Giovedì 15:00 - 18:00  
Venerdì 15:00 - 18:00

## **BEVERATI Dott. Marcello**

89.7_9_09	VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 80,00
89.01_9_09	VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	€ 60,00
86.3.6_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA LESIONE BENIGNA CUTE	€ 100,00
86.23_0_09	RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE UNGUELA O PLICA UNGUEALE	€ 80,00

**Distretto Sanitario Frosinone**  
**Viale Mazzini**

I e III Giovedì del mese  
15:00 - 17:00

## **BEVILACQUA Dott.Andrea**

88.73.5_2	ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	€ 80,00
88.77.2_3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA ARTI SUP O INF O DIST, VENOSA	€ 80,00
88.77.2_2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA ARTI SUP O INF O DIST, ARTERIOSA	€ 80,00

**Ospedale Cassino**  
**"Santa Scolastica"**

Martedì 15:00 - 18:00

## **BIANCHI Dott. Piero Maria**

89.03_4_70	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO	€ 160,00
89.01_47_70	PRIMA VISITA MEDICO NUCLEARE	€ 160,00
89.03_3_61	ANAMNESI E VALUTAZIONE COMPLESSIVE	€ 160,00

**Ospedale di Sora**  
**"S.S. Trinità"**

Lunedì 16:00 - 17:00  
Mercoledì 16:00 - 17:00  
Venerdì 16:00 - 17:00



## **BILOTTA Dott. Livio**

88.79.8_2	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 80,00
89.7_44_43	VISITA UROLOGICA	€ 100,00
89.01_49_43	VISITA CONTROLLO UROLOGICA	€ 100,00

**Ospedale Cassino**  
**"Santa Scolastica"**

Martedì 15:00 - 16:00

## BLASI Dott.ssa Sara

89.7_9_09	VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 80,00
39.92_3	INIEZIONE SCLEROSANTI ARTO INFERIORE SX	€ 100,00
39.92_2	INIEZIONE SCLEROSANTI ARTO INFERIORE DX	€ 100,00
88.77.2_3	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF.VEN.	€ 120,00
88.77.2_2	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ART	€ 120,00
88.77.2_5	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	€ 80,00
88.73.5_2	ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 80,00
89.01_9_09	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 70,00

**Ospedale di Alatri San Benedetto - Stanza  
4 II Piano**

Venerdi 14:30 - 17:00

**BONDATTI Dottor Franco**

89.7_29_29	VISITA NEFROLOGICA	€ 100,00
89.01_30_29	VISITA CONTROLLO NEFROLOGICA	€ 80,00

**Ospedale di Alatri San Benedetto**

Lunedì 15:00 - 17:00

## BORDONE Dott.Bruno

86.3.6_0	ASPORT. CHIRURGICA LESIONE BENIGNA DELLA CUTE	€ 200,00
86.23_0_09	RIMOZIONE UNGHIA,MATRICE O PLICA UNGUEALE	€ 200,00
98.20_0_09	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO	€ 200,00
18.29_3_38	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO SX	€ 200,00
18.29_2_38	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO DX	€ 200,00
64.92.1_0_43	FRENULOTOMIA	€ 200,00
89.7_9_09	VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00

**Ospedale Cassino  
"Santa Scolastica"**

Martedì 15:00 - 17:00

**BRACAGLIA Dott.ssa Martina**

89.13_0_32	VISITA NEUROLOGICA	€ 130,00
89.01_32_32	VISITA NEUROLOGICA CONTROLLO	€ 100,00

**Poliambulatorio Frosinone**  
**Palazzina Q**  
**Via A. Fabi**

Martedì 15:00 - 17:55

## **BRAIT Dr.ssa Simona**

94.3_0_40	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00
94.42_2_40	PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 100,00
94.42_3_40	PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 100,00
94.44_0_40	PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 50,00
VAR.00.027	RELAZIONE CLINICA	€ 100,00
LEG.99.111	MMPI2	€ 180,00

**Casa della Salute di Pontecorvo**

Lunedì 14:30 - 17:30  
Giovedì 14:30 - 17:30

## **BRIGHI Dott. Stefano**

89.7_20_58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 130,00
89.01_20_58	VISITA CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	€ 130,00
49.21_0_58	ANOSCOPIA	€ 40,00
45.13_0_58	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 200,00
45.23_2_58	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 300,00
45.24_2_58	SIGMOIDOSCOPIA (RETTOSCOPIA) ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 150,00
45.23.1_0_58	COLONSCOPIA-ILEOSCOPIA RETROGRADA	€ 330,00
45.42_0_58	POLIPECTOPIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	€ 350,00

**Ospedale Frosinone**  
**"F. Spaziani"**

### **VISITE GASTROENTER.**

Lunedì 15:30 - 19:30  
Giovedì 15:30 - 19:30

**Ospedale Frosinone**  
**"F. Spaziani"**

### **ESAMI ENDOSCOPICI**

Mercoledì 15:30 - 19:30  
Venerdì 15:15 - 18:45

## CAMPOLI Dott. Achille

89.7_52	VISITA PEDIATRICA	€ 70,00
88.72.1_0	ECOG.CARDIACA PEDIATRICA - ECOCARD. M/B	€ 80,00
88.79.2_0	ECOGRAFIA BACINO PER SCREENING LUSSAZIONE ANCA	€ 60,00
88.71.1_0	ECOENCEFALOGRAFIA - ECOGRAFIA TRANSFONTANELLARE	€ 70,00
88.71.4_2	ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 70,00
88.74.1_9	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 70,00
88.74.1_4	ECOGRAFIA GIUNZIONE GASTRO-ESOFAGEA	€ 70,00
88.79.6_5	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 70,00

**Ospedale Frosinone**  
**"F. Spaziani"**

Martedì 16:30 - 18:30  
Giovedì 16:30 - 18:30



**CASINELLI Dott.ssa Katia**

89.7_18_19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 100,00
89.7_50	VISITA MALATTIE INFETTIVE	€ 100,00
89.7_55	PRIMA VISITA DIETOLOGICA DI NUTRIZIONE CLINICA	€ 100,00
GA1.3	VISITA EPATOLOGICA	€ 100,00

---

**Poliambulatorio Frosinone**  
**Via A. Fabi**

Mercoledì 14:20 - 16:40

---

## CATALANO Dott.Ersilio

88.74.1_2	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 61,00
88.75.1_2	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	€ 50,43
88.76.1_0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	€ 70,00
88.79.6_2	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 50,00
88.76.2_4	ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	€ 50,00
88.79.1_2	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 50,00
88.73.1_0	ECOGRAFICA DELLA MAMMELLA BILATERALE	€ 60,00
88.79.3_2	ECOGRAFIA MUSCOLO TENDINEA	€ 50,00
88.74.1_5	ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI	€ 55,38
88.73.5_2	ECOCOLORDOPPLER TSA	€ 70,00
86.4.7_0	ASPORT LESIONE CUTE PAT NEOPLAST	€ 120,00
88.71.4_2	ECOGRAFIA DEL COLLO	€ 50,00
88.79.8_2	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 60,00
88.79.1_4_69	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 51,04
86.3.6_0	ASPORTAZIONE CHIRURG LESIONE BENIGNA DELLA CUTE	€ 100,00
89.01_9_09	VISITA CONTROLLO CHIRURGICA	€ 38,50
89.7_9_09	VISITA CHIRURGICA	€ 49,50
88.77.2_2	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP E INF ARTERIOSO	€ 60,00
88.77.2_3	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP E INF VENOSO	€ 60,00
88.73.7_0	BIOPSIA MAMMARIA ECOGUIDATA	€ 60,00

