

Il Centro Medico "Athena" di Ariano Irpino (AV), riserva ai Soci dell'Associazione Nazionale Carabinieri uno sconto del 35% su tutta la diagnostica. Il tariffario standard (senza lo sconto) in allegato.

Il Centro Medico "Athena" offre assistenza diagnostica nelle branche della Radiografia, Ecografia, TAC, Risonanza Magnetica, Ecocolordoppler, MOC-DEXA e numerosi altri esami più complessi, è un centro polidiagnostico avanzato e completo caratterizzato da professionalità, dedizione e cortesia nei confronti del Paziente per offrire la massima qualità possibile.

Codice Prestazione ASL	Descrizione Prestazione	Tariffa valida dal 01/01/2014	Note
87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	€ 50.00	
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 50.00	solo senza contrasto
87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 50.00	
87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 50.00	solo senza contrasto
87.03.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	€ 60.00	esecuzione con sistema CONE BEAM
87.03.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO	€ 50.00	
87.03.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 50.00	solo senza contrasto
87.03.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	€ 50.00	
87.03.8	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 50.00	solo senza contrasto
87.03.9	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI	€ 50.00	
87.04.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLA LARINGE	€ 50.00	
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA	€ -	
87.06	FARINGOGRAFIA	€ -	
87.06.1	RADIOGRAFIA CON CONTRASTO DELLE GHIANDOLE SALIVARI	€ -	
87.07	LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO	€ -	
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO	€ 25.00	
87.09.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	€ 25.00	
87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA	€ 35.00	
87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DI ARCATA DENTARIA	€ 60.00	
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	€ 35.00	
87.11.4	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCATE DENTARIE	€ -	
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	€ 35.00	
87.12.2	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA	€ 35.00	
87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO.MONOLATERALE.(4 PROIEZIONI).INCLUSO: ESAME DIRETTO	€ -	
87.13.2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO.BILATERALE.INCLUSO: ESAME DIRETTO	€ -	
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	€ -	
87.16.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE.BASALE E DINAMICA BILATERALE.INCLUSO: ESAME DIRETTO	€ -	
87.16.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE.MONOLATERALE.INCLUSO: ESAME DIRETTO.ESCLUSO: STRATIGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BASALE E DINAMICA (87.16.2)	€ -	
87.16.4	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE.BILATERALE.INCLUSO: ESAME DIRETTO.ESCLUSO: STRATIGRAFIA ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BASALE E DINAMICA (87.16.2)	€ -	
87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	€ 25.00	
87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	€ 25.00	
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	€ -	
87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	€ 25.00	
87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	€ 25.00	
87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 25.00	
87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	€ 25.00	
87.35	GALATTOGRAFIA	€ -	
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 65.00	

Codice Prestazione ASL	Descrizione Prestazione	Tariffa valida dal 01/01/2014	Note
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 65.00	
87.37.3	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA	€ -	
87.38	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA	€ -	
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	€ 50.00	
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 50.00	solo senza contrasto
87.42.1	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE	€ -	
87.42.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE	€ -	
87.42.3	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO	€ -	
87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	€ 25.00	
87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	€ 25.00	
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	€ 25.00	
87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	€ 50.00	
87.49.1	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	€ 25.00	
87.52	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA	€ -	
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANS-KEHR	€ -	H
87.59.1	COLECISTOGRAFIA	€ -	
87.61	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE	€ 25.00	
87.62	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE	€ 25.00	
87.62.1	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	€ -	
87.62.2	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	€ -	
87.62.3	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	€ -	
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE	€ -	
87.64	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	€ 25.00	
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	€ 50.00	
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	€ -	
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO	€ -	
87.66	RADIOGRAFIA DEL PANCREAS CON CONTRASTO	€ -	H
87.69.1	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL' APPARATO DIGERENTE	€ -	
87.71	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	€ 50.00	
87.71.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO	€ 50.00	solo senza contrasto
87.72	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE	€ -	
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA	€ -	
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE	€ -	H
87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE	€ -	H
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA	€ -	
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA	€ -	H
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	€ -	
87.77	CISTOGRAFIA	€ -	
87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO	€ -	
87.79	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO	€ 25.00	
87.79.1	URETROGRAFIA	€ -	
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA	€ -	
87.89.1	COLPOGRAFIA	€ -	
87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	€ -	
87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	€ -	
88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 50.00	
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 50.00	solo senza contrasto
88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	€ 50.00	
88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 50.00	solo senza contrasto

