



PRESIDIO OSPEDALIERO “MADONNA SS. DELL’ALTO” DI PETRALIA SOTTANA U.O.S. GINECOLOGIA E OSTETRICIA

Elenco Prestazioni Attività Ambulatoriali

CODICE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA
89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO
89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA
89.26.4	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA O TRANSVAGINALE
88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA PER MONITORAGGIO
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA (COMPRESO 3° TRIMESTRE)
88.78.3	ECOGRAFIA MORFOLOGICA
88.78.4	ECOGRAFIA PER TRASLUCENZA NUCALE
88.72.5	ECOCARDIOGRAFIA FETALE
68.12.1	ISTEROSCOPIA
67.32	POLIPECTOMIA DEL CANALE CERVICALE
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO (PAP TEST)
70.21	COLPOSCOPIA O VULVOSCOPIA
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO (TAMPONE VAGINALE E RETTALE)
69.7	INSERZIONE I.U.D.
97.71	RIMOZIONE I.U.D.
96.18	INSERZIONE/RIMOZIONE PESSARIO
67.12	BIOPSIA CERVICALE
71.11	BIOPSIA VULVA

70.29.1	BIOPSIA PARETI VAGINALI
67.19.1	BIOPSIA PORTIO (COLPOSCOPIA)
67.32	DEMOLIZIONE/ESCISSIONE DI LESIONE DELLA CERVICE UTERINA
96.49	INSTILLAZIONE GENITO-URINARIA
68.29.2	ASPORTAZIONE POLIPO ENDOMETRIALE CON ISTEROSCOPIA
70.33.1	ASPORTAZIONE LESIONE VAGINALE
75.10.2	AMNIOCENTESI
57.94	CATETERISMO VESCICALE
96.59	MEDICAZIONI

N.B.:

Per la prenotazione delle prestazioni sotto elencate contattare **obbligatoriamente** i seguenti recapiti telefonici: **091 7038333 - 091 7038460**

CODICE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE
68.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA
88.72.5	ECOCARDIOGRAFIA FETALE
89.26.2	VISITE UROGINECOLOGICHE
88.78.3	ECOGRAFIA MORFOLOGICA
88.78.4	ECOGRAFIA PER TRASLUCENZA NUCALE
70.21	COLPOSCOPIA O VULVOSCOPIA
69.7	INSERZIONE I.U.D.
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO (PAP TEST)
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO (TAMPONE VAGINALE E RETTALE)
96.18	INSERZIONE PESSARIO
75.10.2	AMNIOCENTESI
96.49	INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI