

Elenco delle prestazioni Radiologiche in Convenzione
Sede di Roma Via Tiburtina 431

DESCRIZIONE ESAME RX
ADDOME O DIRETTA ADDOME O DIRETTA RENI
ANCA o art. coxo-fem
APPARATO URINARIO O DIRETTA RENI
ARCATA DENTARIA SUPERIORE O INFERIORE
ARTO INFERIORE SOTTO CARICO
ARTO INFERIORE: RPA + 2 RPC + 3 RFGG
ARTO SUPERIORE: RSPA + 3 RGA + 2 RPM
ASSIALE DELLA ROTULA (3 batt. se 1 ginoc / 6 batt X 2)
ATM
AVAMBRACCIO
BACINO (da solo) O BACINO PER ANCHE
BACINO E ARTI INFER. S.C.
CAVIGLIA/ COLLO PIEDE
CISTOGRAFIA
CLAVICOLA MONOLATERALE
CLAVICOLA BILATERALE
COLONNA CERVICALE (in 4 proiez. è con oblique N. 2)
COLONNA DORSALE / TORACICA
COLONNA LOMBOSACRALE / COCCIGE
COLONNA VERTEBR. IN TOTO (Cer. + Dors. + Lom)
COLONNA VERTEBR. Sotto Carico (per scoliosi)
COLONNA VERTEBR.(Cerv. Dors. Lomb. + Bacino)
COSTE O GABBIA TORACICA BILATERALE
COSTE O EMITORACE O GABBIA TORACICA MONOLATERALE
CRANIO / EPIFARINGE / NASO E REG. ORBITARIA
DITO
ESOFAGO CON CONTR/ESOFAGOGR./TRANSITO ESOFAGEO
FEMORE
GAMBA
GASTROINTESTINALE INFERIORE

GASTROINTESTINALE SUPERIORE(esofa.,stom.,duode)
GINOCCHIO
GOMITO
MANO
OMERO
ORTOPANORAMICA
OSSA DELLA FACCIA / MASSICCIO FACCIALE
PERONE
PIEDE / TALLONE / AVAMPIEDE/ART. TIBIO-TARSICA
POLSO
POLSO E MANO X ETA' OSSEA
SELLA TURCICA / SETTO NASALE
SENI PARANASALI 2 PROIEZ. (se 3 pr. paga CRANIO)
SPALLA (<i>OUTLET VIEW</i> è la terza proiez.)/SCAPOLA
STERNO
TIBIA
TRACHEA
TORACE O TELECUORE
TUBO DIGERENTE O APPARATO DIGERENTE COMPLETO