**SEDE:**  
**P.O. Santa Scolastica di Cassino via san**  
**Pasquale Cassino (FR)**

Mercoledì 15:00 - 17:00  
Venerdì 15:00 - 17:00  
Sabato 15:00 - 17:00



## **CERQUA Dott.ssa Margherita**

89.7_26_56	VISITA FISIATRICA	€ 88,00
89.01_27_56	VISITA CONTROLLO FISIATRICA	€ 66,00
81.92_0	INEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE ARTICOLAZ. O LEGAMENTO	€ 66,00
LEG.27.020	VISITA FISIATRICA DOMICILIARE	€ 121,00

**Poliambulatorio Ceprano**

Lunedì 17:30 - 18:30

**Poliambulatorio Frosinone**  
**Via A. Fabi**

Mercoledì 14:30 - 15:30

## CHIANTA Dott.ssa Giuliana

88.76.1_0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 80,00
88.79.6_3_69	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 60,00
88.75.1_2	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 70,00
88.74.1_2	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 70,00
88.79.1_2	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 60,00
88.73.1_0	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	€ 60,00
88.79.3_2	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 60,00
88.79.1_4_69	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 60,00
88.71.4_3	ECOGRAFIA COLLO PER LINFONODI	€ 60,00
88.73.2_3_69	ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE SX	€ 60,00
88.73.2_2_69	ECOGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE DX	€ 60,00
88.74.1_5	ECOGRAFIA FEGATO E VIE BILIARI	€ 60,00
88.74.1_8	ECOGRAFIA MILZA - SPLENICA	€ 60,00
88.74.1_6	ECOGRAFIA PANCREAS	€ 60,00
88.78.2_0_37	ECOGRAFIA PELVICA	€ 60,00
88.74.1_7	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 60,00
88.71.4_8	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI	€ 60,00

**OSP. S.S. DI CASSINO**

Mercoledì 14:00 - 16:00

### **CHIAPPINI Dott. Franco**

89.7_44_43	VISITA UROLOGICA	€ 90,00
89.01_49_43	VISITA CONTROLLO UROLOGICA	€ 60,00
88.75.1_5_69	ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 70,00
88.79.8_2	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 70,00
88.74.1_7	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 80,00
88.79.6_5	ECOGRAFIA TESTICOLI	€ 70,00
88.75.1_7_69	ECOGRAFIA VESCICALE	€ 70,00
89.24_0_43	UROFLUSSOMETRIA	€ 50,00

**Ospedale Frosinone**  
**"F. Spaziani"**

Giovedì 14:00 - 16:00

**CIPRIANI Dott.ssa Rosalba**

89.7_18_19	VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 90,00
89.01_18_19	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
89.7_51	VISITA MEDICINA INTERNA	€ 90,00
89.01_57	VISITA MEDICINA INTERNA DI CONTROLLO	€ 80,00

**P.O ALATRI**

IV PIANO

Mercoledì 15:00 - 16:00

## COLLALTI Dottor Marco

89.7_9	VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 160,00
89.01_9	VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
86.23_0	RIMOZIONE UNGHIA	da 200,00 a 1500,00
86.3.6_0	ASPORTAZION. CHIRURG. DI LESIONE CUTE	da 200,00 a 1500,00
DER.52.002	ASPORTAZION. NEOFORMAZIONE	da 200,00 a 1500,00
86.05.1_0	INCISIONE E RIMOZIONE CORPO ESTRANEO	da 200,00 a 1500,00

<b>POLIAMBUL. EXTRAOSPEDALIERO</b> <b>VIALE MAZZINI</b> <b>FROSINONE</b>	Giovedì 14:30 - 17:30
<b>STUDIO PRIVATO:</b> <b>"Casa di Cura S. Maria di Leuca"</b> <b>Via Tiberina 173</b> <b>Roma</b>	Venerdì 15:00 - 19:00
<b>STUDIO PRIVATO:</b> <b>CLINETERM "</b> <b>Casilina Sud km 76</b> <b>Ferentino</b>	" Via Lunedì 15:00 - 18:30



**COLUCCI Dott. Stefano**

89.7_20_58	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 110,00
GA1.3	VISITA EPATOLOGICA	€ 110,00

---

**Ospedale Isola del Liri**  
**via dell'ospedale Isola del Liri 03036**  
**(FR)**

Lunedì 16:00 - 18:00  
Martedì 16:00 - 18:00

---

**Via Regina Margherita**  
**ex ospedale Ferrari - Ceprano (FR) -**  
**CAP 03024**

Giovedì 16:30 - 18:30

## **CORSI Dott.ssa Maria Pia**

89.7_7	VISITA CARDIOLOGICA	€ 40,00
89.01_7	VISITA CONTROLLO CARDIOLOGICA	€ 35,00
88.72.3_5	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO RIPOSO	€ 70,00
89.43_0_08	ECG DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 130,00
89.52_0_08	ECG (ELETTRICARDIOGRAMMA)	€ 35,00

**OSPEDALE DI SORA**  
**Cardiologia 1° piano scala C**

Venerdi 15:00 - 18:00

## **COSTAGLIOLA Dott. Catello**

89.7_30_30	VISITA NEUROCHIRURGICA	€ 130,00
89.01_31_30	VISITA NEUROCHIRURGICA CONTROLLO	€ 80,00
LEG.99.142	C.T.U. GIUDICE DI PACE	da € 1000,00 a € 20000,00
LEG.27.102	C.T.P. CONSULENZA TECNICA DI PARTE	da € 1000,00 a € 20000,00

**Ospedale Frosinone**  
**"F. Spaziani"**

Mercoledì 15:00 - 17:00

## CUPPINI Dott.ssa Maria Cristina

94.09_0_40	Colloquio psicologico clinico	€ 77,00
94.3_0_40	Psicoterapia individuale	€ 88,00
94.42_3_40	Psicoterapia Familiare	€ 110,00
94.08.3_2_40	Somministrazione test proiettivi della personalità	€ 110,00
LEG.27.095	Visita Psicologica con relazione per medicina legale	€ 48,00

---

### STUDIO PRIVATO

Via Armano Fabi - Palazzina Dipartimento  
D3D - Primo Piano

Mercoledì 10:00 - 12:00

---

**D'AGUANO Dott.ssa Giovanna**

89.7_51	VISITA DI MEDICINA INTERNA	€ 80,00
89.01_57	VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INTERNA	€ 60,00

**Ospedale Cassino  
"Santa Scolastica"**

Giovedì 14:00 - 16:00

**DE PERSIS Dott.ssa Maria Cristina**

95.2_0_34	TEST DI HESS - LANCASTER	€ 33,00
95.26_0_34	TONOGRAFIA, TEST PROVOCAZIONE E GLAUCOMA	€ 33,00
95.02_0_34	VISITA OCULISTICA COMPLESSIVA	€ 66,00
95.09.1_0_34	FONDO OCULARE	€ 33,00

**Casa della Salute  
Pontecorvo**

Giovedì 14:00 - 14:30

**DE SIMONE Dottor Roberto**

89.13_0_32	VISITA NEUROLOGICA	€ 158,00
89.01_32_32	VISITA CONTROLLO NEUROLOGICA	€ 108,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE NEUROLOGICA	€ 188,00
LEG.27.049	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE	€ 218,00

