



www.bianalisi.it  
info.ellisse@bianalisi.it

## ELENCO PRESTAZIONI

### SSN – TARIFFA PRIVATA AGEVOLATA

**BIANALISI – Ellisse**  
Via Spluga, 49  
23870 Cernusco  
Lombardone  
Tel. 039 5983910

Documento n. ELT-72-01 NR

Data 02.01.2023

Pag.1 di 3

Codice	ESAMI RADIOGRAFICI	SSN	Regime PRIVATO
87.09.1	Rx Tessuti Molli Faccia-Capo-Collo Laringe - Rinofaringe - Ghiandole Salivari	SI	SI
87.16.1	RX ALTRE OSSA FACCIA Ossa Nasali - Emimandibola	SI	SI
87.17.1	RX CRANIO (E Seni Paranasali)	SI	SI
87.17.2	Rx Sella Turcica	SI	SI
87.22	Rx Colonna Cervicale	SI	SI
87.23	Rx Colonna Dorsale	SI	SI
87.24	Rx Colonna Lombosacrale	SI	SI
87.24	Rx Sacrococcige	SI	SI
87.37.1	Rx Mammografia Bilaterale (44.87 €)	SI	SI
87.37.2	Rx Mammografia Monolaterale	SI	SI
87.44.1	Rx Torace	SI	SI
87.43.2	Rx Sterno	SI	SI
87.43.1	Rx Coste Bilat	SI	SI
87.43.2	Rx Coste Monolat	SI	SI
87.43.1	Rx Clavicola Bilat	SI	SI
87.43.2	Rx Clavicola Monolat	SI	SI
87.43.2	Rx Articolaz. Sterno-Claveare Monolat	SI	SI
87.49.1	Rx Trachea	SI	SI
88.19	Rx Addome	SI	SI
87.79	Rx Apparato Urinario	SI	SI
88.21	Rx Spalla	SI	SI
88.21	Rx Omero - Braccio	SI	SI
88.22	Rx Gomito	SI	SI
88.22	Rx Avambraccio	SI	SI
88.23	Rx Mano	SI	SI
88.23	Rx Polso	SI	SI
88.23	Rx Dito Mano	SI	SI
88.28	Rx Caviglia	SI	SI
88.28	Rx Piede	SI	SI
88.28	Rx Dito Piede	SI	SI
88.26	Rx Bacino	SI	SI
88.26	Rx Anca	SI	SI
88.27	Rx Femore	SI	SI
88.27	Rx Ginocchio	SI	SI



