



## Bianalisi Torri Bianche

### SEDE OPERATIVA

Via Torri Bianche, 7/A e 3/P - 20871 Vimercate (MB)  
Telefono: 039.6880174

### SEDE LEGALE:

BIANALISI MED SRL  
Via Don Costante Mattavelli,3 - 20847 Carate Brianza (MB)  
C.F. e P.IVA 02679760963

### CONTATTI

**039.6880174**

o inviare un'e-mail  
**info.torribianche@bianalisi.it**

## ORARI DI APERTURA

### CENTRALINO

Dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08:30 - 12:30 e dalle 14:30 - 18:30

### POLIAMBULATORIO

Dal Lunedì al Venerdì dalle 08:00 alle 18:30

### PUNTO PRELIEVI

Solo previo appuntamento dal Lunedì al Venerdì dalle 07:30 alle 9:30

### PRIVACY

I dati anagrafici e sanitari degli utenti sono tutelati secondo quanto previsto dal GDPR Reg. ue 679/2016 e dal D.Lgs. 193/03 modificato dal D.Lgs. 101/18.

### RAPPRESENTANTE LEGALE

**Dott. Giuliano Caslini**

DIRETTORE SANITARIO **Dott. Giuseppe Roberto Pozzi**  
Autorizzazione Sanitaria ATTO N° 02/11/09

[www.bianalisi.it](http://www.bianalisi.it)



[www.bianalisi.it](http://www.bianalisi.it)

**BIANALISI**

**TORRI BIANCHE**

ESTRATTO CARTA SERVIZI

# I Servizi

Il **Centro Medico Torri Bianche** è un Poliambulatorio che eroga servizi in regime privato e convenzionato con i principali Fondi Sanitari e Assicurazioni Sanitarie.

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

È possibile pagare in contanti o con la modalità elettronica (bancomat/carte di credito).

## PRENOTAZIONI

Gli esami si eseguono solo su appuntamento.

- > telefonicamente al numero **039.6880174**
  - o inviando una email a **info.torribianche@bianalisi.it**
- per PRIVATI e ASSICURAZIONI/FONDI SANITARI
- > on-line collegandosi al sito [www.bianalisi.it](http://www.bianalisi.it) (Strutture: Bianalisi Torri Bianche)
- (PRIVATI e ASSICURAZIONI/FONDI SANITARI)

Si raccomanda la maggior chiarezza possibile nella descrizione delle prestazioni richieste onde evitare spiacevoli inconvenienti.

## RITIRO ESAMI

È possibile ritirare i referti dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09:00 alle ore 18:00 di persona, solo dietro presentazione del "foglio di ritiro" o delega compilata su apposito modulo.



## AMBULATORI

- |                          |                            |
|--------------------------|----------------------------|
| > ALLERGOLOGIA           | > MEDICINA DELLO SPORT     |
| > ANDROLOGIA             | > MEDICINA DEL LAVORO      |
| > ANGIOLOGIA             | > MEDICINA INTERNA         |
| > CARDIOLOGIA            | > NEFROLOGIA               |
| > CARDIOLOGIA PEDIATRICA | > NEUROLOGIA               |
| > CHECK-UP               | > NUTRIZIONISTA            |
| > CHIRURGIA GENERALE     | > NEUROCHIRURGIA           |
| > CHIRURGIA VASCOLARE    | > CHIRURGIA PLASTICA       |
| > CHIRURGIA SENOLOGICA   | > OCULISTICA               |
| > DERMATOLOGIA           | > OTORINOLARINGOIATRIA     |
| > DIABETOLOGIA           | > ORTOPEDIA                |
| > DIETOLOGIA             | > OSTETRICIA E GINECOLOGIA |
| > ENDOCRINOLOGIA         | > PNEUMOLOGIA              |
| > FISIATRIA              | > PSICOLOGIA               |
| > FISIOTERAPIA           | > SENOLOGIA                |
| > GASTROENTEROLOGIA      | > UROLOGIA                 |
| > LOGOPEDIA              | > PICCOLI INTERVENTI       |

## PUNTO PRELIEVI

- > ESAMI DEL SANGUE
- > ESAMI CHIMICO-FISICO  
E CULTURALI CAMPIONI BIOLOGICI  
(Feci - Urine)
- > ESAMI CITOLOGICI ED ISTOLOGICI

## DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

- |  |                              |
|--|------------------------------|
| > TC CONE BEAM (Tomografia Dentale)                    | > RISONANZA MAGNETICA        |
| > OPT  | ARTICOLARE/CERVICALE/LOMBARE |
| > MAMMOGRAFIA<br>(Mammografo Digitale con Tomosintesi) | (Senza mezzo di contrasto)   |
| > RADIOLOGIA TRADIZIONALE                              | > MOC VERTEBRALE E FEMORALE  |
| > ECOGRAFIA  |                              |

## ESAMI STRUMENTALI

- > ECOGRAFIA/ECOCOLORDOPPLER
- > ESAMI CARDIOLOGICI  
(Ecocolor Doppler cardiaco, ECG, Holter Pressorio, Holter Cardiaco,  
Test da sforzo con cicloergometro)
- > ESAMI OCULISTICI (OCT, Pachimetria)
- > ESAMI ORL (Audiometria, Impedenzometria, Fibroscopia)

## RIABILITAZIONE

- |                           |                                  |
|---------------------------|----------------------------------|
| > OZONOTERAPIA            | > TERAPIA CON ONDE D'URTO FOCALI |
| > RIEDUCAZIONE FUNZIONALE | > MASSOTERAPIA                   |
| > TECAR TERAPIA           | > FISIOKINESITERAPIA             |



**BIANALISI**

**Prenota online  
la tua visita!**