**STUDIO PRIVATO**  
**Viale Cesare Pavese n° 300**  
**ROMA**

Sabato 08:00 - 16:00

**OSPEDALE "F. SPAZIANI"**  
**Via Armando Fabi**  
**FROSINONE**

Mercoledì 14:00 - 17:00

**D'ERCOLE Dott.ssa Claudia**

89.7_9_09	VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
89.01_9_09	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	€ 80,00

**Ospedale di Anagni Via Onorato Capo, 2  
03012 Anagni FR**

Martedì 15:00 - 17:30

|



## DI CASTRO Dott.ssa Marica

89.7_31_32	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE	€ 118,00
89.01_33_32	VISITA CONTROLLO NEUROPSICHIATRICA	€ 98,00
94.09_0_40	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 88,00
94.3_0_40	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 88,00
LEG.27.102	CONSULENZA TECNICA DI PARTE CTP	da €400 a € 10,000
AMM.99.092	COPIA CERTIFICATO AMBULATORIALE	da € 60,50 a €100,00

**Ospedale di Alatri San Benedetto** -----

Sabato 09:30 - 12:30

-----  
**Poliambulatorio di Sora**

Mercoledì 15:00 - 18:00

**DI CHIRO Dott. Costantino Mario**

89.7_44_43	VISITA UROLOGICA	€ 100,00
88.79.8_2	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 70,00
89.24_0_43	UROFLUSSIMETRIA	€ 50,00

**Ospedale Cassino**  
**"Santa Scolastica"**

Martedì 15:00 - 17:00  
Giovedì 15:00 - 17:00

## DI MANNO Dott. Franco

LEG.27.049	VALUTAZIONE SPECIALISTICA CON RELAZIONE	€ 80,00
94.08.3_2	TEST PROIETTIVI E DI PERSONALITA'	€ 102,00
VAR.99.037	SOMM. REATTIVI E RELAZIONE CLINICA	€ 170,00
94.01.2_2	TEST DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO	€ 42,00
CON.99.065	COLLOQUIO PSICOLOGICO DI COPPIA	€ 80,00
94.09_0	COLLOQUIO PSICOLOGICO INDIVIDUALE	€ 70,00
94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
LEG.99.169	CONSULENZA DI PARTE CON RELAZIONE	Da €100,00 a €300,00
LEG.99.134	RELAZIONE PERITALE	Da €200,00 a €300,00

**Casa della Salute di Pontecorvo**

Giovedì 14:00 - 19:00

**DI MEO Dott. Carlo Giuseppe**

89.7_49	VISITA GERIATRICA	€ 80,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	€ 100,00

Ospedale "Santa Scolastica"  
Cassino

Mercoledì 15:00 - 18:00  
\* MARTEDI' 16:00 - 18:00  
\* GIOVEDI' 16:00 - 18:00  
\* SABATO 16:00 - 18:00  
\*SOLO DOMICILIARI

**DI MURRO Dott. Alessandro**

88.72.3_5	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	€ 90,00
89.7_51	VISITA MEDICINA INTERNA	€ 90,00
88.73.5_4	ECOCOLORDOPPLER TSA	€ 90,00
88.73.3_0	ECOGRAFIA POLMONARE	€ 90,00

**P.O CASSINO "S. Scolastica"**  
IV° PIANO  
STANZA NUTRIZIONE CLINICA

Giovedì 15:00 - 19:00

## DI PAOLANTONIO Dott.ssa Lara

89.26_2	VISITA GINECOLOGICA	€ 80,00	
89.01_23	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 70,00	
88.79.7_0	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 80,00	
88.78.2_0	ECOGRAFIA PELVICA	€ 80,00	
88.78_2	ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 80,00	REG.DIRET
88.78_3	ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO TRANSLUCENZA NUCALE	€ 80,00	REG.DIRET
88.75.2_4	ECOCOLORDOPPLER MATERNO FETALE - FLUSSIMETRIA	€ 120,00	REG.DIRET
69.7_0	INSERZIONE IUD	€ 120,00	REG.DIRET
91.38.5_0	PAP TEST	€ 50,00	
71.11_3	BIOPSIA VULVARE	€ 70,00	REG.DIRET

**OSPEDALE ISOLA DEL LIRI - Presso  
Poliambulatori**

Giovedì 15:00 - 18:00

## DI PAOLO Dottor Daniele

45.16_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGDS)	€ 150,00
45.23_2	COLONSCOPIA	€ 250,00
45.24_2	RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 180,00
43.41.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE TESSUTO DELLO STOMACO PER VIA ENDOSCOPICA	€ 180,00
45.42_0	POLIPECTOPIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	€ 280,00
89.7_20	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 90,00
89.01_20	VISITA GRASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 60,00

**Ospedale Santa Scolastica  
Cassino (FR)**

\*Martedì 15:00 - 18:00  
\*(Esami Endoscopici)  
\*\*\*Venerdì 15:00 - 18:00  
\*\*\* (Visite)

## DI SARNO Dott. Raffaele

ISTEROSCOPIA	€ 90,00
COLPOSCOPIA	€ 60,00
ASPORTAZIONE POLIPI DEL COLLO UTERINO	€ 90,00
BIOPSIA DELLA PORTIO	€ 90,00
BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	€ 90,00
BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	€ 90,00
BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	€ 90,00
ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	€ 90,00

**Ospedale Cassino**  
**"Santa Scolastica"**

Martedì 15:00 - 17:00



**FANELLA Martina**

89.13_0	VISITA NEUROLOGICA		€ 120,00
89.01_32	VISITA CONTROLLO NEUROLOGICA		€ 100,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE NEUROLOGICA	REG DIR	€ 160,00
89.14_0	EEG	REG DIR	€ 220,00
89.14.3	EEG DINAMICO 24 ORE	REG DIR	€ 350,00

**OSPEDALE S.BENEDETTO di ALATRI**

Martedì 16:00 - 20:00

## **FERDINANDI Dott.ssa Giacinta**

94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 50,00
94.42_2	PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 55,00

**P.O Anagni - Via Onorato Capo Anagni FR**

LUNEDì 14:00 - 17:00    SABATO  
09:30 - 12:30

**FILICE Dott. Osvaldo**

88.73.5_2	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	€ 150,00
88.77._2	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. INF. O DISTRETT., ARTERIOSO	€ 150,00
88.77.2_3	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. INF. O DISTRETT., VENOSO	€ 150,00
88.77.2_5	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	€ 150,00

**Ospedale di Anagni**

Venerdi 09:00 - 11:00

**FIorentINI Dott. Benedetto**

89.7.32	VISITA ODONTOIATRICA	€ 49,50
89.01_34	VISITA CONTROLLO ODONTOIATRICA	€ 38,50
23.20.1_0	OTTURAZIONE DENTE	€ 49,50
23.20.2_0	OTTURAZIONE DENTE	€ 66,00
96.54.1_0	ABLAZIONE TARTARO	€ 38,50
96.59_0	MEDICAZIONE ODONTOIATRICA	€ 27,50

**Distretto Sanitario Frosinone**  
**Viale Mazzini**

Giovedì 15:00 - 17:00

**FRAIOLI Dott. Raffaele**

ECG DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO

€ 90,00

---

**Ospedale Cassino**  
**"Santa Scolastica"**

II° E IV° Mercoledì del mese  
orario 14:00 - 16:00

---

## FRANCATI Dott. Antonello

89.7_4	VISITA ANGIOLOGICA	€ 55,00
89.01_4	VISITA CONTROLLO ANGIOLOGICA	€ 44,00
88.77.3_0	DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI	€ 49,50
88.77.2_3	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF., ART. O VEN.	€ 77,00
88.77.2_2	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF., ART. O VEN.	€ 77,00
88.73.5_2	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	€ 77,00

**Distretto Sanitario Frosinone**  
**Viale Mazzini**

Martedì 14:00 - 16:00

**GANGEMI Dott.ssa Domenica**

89.7\_47

VISITA EMATOLOGICA

€ 90,00

**Ospedale Frosinone**  
**"F. Spaziani" 5° Piano**

Martedì 14:30 - 18:00

## GRANDE Dott.ssa Roberta

89.7_34	VISITA ONCOLOGICA	€ 100,00
89.01_36	VISITA DI CONTROLLO	€ 80,00

**Viale Mazzini Frosinone ( presso ex  
ospedale )**

Martedì 15:00 - 17:00



## **GRECO Dott.ssa Giuseppina**

89.7_37	VISITA OTORINOLARINGOIATRA	€ 100,00
89.01_39	VISITA CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRA	€ 80,00
95.41.1_0	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 80,00
95.44.1_0	ESAME AUDIOMETRICO E VESTIBOLARE	€ 120,00
31.42_3	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 100,00
96.52_2	RIMOZIONE TAPPO CERUMA ( LAVAGGIO AURICOLARE )	€ 80,00
96.52_3	RIMOZIONE TAPPO CERUMA ( LAVAGGIO AURICOLARE )	€ 80,00

**Ospedale Anagni -Via Onorato Capo -  
Primo Piano Ambulatori**

Lunedì 15:00 - 17:30

**Ospedale Frosinone "F. Spaziani"**

Mercoledì 15:30 - 17:30

**IORIZZO Dott. Marco**

89.7_7	VISITA CARDIOLOGICA	€ 80,00
89.52_0	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
88.72.3_5	ECOCARDIOGRAMMACOLORDOPPLER	€ 100,00

**Ospedale Frosinone "F. Spaziani"**

Lunedì 15:00 - 19:00

## ISERNIA Dott. Salvatore

88.72.3_5	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	€ 77,00
89.7_7	VISITA CARDIOLOGICA	€ 66,00
89.01_7	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 44,00
89.52_0	ECG	€ 44,00

**Cassino Ex Inam - Via Gemma de Bosis -  
CAP 03043**

Venerdi 17:30 - 19:00

**Casa della Salute Pontecorvo**

Lunedì 17:30 - 19:00

## ISERNIA Dott. Salvatore

89.7_7	VISITA CARDIOLOGICA	€ 66,00
89.01_7	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 44,00
89.52_0	ECG	€ 44,00

**PONTECORVO**

Lunedì 17:30 - 19:00

## LAMBERTI Dott.Francesco

89.7_29	VISITA NEFROLOGICA	€ 60,00
89.01_30	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	€ 50,00
88.75.1_7	ECOGRAFIA VESCICALE	€ 60,00
88.74.1_7	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 61,00
V70.35	ACCERTAMENTO DELL'IDONIETA' NON AGONISTICA	€ 35,00
V70.32	VISITA SPECIALISTICA PER CERTIFICAZIONE > 18 ANNI	€ 60,18
V70.34	VISITA SPECIALISTICA PER CERTIFICAZIONE < 18 ANNI	€ 47,78

**Ospedale Cassino  
"Santa Scolastica"**

Martedì 14:00 - 16:00  
Mercoledì 14:00 - 16:00

**Casa della Salute di Pontecorvo**

Venerdì 14:00 - 16:00

## LAURI Dott.ssa Irene Rosa Anna

89.7_44	VISITA UROLOGICA	€ 50,00
89.01_49	VISITA CONTROLLO UROLOGICA	€ 40,00
LEG.27.020	VISITA UROLOGICA DOMICILIARE	€ 100,00
88.79.5_2	ECOGRAFIA PENE	€ 80,00
88.79.6_5	ECOGRAFIA TESTICOLI	€ 80,00
88.75.1_5	ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA	€ 80,00
88.79.8_2	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE (SOLO Isola Liri)	€ 80,00
88.74.1_7	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 80,00
88.75.1_5	ECOGRAFIA VESCICALE	€ 80,00
89.24_0	UROFLUSSOMETRIA (SOLO Frosinone)	€ 40,00

**Poliambulatorio Cassino  
Ex INAM**

Lunedì 17:45 - 18:30

**Ex Presidio Ospedaliero  
Isola del Liri**

Mercoledì 16:45 - 17:45

**Poliambulatorio Veroli**

Giovedì 17:15 - 18:15

**Distretto Sanitario Frosinone  
Viale Mazzini**

Giovedì 14:05 - 14:45  
Sabato 10:00 - 12:00

**LAVALLE Dott.ssa Laura**

89.7_30	VISITA NEUROCHIRURGICA	€ 120,00
89.01_31	VISITA NEUROCHIRURGICA CONTROLLO	€ 90,00

**Ospedale Frosinone**  
**"F. Spaziani"**

Venerdi 15:00 - 16:30

## LEONARDIS Dott.ssa Tiziana

94.3\_0

PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

€ 100,00

Frosinone - Viale Mazzini  
Dipartimento di Prevenzione  
Centro Salute Donna

Sabato 09:00 - 13:00



**LEVI SANDRI Dott. Giovanni Battista**

89.7_9	VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
89.01_9	VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00

**Ospedale Cassino "Santa Scolastica"**

Venerdi 08:00 - 12:00

**LOLLI Dott.ssa Francesca**

89.7_18	VISITA ENDOCRINOLOGICA	€ 80,00
89.01_18	VISITA CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	€ 70,00
88.71.4_5	ECOCOLORDOPPLER TIROIDEO	€ 50,00

**VIA ARMANDO FABI FROSINONE -  
PALAZZINA Q 3° PIANO - PRESSO  
AMBULATORIO UOSD  
ENDOCRINOLOGIA**

MARTEDI' 15:00 - 17:00

**LOMBARDI Dott.ssa ANGELINA**

68.12.1\_0 ISTEROSCOPIA

€ 135,00

**Ospedale di Alatri**

Lunedì 14:30 - 17:00  
Mercoledì 14:30 - 17:00  
Sabato 08:30 - 10:30

## **MANSUETO Dottor Giovanni**

89.7\_34

**VISITA ONCOLOGICA**

€ 150,00

**USL Di Frosinone- Via Armando Fabi**

Palazzina Q

Ambulatorio di oncologia

III° piano.