# ELENCO PRESTAZIONI

BIANALISI – Ellisse

Via Spluga, 49  
23870 Cernusco  
Lombardone  
Tel. 039 5983910

www.bianalisi.it  
info.ellisse@bianalisi.it

## SSN – TARIFFA PRIVATA AGEVOLATA

Documento n. ELT-72-01 NR

Data 02.01.2023

Pag.1 di 3

88.27	Rx Gamba	SI	SI
88.29.2	Rx Assiale Rotula Proiezioni A 30° - 60° - 90°	SI	SI
88.33.1	Rx Studio Dell'eta' Ossea Polso - Mano	SI	SI
88.391	Rx Localizzazione Radiologica Corpo Estraneo	SI	SI
88.31	Rx scheletro in toto (107.68 €) scheletro per patologia sistemica	SI	SI
	<b>DENSITOMETRIA OSSEA (MOC)</b> con tecnica di riassorbimento a raggi X	<b>SSN</b>	<b>REGIME PRIVATO</b>
88.99.2	Lombare <i>oppure</i> Femorale <i>oppure</i> Ultradistale (44.33 €)	SI secondo LEA	SI
	<b>RISONANZA MAGNETICA</b>		
88.93	RM Colonna lombare (senza mdc) € 147.56	SI	SI
88.941	RM Spalla (169.97 €)	SI	SI
88.941	RM Ginocchio (169.97 €)	SI	SI
88.941	RM Caviglia (169.97 €)	SI	SI
88.941	RM Piede (169.97 €)	SI	SI
88.941	RM Gomito (169.97 €)	SI	SI
88.941	RM Polso (169.97 €)	SI	SI
88.941	RM Mano (169.97 €)	SI	SI
	<b>ESAMI ECOGRAFICI</b>		
88.76.1	Ecografia Addome Completo (71.79 €)	SI	SI
88.74.1	Eco Addome Superiore (52.25 €) Fegato Colecisti Vie Biliari Pancreas Reni Surreni Retroperiton	SI	SI
88.75.1	Ecografia Addome Inferiore - Pelvica Vescica Prostata Utero Ovaie	SI	SI
88.76.2	Ecografia Grossi Vasi Addominali	SI	SI
88.79.6	Ecografia Dei Testicoli	SI	SI
88.79.1	Ecografia Cute E Sottocute	SI	SI
88.71.4	Ecografia Collo	SI	SI
88.71.4	Ecografia Tiroide	SI	SI
88.71.4	Ecografia Ghiandole Salivari	SI	SI
88.73.2	Ecografia Mammaria Monolaterale	SI	SI
88.73.1	Ecografia Mammaria Bilaterale (40.06 €)	SI	SI
88.79.7	Ecografia Trans-Vaginale (44.33 €)	SI	SI

 <a href="http://www.bianalisi.it">www.bianalisi.it</a> <a href="mailto:info.ellisse@bianalisi.it">info.ellisse@bianalisi.it</a>	<b>ELENCO PRESTAZIONI</b>  <b>SSN – TARIFFA PRIVATA AGEVOLATA</b>		<b>BIANALISI – Ellisse</b> Via Spluga, 49 23870 Cernusco Lombardone <b>Tel. 039 5983910</b>	
	Documento n. ELT-72-01 NR	Data <b>02.01.2023</b>	Pag.1	di 3

88.79.3	Ecografia Muscolo-Tendinea <i>Spalla, Ginocchio, Avampiede, Piede, Caviglia, Mano, Tendine Achille ecc</i>	SI	SI
88.79.2	Ecografia Osteoarticolare delle Anche Neonatali Per Screening Lussazione Congenita	SI	SI
	<b>DIAGNOSTICA DENTALE</b>	<b>SSN</b>	<b>REGIME PRIVATO</b>
87.11.3	Rx Ortopantomografia	SI	SI
87.12.1	Rx Teleradiografia L-L del cranio	SI	SI
87.12.1	Rx Teleradiografia P-A del cranio	SI	SI
	<b>TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) “CONE BEAM ”</b>		
87.03.4	Tc delle arcate dentarie Superiore <i>oppure</i> Inferiore (123.51 €)	SI	SI
87.03.4	Tc delle arcate dentarie Superiore <b>ed</b> inferiore (247.02 €)	SI	SI
	Tc <b>EMI</b> arcata dentaria eseguibili <b>solo in regime privato</b>	NO	SI

<b>PRESTAZIONI CARDIOLOGICHE E VASCOLARI</b> <b>EROGATE SOLO IN REGIME PRIVATO – NON SSN</b>	<b>SSN</b>	<b>REGIME PRIVATO</b>
<i>Visita Cardiologica + Ecg</i>	NO	SI
<i>Ecocolordoppler Cardiaco</i>	NO	SI
<b>Pacchetto:</b> <i>Visita Cardiologica+ Ecg+ Ecodoppler Cardiaco</i>	NO	SI
<i>Ecocolordoppler Tronchi Sovra Aortici (Tsa)</i>	NO	SI
<i>Ecocolordoppler Arterioso Oppure Venoso Arti Superiori</i>	NO	SI
<i>Ecocolordoppler Arterioso Oppure Venoso Arti Inferiori</i>	NO	SI
<i>Ecocolordoppler Venoso <b>E</b> Arterioso Arti Superiori</i>	NO	SI
<i>Ecocolordoppler Venoso <b>E</b> Arterioso Arti Inferiori</i>	NO	SI