

PRESTAZIONI OSTETRICHE

TARIFFA

| | |
|---|-------|
| Visita ostetrica con ecografia – prima visita | 160 € |
| Visita ostetrica con ecografia – visita di controllo | 120 € |
| Visita con ecografia – post parto | 100 € |
| Visita ostetrica con ecografia – terzo trimestre | 150 € |
| Ecografia ostetrica eventualmente con flussimetria color doppler | 120 € |
| Ecografia morfologica | 180 € |
| Ecografia morfologica gemellare | 200 € |
| Translucenza nucleare | 120 € |
| Translucenza nucleare gemellare | 150 € |
| BI Test (Nt + misure parametri ed elaborazione del rischio) | 220 € |
| BI Test (Nt + misure parametri ed elaborazione del rischio gemellare) | 250 € |
| Consulenza genetica del medico ginecologo (vedi nota 1) | 80 € |
| Analisi DNA fetale (vedi nota 1) | 420 € |

*Prestazioni erogabili solo nell'ambito del PACCHETTO PRENATALE.

PACCHETTO PRENATALE

TARIFFA

| | |
|--|-------|
| - Consulenza genetica del medico ginecologo - Translucenza nucleare - Analisi DNA fetale | 620 € |
|--|-------|