Mercoledì 15:00 -18:00

## MANZI Dott.Ennio

25.91_0	FRENULOTOMIA LINGUALE	€ 165,00
27.91_0	FRENULOTOMIA LABIALE	€ 165,00
49.01_0	INCISIONE ASCESSO PERIANALE	€ 165,00
49.21_0	ANOSCOPIA	€ 165,00
61.91_0	PUNTURA EVACUATIVA IDROCELE TUNICA VAGINALE	€ 165,00
64.92.1_0	FRENULOTOMIA	€ 165,00
86.01_2	ASPIRAZIONE EMATOMA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 165,00
86.01_3	ASPIRAZIONE SIEROMA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 165,00
86.03_0	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	€ 165,00
86.04_0	INCISIONE DRENAGGIO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 165,00
86.05.1_0	INCIS RIMOZIONE CORPO ESTRANEO CUTE E TESS. SOTTOCUT	€ 165,00
86.11_0	BIOPSIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 165,00
86.23_0	RIMOZIONE UNGHIA,MATRICE O PLICA UNGUEALE	€ 165,00
86.3.6_0	ASPORTAZ CHIRURGICA LESIONE BENIGNA DELLA CUTE	€ 165,00
86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	€ 165,00
86.4.7_0	ASPORTAZIONE LESIONE CUTE ESTESA	€ 165,00
88.77.2_2	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP O INF ARTERIOSA	€ 165,00
88.77.2_3	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP O INF VENOSA	€ 165,00
88.77.3_0	DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUP O INF,ART O VEN	€ 110,00
89.7_9	VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 110,00

**Ospedale Cassino**  
**"Santa Scolastica"**

Martedì 14:00 - 15:00  
Mercoledì 14:00 - 15:00  
Venerdì 14:00 - 15:00



**MARINI Dott. Mario**

23.20.2_0	OTTURAZIONE DENTE	€ 110,00
23.41.3_3	APPLICAZIONE CORONA E PERNO	€ 275,00
23.42_0	INSERZIONE PONTE FISSO	€ 715,00
23.71.1_0	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	€ 110,00

**Distretto Sanitario Frosinone**  
**Viale Mazzini**

Lunedì 10:00 - 12.30

### **MARTARELLI Dott.ssa Fabiola**

88.71.4_4	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI	€ 70,00
88.71.4_5	ECOCOLORDOPPLER TIROIDE-PARATIROIDE	€ 70,00
88.73.1_0	ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	€ 70,00
88.74.1_2	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 70,00
88.75.1_2	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 70,00
88.76.1_0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 90,00
88.79.1_2	ECOGRAFIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 60,00
88.79.7_0	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 70,00

**Distretto Sanitario Frosinone**  
**Viale Mazzini**

Sabato 12:00 - 14:00 Ultimo  
Sabato del mese



## MARTARELLI Dott.ssa Fabiola

88.21_6	RX SPALLA DX	€ 40,00
88.21_7	RX SPALLA SX	€ 40,00
88.26	RX BACINO E ANCA	€ 60,00
88.19_3_69	RX APPARATO URINARIO A VUOTO	€ 50,00
87.43.1_2	RX COSTE, STERNO, CLAVICOLA BILATERALE	€ 50,00
88.19_2_69	RADIOGRAFIA DELL'ADDOME	€ 50,00
88.28	RX PIEDE, CAVIGLIA, DITO PIEDE	€ 50,00
87.22_2	RX COLONNA CERVICALE	€ 50,00
87.16.2_0_69	STRATIGRAFIA ARTICOL. TEMPORO-MANDIB. BIL.	€ 60,00
88.29.2	RX ASSIALE DELLA ROTULA	€ 60,00
87.23_4_69	RX COLONNA DORSALE	€ 50,00
87.44.1_2	RX TORACE STANDARD	€ 40,00
88.29.1	RX ARTI INFERIORI SOTTO CARICO	€ 60,00
87.37.2_2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	€ 60,00
87.37.3_2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	€ 60,00
88.29.1	RX ARTI INFERIORI E BACINO SOTTO CARICO	€ 60,00
87.24_2	RX COLONNA LOMBOSACRALE	€ 50,00
87.37.1_0_69	MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 70,00
87.29_2	RX COLONNA E BACINO SOTTO CARICO	€ 60,00
88.27	RX FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	€ 50,00
87.11.3_0_69	ORTOPANORAMICA ARCATE DENTARIE SUP. E INF.	€ 40,00
88.23_2	RX DITO MANO DX	€ 50,00
88.23_3	RX DITO MANO SX	€ 50,00
88.23_4_69	RX MANO DX	€ 50,00
88.23_5	RX MANO SX	€ 50,00
88.23_6	RX POLSO DX	€ 50,00
88.23_7	RX POLSO SX	€ 50,00
88.22_4	RX GOMITO DX	€ 50,00
88.22_5	RX GOMITO SX	€ 50,00
88.22_2	RX AVAMBRACCIO DX	€ 50,00

88.22_3	RX AVAMBRACCIO SX	€ 50,00
88.73.1_0	ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	€ 80,00
88.74.1_2	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	€ 70,00
88.75.1_2	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	€ 70,00
88.76.1_0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 90,00
88.79.1_2	ECOGRAFIA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 60,00
88.79.7_0	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	€ 70,00
88.71.4_5	ECOCOLORDOPPLER TIROIDE-PARATIROIDE	€ 70,00
88.71.4_4	ECOGRAFIA TIROIDE-PARATIROIDI	€ 70,00

**Poliambulatorio Ferentino**

Mercoledì 14:00 - 16:00

## MARZELLA Dott.ssa Franca

94.19.1_0	VISITA PSICHIATRICA	€ 100,00
94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00
94.42_2	PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 110,00
94.44_0	PSICOTERAPIA DI GRUPPO (a persona)	€ 35,00
LEG.27.049	VISITA SPECIALISTICA CON CERTIFICAZIONE	150 a 250
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	€ 120,00
94.12.1_0	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 70,00

### STUDIO PRIVATO

Viale Mazzini - Ambulatori Disturbo  
Comportamento Alimentare

Lunedì 14:15 - 17:15  
Giovedì 14:15 - 17:15

## MASIA Dott.ssa Agata

89.7_7	VISITA CARDIOLOGICA	€ 50,00
89.01_7	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 40,00
89.52_0	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 35,00
89.50_0	ECG DINAMICO HOLTER	€ 80,00
88.72.3_5	ECOCARDIOCOLORDOPPLER A RIPOSO	€ 70,00

**Ospedale Cassino  
"Santa Scolastica"**

Giovedì 15:00 - 19:00

**MATTACCHIONE Dottor Stefano**

89.7\_9

VISITACHIRURGIA GENERALE

€ 100,00

VISITA PROCTOLOGICA

€ 100,00

**OSPEDALE ISOLA DEL LIRI**

Giovedì 16:30 - 18:30

**MAZZONE Dott.ssa Gilda**

88.78.2_0	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 100,00
88.78_2	ECO OSTETRICA 1 TRIMESTRE	€ 100,00
88.78_5	ECO OSTETRICA 3 TRIMESTRE	€ 100,00
89.26_2	VISITA GINECOLOGICA	€ 120,00
89.01	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
89.26_3	VISITA OSTETRICA	€ 100,00
91.38.5_0	PAP-TEST	€ 30,00

**OSPEDALE SPAZIANI DI FR -  
OSTETRICIA E GINECOLOGIA**

MERCOLEDÌ ALTERNI 15:00  
17:30

## MIMMO Dott. Pasquale

89.7_36	VISITA ORTOPEDICA	€ 120,00
89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 100,00
81.92_0	INIEZ.SOST.TERAPEUTICHE ARTICOLAZ O LEGAMENT	€ 80,00
93.56.7_0	ALTRO BENDAGGIO	€ 77,00
AMM.99.092	CERTIFICATO AMBULATORIALE	€ 33,00