Codice Prestazione ASL	Descrizione Prestazione	Tariffa valida dal 01/01/2014	Note
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	€ 50.00	
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 50.00	solo senza contrasto
88.03.1	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O DELL' ADDOME	€ -	
88.04	LINFOGRAFIA ADDOMINALE	€ -	
88.19	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME	€ 25.00	
88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	€ 25.00	
88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	€ 25.00	
88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	€ 25.00	
88.25	PELVIMETRIA	€ -	
88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	€ 25.00	
88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	€ 25.00	
88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	€ 25.00	
88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	€ 25.00	
88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	€ 25.00	
88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO	€ -	
88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE	€ -	
88.32	ARTROGRAFIA CON CONTRASTO	€ -	
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA	€ 25.00	
88.33.2	TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	€ -	
88.35.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE	€ -	
88.37.1	FISTOLOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	€ -	
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	€ 50.00	
88.38.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 50.00	solo senza contrasto
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE	€ 50.00	
88.38.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 50.00	solo senza contrasto
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	€ 50.00	
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE	€ 50.00	
88.38.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 50.00	solo senza contrasto
88.38.8	ARTRO TC	€ -	
88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	€ 25.00	
88.42.1	AORTOGRAFIA	€ -	H
88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE	€ -	H
88.48	ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE	€ -	H
88.60.1	FLEBOGRAFIA SPINALE	€ -	H
88.61.1	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	€ -	H
88.61.2	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	€ -	H
88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	€ -	H
88.63.2	FLEBOGRAFIA DELL' ARTO SUPERIORE	€ -	H
88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	€ -	H
88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	€ -	H
88.65.3	FLEBOGRAFIA ILIACA	€ -	H
88.66.1	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI.MONOLATERALE	€ -	H
88.66.2	FLEBOGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI.BILATERALE	€ -	H
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA	€ -	
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO	€ 65.00	
88.71.3	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	€ 80.00	
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 65.00	
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	€ -	
88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ -	

Codice Prestazione ASL	Descrizione Prestazione	Tariffa valida dal 01/01/2014	Note
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ -	
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	€ -	
88.72.5	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	€ -	
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	€ 65.00	
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATERALE	€ 65.00	
88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE	€ 65.00	
88.73.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI	€ 80.00	
88.73.5	SOVRAAORTICI	€ 80.00	
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 65.00	
88.74.2	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	€ 80.00	
88.74.3	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	€ 80.00	
88.74.4	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	€ 80.00	
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	€ 80.00	
88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 65.00	
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	€ 80.00	
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 65.00	
88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 80.00	
88.77.1	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 65.00	
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE ARTERIOSA O VENOSA	€ 80.00	
88.77.3	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	€ -	
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 100.00	
88.78.1	ECOGRAFIA OVARICA	€ 100.00	ostetrica gemellare € 200,00
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 100.00	
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 65.00	
88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 65.00	
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 65.00	
88.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE	€ -	
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE	€ 80.00	
88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 65.00	
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 75.00	
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 90.00	
88.83.1	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ -	
88.85	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ -	
88.89	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	€ -	
88.90.1	EVENTUALE TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] CONTEMPORANEA AD ESAME DI:	€ -	
88.90.2	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL	€ -	
88.90.3	RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	€ 50.00	
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	€ -	
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	€ -	
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	€ -	
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ -	
88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	€ -	
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO	€ -	
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	€ -	
88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	€ -	
88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE	€ -	

Codice Prestazione ASL	Descrizione Prestazione	Tariffa valida dal 01/01/2014	Note
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ -	
88.92.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	€ -	
88.92.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ -	
88.92.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	€ -	
88.92.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA.MONOLATERALE	€ -	
88.92.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO.MONOLATERALE	€ -	
88.92.8	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA.BILATERALE	€ -	
88.92.9	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO.BILATERALE	€ -	
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	€ -	
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	€ -	
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHETRICA	€ 50.00	tipo articolare (ginocchio, caviglia, polso, gomito)
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	€ -	
88.94.3	ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	€ -	
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE	€ -	
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ -	
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	€ -	
88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	€ -	
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	€ -	
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	€ -	
88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO	€ -	
88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X.LOMBARE, FEMORALE, ULTRADISTALE	€ 65.00	
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X.TOTAL BODY	€ 65.00	
88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC	€ -	
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	€ -	
	LASER YAG	€ 20.00	
	TEKAR	€ 20.00	
	ONDE D'URTO	€ 30.00	
	ELETTROTHERAPIA	€ 10.00	TUTTI I DISTRETTI TRANNE MANI E VISO
	IONOFRESI	€ 10.00	
	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO	€ 20.00	
	RIEDUCAZIONE MOTORIA ATT E PASS	€ 10.00	
	MOBILITAZIONE COLONNA VERTEBRALE E ALTRE AREE	€ 10.00	