PRESTAZIONE	TARIFFA COB	TARIFFA CTE
VISITA OCULISTICA	95	72
VISITA OCULISTICA CONTROLLO	55	55
OCT	90	72
TOMOGRAFIA CORNEALE	120	96
CAMPO VISIVO	70	55
TESTS LACRIMALI	70	56
BIOMICROSCOPIA ENDOTELIALE	80	64
CAPSULOTOMIA YAG LASER	200	120
IRIDOTOMIA YAG LASER	200	120
PACHIMETRIA	70	45
SONDAGGIO VIE LACRIMALI BILATERALE	200	150
SCHERMO DI HESS	60	48
VISITA ORTOTTICA	60	48
ANALISI DEL SEGMENTO ANTERIORE	100	80
ASPORTAZIONE CALAZIO	250	200
ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA	100	80
ASPORTAZIONE LESIONE PALPEBRALE	200	160

22 MAR 2023

CENTRO OCULISTICO BERGAMASCO S.R.L.
Via F. Coghetti, 3 - 24128 BERGAMO
Tel. 035/2650551 - Fax 035/402629
P. IVA 01374170163