**Ospedale Cassino**  
**"Santa Scolastica"**

Martedì 14:30 - 15:30  
Giovedì 14:30 - 15:30

## **NISTICO' Dott.ssa Cecilia**

89.7_34	VISITA ONCOLOGICA	€ 160,00
LEG.27.020	VISITA ONCOLOGICA DOMICILIARE	€ 160,00

**Ospedale Frosinone**  
**"DH ONCOLOGICO P.O. F. Spaziani" 5°**  
**Piano**

Giovedì 15:30 - 17:30  
Venerdì 17:30 - 18:30  
(venerdì solo domiciliari in  
Registrazione)



## NUCERA Dott.ssa Antonia

89.13_0	VISITA NEUROLOGICA	€ 120,00
88.73.5_2	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	€ 120,00
88.71.3_0	COLORDOPPLER TRANSCRANICO	€ 120,00
94.08.1_0	TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	€ 70,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	€ 150,00

**Ospedale Frosinone**  
**" F. Spaziani "**

Giovedì 16:00 - 20:00

**OIKONOMOU Dott.ssa Niki**

89.7\_52

VISITA PEDIATRICA

€ 70,00

**Ospedale Frosinone**  
**"F. Spaziani" VI PIANO**

Mercoledì 16:30 - 18:00  
Venerdì 16:30 - 18:00

**PACITTO Dott. Giuseppe**

89.7_36	VISITA ORTOPEDICA	€ 80,00
81.92_0	INIEZ.SOST.TERAPEUTICHE ARTICOLAZ O LEGAMENT	€ 46,00
LEG.99.132	ASSISTENZA IN CTU	DA € 100,00 a € 800,00

**Ospedale Cassino  
"Santa Scolastica"**

Martedì 15:00 - 17:00  
Giovedì 15:00 - 18:00

**PALERMO Dott.ssa Maria Gabriella**

89.7_52	VISITA PEDIATRICA	€ 88,00
89.01_58	VISITA CONTROLLO PEDIATRICA	€ 66,00

**Ospedale Frosinone**  
**"F. Spaziani"**

Martedì 15:00 - 17:00

**PANCHERI Dott.ssa Corinna**

94.19.1_0	VISITA PSICHIATRICA	€ 100,00
94.12.1_0	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80,00

**P.O. SANTA SCOLASTICA DI CASSINO**      Giovedì 15:00 - 19:00

**PAPETTI Dott. Fabio**

89.7_0	VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 80,00
89.01_9	VISITA CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	€ 60,00
86.3.6_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA LESIONE BENIGNA CUTE	€ 100,00
86.23_0	RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE UNGUELA O PLICA UNGUEALE	€ 80,00

**Distretto Sanitario Frosinone**  
**Viale Mazzini**

I e III Venerdì del mese  
15:00 - 17:00

**PERSICHINO Dott.ssa Lidia**

89.7_51	VISITA DI MEDICINA INTERNA	€ 80,00
89.01_57	VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INTERNA	€ 60,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE DI MEDICINA INTERNA	€ 100,00

**Ospedale Cassino  
"Santa Scolastica"**

Venerdi 14:00 - 16:00

**VISITA DOMICILIARE**

Martedi 16:00 - 18:00  
Giovedi 16:00 - 18:00

**PETRICCIONE Dott.Luca**

89.7\_47

VISITA EMATOLOGICA

€ 100,00

**Ospedale Cassino  
"Santa Scolastica"**

Lunedì 15:00 - 19:00



## PETRILLO DOTT.SSA ALESSANDRA

89.7_49	VISITA GERIATRICA	€ 110,00
89.01_55	VISITA GERIATRICA CONTROLLO	€ 80,00
89.07_0	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 130,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	€ 120,00

**OSPEDALE CASSINO**  
**"SANTA SCOLASTICA"**

Giovedì 14:30 - 16:30

### **PITOCCO Dott. Antonio**

89.7_36	VISITA ORTOPEDICA	€ 100,00
89.01_38	VISITA CONTROLLO ORTOPEDICA	€ 80,00
96.59_0	MEDICAZIONE	€ 50,00
81.92_0	INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO	€ 50,00
93.54.8_2	DOCCIA GESSATA DITO PIEDE DX	€ 60,00
93.54.7_4	APPARECCHIO GESSATO PIEDE DX	€ 150,00
93.54.7_5	APPARECCHIO GESSATO PIEDE SX	€ 150,00
93.54.7_7	APPARECCHIO GESSATO POLSO, MANO DX	€ 150,00
93.54.7_8	APPARECCHIO GESSATO POLSO, MANO SX	€ 150,00
93.54.8_3	DOCCIA GESSATA DITO PIEDESX	€ 60,00
93.54.8_4	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO DX	€ 60,00
93.54.8_5	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO SX	€ 60,00

**Ospedale di Alatri**

Martedì 16:30 - 18:30

**Ospedale F.Spaziani Frosinone**

Giovedì 16:00 - 18:00

### **PITTIGLIO Dott. Renato**

89.7_37	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	€ 80,00
89.01_39	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA CONTROLLO	€ 50,00
95.41.1_0	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 50,00
32.41_3	LARINGOSCOPIA ED ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 50,00
95.42_0	IMPEDENZOMETRIA	€ 50,00
95.44.1_0	TEST CALORICI VESTIBOLARI	€ 50,00

**Ospedale Sora**

Lunedì 14:00 - 15:00

**Ospedale Cassino  
"Santa Scolastica"**

Martedì 18:00 - 19:00

## **POLICHETTI Dottor Paolo Emilio**

89.7\_9

VISITA CHIRURGIA GENERALE

€ 100,00

<b>ALPI INTERNA Ospedale di Anagni</b>	Martedì 08:30 - 10:30
<b>ALPI ALLARGATA "AEMME MEDICA" Via G. Giminiani 17 Anagni</b>	Martedì 11:00 - 13:00

### **POMPA Dott. Massimo**

89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 100,00
45.13_0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	€ 200,00
45.23_2	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 270,00
45.42_0	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO GRASSO	€ 350,00
43.41.1_0	POLIPECTOMIA GASTRICA	€ 350,00

**Ospedale di SORA**  
**I° Piano Endoscopia Digestiva**

Giovedì 14:00 - 16:00

## **POZZUOLI Dottor LUCIANO**

94.19.1_0	VISITA PSICHIATRICA	€ 90,00
94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 90,00
LEG.27.020	VISITA PSICHIATRICA DOMICILIARE	€ 90,00

**Casa Della Salute- CECCANO**

Mercoledì 15:00 - 17:30  
Venerdì 15:00 - 17:30

## POZZUOLI Dott. Roberto

94.19.1_0	VISITA PSICHIATRICA	€ 88,00
94.12.1_0	VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA	€ 88,00
94.09_0	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 77,00
94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 77,00

**Ospedale In Memoria Dei Caduti -  
Isola del Liri**

Martedì 17:30 - 19:30  
Mercoledì 17:30 - 19:30

## **RAFFAELE Dott. Giovanni**

89.7_4	VISITA ANGIOLOGICA	€ 50,00
89.01_4	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 40,00
88.73.5_2	ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 100,00
88.77.2_2	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. ARTERIOSO	€ 100,00
88.77.2_3	ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF. VENOSO	€ 100,00
88.77.2_5	ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE	€ 100,00

