

**TARIFFARIO DELLE PRESTAZIONI A CUI SI APPLICA
LO SCONTO DEL 10%**

	COSTO PRESTAZIONE TARIFFA PIENA	COSTO PRESTAZIONE CONVENZIONE AZIENDA SPECIALE
CONSULENZA SANITARIA		
Visita ginecologica con ecografia	70,00 €	63,00 €
Visita ginecologica di controllo (senza ecografia) – No 1° accesso	35,00 €	31,50 €
Ecografia ginecologica	50,00 €	45,00 €
Prima visita ostetrica (con ecografia Office)	75,00 €	67,50 €
Visita ostetrica di controllo (con ecografia Office)	70,00 €	63,00 €
Ecografia ginecologica	50,00 €	45,00 €
Translucenza nucale	120,00 €	108,00
Pap test in fase liquida	30,00 €	27,00 €
Visita al seno	60,00 €	54,00 €
Consulenza Nutrizionale 1 accesso	90,00 €	81,00 €
NEUROLOGICA/PSICHIATRICA		
Consultazione neurologica o psichiatrica	70,00 €	63,00 €
Somministrazione batteria di test neuropsicologici	200,00 €	180,00 €
MEDIAZIONE FAMILIARE		
A seduta (90 minuti circa)	70,00 €	63,00 €
CONSULENZA PSICOLOGICA/PSICOTERAPEUTICA/SOCIALE		
Colloquio di accoglienza/orientamento	GRATUITO	GRATUITO
Colloquio singolo di sostegno psicologico	50,00 €	45,00 €
Psicoterapia individuale	50,00 €	45,00 €
Consultazione familiare e/o di coppia alla presenza di un psicoterapeuta	70,00 €	63,00 €
CONSULENZA PSICOMOTORIA-VALUTAZIONE E DEFINIZIONE DEL PROGETTO INDIVIDUALE D'INTERVENTO		
1° colloquio genitori	GRATUITO	GRATUITO
Valutazione psicomotoria (3 sedute)	120,00 €	108,00 €
Colloquio con i genitori di restituzione della valutazione	40,00 €	36,00 €
Relazione psicomotoria	60,00 €	54,00 €
ATTIVITA' PSICOMOTORIE		
Psicomotricità relazionale con sedute della durata di 50 minuti	45,00 €	40,50 €
Terapia relazionale di gruppo min. 2 – max 3 bambini	30,00 € a bambino	27,00 a bambino
Incontri presso le scuole o esterni alla sede	55,00 €	49,50 €
CONSULENZA LEGALE E DI PSICOLOGIA GIURIDICA		
Incontri della durata di 45 minuti	50,00 €	45,00 €