**Poliambulatorio Cassino**  
**"Ex INAM"**

Martedì 16:30 - 19:00  
Mercoledì 17:30 - 19:00

**Casa della Salute**  
**Pontecorvo**

Giovedì 16:30 - 20:00



**RECCHIA Dott. Carlo Luigi**

89.7\_9

VISITA CHIRURGIA GENERALE

€ 100,00

**Ospedale di Sora**  
**"S.S. Trinità"**

Martedì 16:00 - 19:00

## REITANO Dott. Renato

91.46.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA	€ 100,00
91.40.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE	€ 100,00
LAB.00.331	DIAGNOSI ISTOPATOLOGICA FINO A DUE COLORAZIONI	€ 100,00
91.40.5_2	ES. ISTOCITOPATOL.CUTE	€ 100,00
90.63.5_0	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO	€ 100,00
91.41.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE	€ 100,00
91.43.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO	€ 120,00
91.44.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE	€ 120,00
91.47.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO	€ 150,00
LAB.00.029	CONSULENZE/REVISIONE PREPARATI ISTOLOGICI	€ 200,00
SIP.99.006	CONSULENZA AUTOPTICA	€ 350,00
LAB.00.332	DIAGN. ESTEMPORANEA ANATOMOPATOLOGICA INTRAOP.	€ 400,00
LEG.99.131	ESAME AUTOPTICO	€ 500,00
91.40.5_3	ES. ISTOCITOPATOL.TESSUTI MOLLI	€ 100,00

**Distretto Sanitario Frosinone**  
**Viale Mazzini**

Martedì 15:00 - 16:00 Giovedì  
15:00 - 16:00

## ROIATI Dottor Fabio

89.7_44	VISITA UROLOGICA	€ 88,00
89.01_49	VISITA CONTROLLO UROLOGICA	€ 88,00
88.75.1_7	ECOGRAFIA VESCICALE	€ 132,00
57.32_0	CISTOSCOPIA	€ 132,00
89.24_0	UROFLUSSIMETRIA	€ 55,00

**Ospedale di Anagni**

Venerdi 14:00 - 16:00

**ROTONDO Dott. Renato**

89.7_36	VISITA ORTOPEDICA	€ 150,00
89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 100,00
81.92_0	INIEZIONE SOSTANTE TERAP O LEGAM	€ 50,00

**Ospedale di Sora "S.S. Trinità" UOC  
ORTOPEDIA**

Martedì 15:00 - 17:00

## RUFO Dott. Donato

94.19.1_0	VISITA PSICHIATRICA	€ 110,00
LEG.27.020	VISITA PSICHIATRICA DOMICILIARE	€ 148,00
94.12.1_0	VISITA CONTROLLO PSICHIATRICA	€ 88,00
94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 88,00
LEG.99.134	RELAZIONE PERITALE	da € 250,00 a € 2.000,00
LEG.99.168	RELAZIONE MEDICO LEGALE DI PARTE	da € 200,00 a € 500,00
LEG.99.169	CONSULENZA DI PARTE CON RELAZ, SCRITTA	da € 300,00 a € 2.000,00

**VIA SAN MARCIANO snc (palazzina ex-  
amministrativa) primo piano.**

Lunedì 15:00 - 18:00  
Mercoledì 15:00 - 18:00  
Venerdì 15:00 - 18:00

## **RUSSO Dott. Marcello**

89.7_51	VISITA MEDICINA INTERNA	€ 100,00
LEG.27.045	CONSULENZA TECNICA DI MEDICINA LEGALE	Da € 100,00 a € 1.000,00
LEG.27.038.1	VISITA MEDICO LEG CON CERTIFICAZIONE - PERIZIA	Da € 100,00 € 500,00

**Distretto Sanitario Frosinone**  
**Via Mazzini**

PREVIO CONTATTO CON LO  
SPECIALISTA

## SAGGESE Dott. Carlo Emanuele

89.13	VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
89.01	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00
LEG.27.020	VISITA NEUROLOGICA DOMICILIARE	€ 90,00
88.73.5_2	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	€ 100,00
93.08.1_0	ELETTROMIOGRAFIA	€ 100,00

**Ospedale Frosinone "F. Spaziani"**  
**Servizio Neurosonologia U.T.N.**  
**5° piano**

Martedì 15:00 - 19:00

**SALA Dott.ssa Roberta**

89.7_47	VISITA EMATOLOGICA	€ 100,00
89.01_53	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00

**Ospedale Frosinone**  
**"F. Spaziani" 5° Piano**

Lunedì 15:00 - 17:00



## SARRA Dott. Antonello

95.02_0	VISITA OCULISTICA	€ 66,00
89.01_50	VISITA CONTROLLO OCULISTICA	€ 44,00
95.05_0	CAMPO VISIVO (Solo Paliano)	€ 77,00
95.09.1_0	FONDO OCULARE	€ 44,00
95.13.1_3	PACHIMETRIA CORNEALE (Solo Frosinone)	€ 77,00
09.41_3	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	€ 44,00
95.06_2	STUDIO DELLA SENSIBILITÀ AL COLORE	€ 44,00
95.26_0	TONOGRAFIA, TEST PROVOCAZIONE E GLAUCOMA	€ 44,00
95.13.1_2	PACHIMETRIA CORNEALE (Solo Frosinone)	€ 77,00
09.41_2	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	€ 44,00

**Distretto Sanitario Frosinone**  
**Viale Mazzini**

Lunedì 13:15 - 14:15

**Poliambulatorio Paliano**

Giovedì 14:15 - 15:15 (giovedì  
alterni)

### **SARRA Dott.ssa Miriam**

89.7_3	VISITA TERAPIA ANTALGICA	€ 60,00
89.01_3	VISITA CONTROLLO TERAPIA ANTALGICA	€ 60,00
99.29.7	MESOTERAPIA	€ 60,00
81.92_0	INIEZ. SOSTANZE TERAP. ARTICOLAZ. O LEGAMENTO	€ 60,00
04.81.2_0	INEZIONE PERINERVOSA DEGLI INTERCOSTALI	€ 60,00

**Ex P.O. Isola del Liri**  
**Via dell'Ospedale**

Mercoledì 09:30 - 13:30

## **SAVO Dott.ssa Maria**

89.7_53	VISITA REUMATOLOGICA	€ 100,00
89.01_59	VISITA REUMATOLOGICA CONTROLLO	€ 80,00
89.7_51	VISITA MEDICINA INTERNA	€ 100,00
89.01_57	VISITA MEDICINA INTERNA CONTROLLO	€ 80,00

**Poliambulatorio Frosinone**  
**Via A. Fabi**

Venerdi 14:00 - 15:00

**SIMONE Dott.ssa Simonetta**

89.7_36	VISITA ORTOPEDICA	€ 120,00
89.01_38	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 100,00
81.92_0	INIEZIONE SOSTANTE TERAP O LEGAM	€ 80,00
96.59_0	MEDICAZIONE	€ 40,00
LEG.27.049	VISITA ORTOPEDICA PER CERTIFICAZIONE	€ 400,00

**Ospedale di Sora "S.S. Trinità" UOC  
ORTOPEDIA**

Venerdì 15:00 - 17:00

**SIMONELLI Dott. Roberto**

89.7_29	VISITA NEFROLOGICA	€ 77,00
89.01_30	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	€ 66,00
LEG.27.020	VISITA NEFROLOGICA DOMICILIARE	€ 88,00

**Casa della Salute  
Pontecorvo**

Lunedì 13:00 - 14:30

**SOLINAS Dott. Luca Antonio**

89.7\_47

VISITA EMATOLOGICA

€ 100,00

**Ospedale Frosinone**  
**"F. Spaziani"**

Giovedì 15:00 - 18:00

## SPARAGNA Dott.Angelo Rocco

LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	Da €70,00 a €95,00
25.92_0	FRENULECTOMIA LINGUALE	€ 165,00
27.41_0	FRENULECTOMIA LABIALE	€ 165,00
49.01_0	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	€ 165,00
49.21_0	ANOSCOPIA	€ 165,00
61.91_0	PUNTURA EVACUATIVA IDROCELE TUNICA VAGINALE	€ 165,00
64.92.1_0	FRENULOTOMIA PREPUZIALE	€ 165,00
86.01_2	ASPIRAZIONE EMATOMA CUTE/SOTTOCUTE	€ 165,00
86.01_3	ASPIRAZIONE SIEROMA CUTE/SOTTOCUTE	€ 165,00
86.03_0	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	€ 165,00
86.04_0	INCISIONE CON DRENAGGIO CUTE/SOTTOCUTE	€ 165,00
86.05.1_0	INCISIONE E RIMOZ. CORPO ESTRANEO CUTE/SOTTOCUTE	€ 165,00
86.11_0	BIOPSIA CUTE/SOTTOCUTE	€ 165,00
86.23_0	RIMOZIONE UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA	€ 165,00
86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	€ 165,00
86.3.6_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA LESIONE BENIGNA	€ 165,00
86.47.7_0	ASPORTAZIONE CHIRURGICA RADICALE LESIONE CUTE	€ 165,00
89.01_9	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	€ 60,00
89.7_9	PRIMA VISITA CHIRURGICA	€ 85,00
96.59_0	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 44,00

**Casa della Salute**  
**Pontecorvo**

Mercoledì 16:00 - 18:00  
Venerdì 17:00 - 19:00





## SPAZIANI Dottor Marco

89.7_55	VISITA DIETOLOGICA	€ 80,00
89.01_62	VISITA CONTROLLO DIETOLOGICA	€ 60,00
89.7_51	VISITA MEDICINA INTERNA	€ 80,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
89.01_57	VISITA CONTROLLO MEDICINA INTERNA	€ 60,00

**Ospedale di Alatri San Benedetto**

Lunedì 15:00 - 20:00  
Martedì 15:00 - 20:00

## **TANZILLI Dott.ssa Anna**

89.7_20	VISITA GASTROENTEROLOGICA	€ 88,00
89.01_20	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	€ 66,00
LEG.27.020	VISITA GASTROENTEROLOGICA DOMICILIARE	€ 99,00

**Ospedale Cassino  
"Santa Scolastica"**

Mercoledì 15:00 - 17:00

**Casa della Salute  
Pontecorvo**

Martedì 15:00 - 17:00

## TAVELLA Dott.ssa Sofia

94.3_0	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 95,00
94-42_3	PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 85,00
94-42_2	PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 85,00
CON.99.005	CONSULENZA PER ADOLESCENZA	€ 70,00

**P.O Anagni - Via Onorato Capo Anagni FR -  
2° Piano**

MERCOLEDì 15:00 - 20:00  
VENERDì 15:00 - 20:00

## **TONIETTI Dott. Daniele**

89.7_49	VISITA GERIATRICA	€ 110,00
89.01_55	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	€ 80,00
89.07_0	CONSULTO DEFINITO COMPLESSO	€ 130,00
LEG.27.020	VISITA GERIATRICA DOMICILIARE	€ 120,00

**Ospedale Cassino**  
**"Santa Scolastica" 3 Piano Geriatria** Martedì 14:30 - 16:30

## TREMENTOZZI Dott. Tommaso

89.7_44	VISITA UROLOGICA	€ 100,00
89.01_49	VISITA UROLOGICA CONTROLLO	€ 100,00
88.74.1_7	ECOGRAFIA RENI E SURRENI	€ 65,00
88.79.8_2	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 65,00
88.79.6_5	ECOGRAFIA TESTICOLI	€ 55,00
89.24_0	UROFLUSSOMETRIA	€ 35,00
88.75.1_7	ECOGRAFIA VESCICALE	€ 56,00
LEG.27.020	VISITA DOMICILIARE (SOLO FROSINONE)	€ 150,00

**Ospedale Frosinone**  
**"F. Spaziani"**

Lunedì 15:30 - 17:30  
Giovedì 15:30 - 17:30

**Ospedale Cassino**  
**" Santa Scolastica"**

Martedì 15:00 - 17:00

## TRONCI DOTT. GIUSEPPE MAURIZIO

LEG.99.133	CONSULENZA MEDICO LEGALE RICH. TRIB.	€ 300,00
LEG.99.134	RELAZIONE PERITALE	€ 300,00
LEG.99.142	CTU GIUDICE DI PACE	€ 500,00

**Casa della Salute Pontecorvo**

MARTEDI' 16:00 - 19:00

GIOVEDI' 16:00 - 19:00

VENERDI 16:00 - 19:00

**TUMMARELLO Dott.ssa Maria Antonietta**

89.7\_18

VISITA ENDOCRINOLOGICA

€ 88,00

**Distretto Sanitario Sora**

Mercoledì 17:00 - 19:00

## VACCARINI DR.SSA SARA

89.7_47	VISITA EMATOLOGICA	€ 100,00
89.01_53	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00

**Ospedale Frosinone**  
**"F. Spaziani"**

Mercoledì 15:30 - 18:30



## VIOLI Dott.Fabio

89.7_29	VISITA NEFROLOGICA	€ 70,00
89.01_30	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	€ 60,00

**Ospedale Cassino**  
**"Santa Scolastica"**

Martedì 15:00 - 16:00

## ZANGRILLI Dott. Bruno

LEG.27.011	CERTIFICATO MEDICO LEGALE	150 + IVA
LEG.27.038	VISITA MEDICO LEGALE CON CERTIFICATO	150 + IVA
LEG.27.045	CONSULENZA TECNICA DI MEDICINA LEGALE	500 + IVA
LEG.27.045.7	CONSULENZA TECNICA DI MED LEG PERIZIE CARTELLA CLIN	200 + IVA
LEG.045.2	CONS TECN ML PENSIONI O INVALIDITA GUERRA	600 + IVA
LEG.27.044.5	CONS ML PERIZIE FINALIZZATE ALLA LIQUIDAZIONE DEL DANNO	750 + IVA
LEG.27.038.5	VISITA M L CON CERTIFICAZIONE - PERIZIE FINAL LIQUIDAZIONE	150 + IVA
LEG.27.011.2	CERT M L PENSIONE O INVALIDITA GUERRA	300 + IVA
LEG.27.038.0	VISITA MEDICO LEGALE CON CERTIFICAZIONE PERIZIE CART CLINICA	250 + IVA
LEG.27.089	VISITA SUCCESSIVA IDONEITA A LAVORO	€ 150,00
LEG.99.178	VIS. MEDICINA DEL LAVORO PER INFORT e/o MALATT PROFESSIONALE	€ 150,00
LEG.27.088	VISITA IDONEITA A LAVORO	€ 200,00

**Viale Mazzini - Presidio Extraospedaliero  
di Frosinone**

Martedì 18:30 - 19:30  
Sabato 08:30 - 09:30