

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
ACCURSO GIUSEPPE	c/o U.O. Neurologia, 4° piano, Pad.Geriatico P.O. V.Sofia					15:15 - 15:15		8913 Visita con Relazione Medica	€.180,00
								897 Relazione Medico Legale (Complessa)	€.300,00
								8913 visita neurologica	€.100,00
								93081 Elettromiografia Semplice [EMG]	€.100,00
								93081 Elettromiografia (4 arti)	€.160,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
ADORNO ARTURO	U.O. Neurochirurgia, Pad. Le Cupolette PIANO TERRA	16:00 - 20:00						8901NCH Visita neurochirurgica di controllo	€.80,00
								897NCH Visita Neurochirurgica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
AFFRONTI ANDREA	c/o Edificio B I piano P.O.V.Cervello			14:30 - 18:30				897 Visita Gastroenterologica	€.100,00
								8901 Visita di Controllo	€.80,00
								88761 Ecografia Addome completo	€.100,00
								88761 Ecografia Addome completo più anse intestinali	€.100,00
								88741 Ecografia Addome Superiore	€.80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
AGNETA GIUSEPPE	c/o 1° piano Pad. Biondo (ingresso dalle Cupolette)			09:00 - 13:00				0532 Iniezione di Agenti Neurolitici nei Nervi Simpatici	€.1.500,00
								3324 broncoscopia con biopsia	€.300,00
								3424 Biopsia della pleura	€.500,00
								3491 Toracentesi	€.200,00
								3492 Iniezione della cavità Toracica	€.300,00
								4011 Biopsia di Strutture Linfatiche	€.500,00
								8622 Rimozione Asportativa di Ferita Infezione o Ustione	€.120,00
								864 Asportazione Radicale di Lesione della Cute	€.500,00
								88733 Ecografia Polmonare	€.150,00
								8901CT Visita Chirurgica Toracica di Controllo	€.100,00
								897CT Visita Chirurgia Toracica	€.130,00
								9659 Altra Irrigazione di Ferita	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
AMOROSO VINCENZO	c/o CTO 2° piano, stanza 29	15:00 - 18:00						897 Perizia Medico Legale	€.250,00
								897 CONSULENZA TECNICA D'UFFICIO-TRIBUNALE	€.250,00
								897 CONSULENZA DOMICILIARE TRIBUNALE DEL LAVORO	€.300,00
								897 CONSULENZA TECNICA D'UFFICIO-TRIBUNALE CIVILE	€.00,00
								8901OR Visita Ortopedica di Controllo	€.60,00
								897OR Visita Ortopedica Pediatrica	€.120,00
								AGENDA	UBICAZIONE
ARCOLEO FRANCESCO	pad. "A" c/o Centro Angioedema piano - 1 P.O. Cervello			15:00 - 18:00				897IE Visita Immunoematologica	€.100,00
								8901IE Visita Immunoematologica di controllo	€.70,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BARBERA GIUSEPPA	c/o ambulatorio piano 2° plesso CTO				14:30 - 17:00			897 Visita specialistica	€.130,00
								8901 Visita specialistica di controllo	€.80,00
								8192 Iniezione di sostanze terapeutiche intra articolari	€.50,00
								897 perizia semplice	€.250,00
								897 perizia complessa	€.400,00
								897 DOM Visita specialistica domiciliare	€.210,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BARCELLONA MARIA ROSA	c/o pad. B 1° piano P.O. Cervello					16:00 - 19:00		897GA Visita Gastroenterologica	€.70,00

BARCELLETTA MARIANNA ROSA	c/o pad. D 1° piano P.O. Cervello					10:00 - 13:00		88741 Ecografia Addome Superiore	€ 80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BARONE RITA	c/o U.O. EMATOLOGIA II, Edif. F, P.O.Cervello	15:00 - 17:00	15:00 - 17:00					89.7 Visita Generale specialistica	€ 100,00
								897 visita domiciliare	€ 130,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BATTAGLIA MARCO	P.O. CTO Pneumologia - Piano Secondo	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00		15:00 - 18:00	15:00 - 18:00		897PN Visita Pneumologica	€ 60,00
								897DOM Visita Pneumologica Domiciliare	€ 150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BELLAVIA DIEGO	c/o pad. C 1° piano P.O. Cervello	14:30 - 18:30			14:30 - 18:30			88723 Ecocolordopplergrafia cardiaca	€ 130,00
								8901CA Visita Cardiologica di controllo	€ 50,00
								897CA Visita cardiologica	€ 70,00
								8952 Elettrocardiogramma	€ 30,00
								8941 test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	€ 110,00
								8950 ECG dinamico sec. Holter	€ 110,00
								88722 ecocardiografia da stress con prova fisica o farmacologica	€ 150,00
								88724 Ecocardiografia cardiaca transesofagea	€ 150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BELLIA MARIA GRAZIA LORENA	c/o U.O. Ortopedia, piano terra, P.O. CTO		15:00 - 16:30					7902 Riduzione chiusa di frattura di radio e ulna senza fissazione interna	€ 77,00
								7971 Riduzione chiusa di lussazione della spalla	€ 77,00
								8191 Artrocentesi	€ 70,00
								8192 Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	€ 70,00
								9352 Applicazione di supporto per il collo	€ 52,00
								93543 Apparecchio gessato toraco- brachiale - coscia - piede	€ 52,00
								93544 Apparecchio gessato omero - mano - stivale	€ 52,00
								93545 Apparecchio gessato avambraccio - mano	€ 52,00
								93546 Apparecchio gessato ginocchio	€ 52,00
								93547 Apparecchio gessato polso - mano - piede	€ 52,00
								93548 Doccia gessata di dito della mano o piede	€ 30,00
								93561 Fasciatura semplice	€ 30,00
								93564 Bendaggio adesivo elastico	€ 40,00
								93567 Altro bendaggio	€ 40,00
								9788 Rimozione di dispositivo esterno di immobilizzazione	€ 30,00
								8907ORT Visita ortopedica	€ 120,00
								8901ORT Visita ortopedica di controllo	€ 70,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BILLECI SANDRO	c/o Padiglione Geriatrico, piano IV P.O. Villa Sofia			14:30 - 17:30		14:30 - 17:30		5732 Cistoscopia (transuretrale)	€ 150,00
								5794 Cateterismo vescicale	€ 70,00
								58601 Dilatazione Uretrale	€ 100,00
								8924 Uroflussometria	€ 50,00
								897UR Visita Urologica	€ 120,00
								8901UR Visita Urologica di Controllo	€ 90,00
								88798 Ecografia Transrettale	€ 100,00
								88751 Ecografia dell'Addome Inferiore	€ 70,00
								9994 Massaggio Prostatico	€ 50,00
								6011 Biopsia Transperineale (percutanea) agobiopsia della prostata	€ 300,00
								88796 Ecografia dei Testicoli	€ 80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa

BINI GABRIELLA	c/o Edificio B I piano P.O.V.Cervello		16:00 - 18:00		16:00 - 18:00			897ON Visita Oncologica	€.100,00
								8901ON Visita Oncologica di controllo	€.80,00
								890DOM Visita Specialistica Domiciliare	€.150,00
								897DOM Visita Domiciliare Extraurbana	€.180,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BONOCORE MELANIA	c/o U.O. Cardiologia, 8° piano Polichirurgico, P.O		14:30 - 16:00 / sabato 14:30 - 15:00					88.72.3 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.130,00
								89.7DOM Visita Specialistica Domiciliare	€.150,00
								89.43 Test Cardiovascolare da Sforzo con Cicloergometro	€.140,00
								89481DOM Controllo pacemaker domiciliare	€.150,00
								89.50 Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	€.110,00
								89.52CAR Elettrocardiogramma	€.33,00
								897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BONSIGNORE GIUSEPPE	c/o Padiglione Chirurgico, piano -2 P.O. Villa sofia		14:00 - 15:30		14:00 - 15:30			870322 TC Seni Paranasali	€.90,00
								87033 TC Seni Paranasali (Senza e con Contrasto)	€.150,00
								87037 TC Encefalo	€.90,00
								87031A TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€.150,00
								87032 TC del Massiccio Facciale	€.90,00
								87033 TC del Massiccio Facciale (Senza e con Contrasto)	€.150,00
								87038 TC del Collo (Senza e con Contrasto)	€.150,00
								8741 TC del Torace	€.90,00
								87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€.150,00
								8771 TC dei reni	€.90,00
								87711 TC dei reni/uro Tac (senza e con contrasto)	€.150,00
								88011 TC dell' Addome Superiore	€.90,00
								88012 TC dell' Addome Superiore (Senza e con Contrasto)	€.150,00
								88013 TC dell' Addome Inferiore	€.90,00
								88014 TC dell'addome inferiore (senza e con contrasto)	€.150,00
								88015 TC dell'addome completo	€.100,00
								88016 TC dell'addome completo (senza e con contrasto)	€.200,00
								88381A TC del rachide e dello speco vertebrale tratto cervicale	€.90,00
								88382A TC del rachide e dello speco vertebrale tratto cervicale (senza e con contrasto)	€.150,00
								88381B TC del rachide e dello speco vertebrale tratto dorsale	€.90,00
								88382B TC del rachide e dello speco vertebrale tratto dorsale (senza e con contrasto)	€.150,00
								88381C TC del rachide e dello speco vertebrale tratto lombosacrale	€.90,00
								88382C TC del rachide e dello speco vertebrale tratto lombosacrale (senza e con contrasto)	€.150,00
								88385 TC del bacino	€.90,00
								88911 RM dell'encefalo e del tronco encefalico	€.200,00
								88912 RM dell'encefalo e del tronco encefalico (senza e con contrasto)	€.280,00
								88913 RM del massiccio facciale	€.160,00
								88914 RM del massiccio facciale (senza e con contrasto)	€.230,00
								88915 AngioRM del distretto vascolare intracranico	€.200,00
								88916 RM del collo	€.160,00
								88917 RM del collo (senza e con contrasto)	€.230,00
								8893A RM della colonna tratto cervicale	€.130,00
								8893B RM della colonna tratto toracico	€.130,00
								8893C RM della colonna tratto lombosacrale	€.130,00

									88931A RM della colonna tratto cervicale (senza e con contrasto)	€.200,00
									88931B RM della colonna tratto dorsale (senza e con contrasto)	€.200,00
									88931C RM della colonna tratto lombosacrale (senza e con contrasto)	€.200,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
BRAGION ELISABETTA	c/o Edificio A II piano P.O.V.Cervello				15:00 - 17:00			897 Visita Pediatrica	€.80,00	
								897 Visita allergologica pediatrica	€.80,00	
								8901AL Visita Allergologica di Controllo	€.50,00	
								89372 Spirometria Globale	€.50,00	
								91906 Test Percutanei e Intracutanei a Lettura Immediata	€.35,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
BRONTE ENRICO	c/o Edificio B I piano P.O.V.Cervello			15:00 - 18:00				897ON Visita Oncologica	€.120,00	
								8901ON Visita Oncologica di controllo	€. 90,00	
								897DOM Visita Specialistica Domiciliare	€.150,00	
								897DOM Visita Specialistica Domiciliare Extraurbana	€.180,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
BRONTE FABRIZIO	c/o Pad. B piano terra P.O. Cervello	15:00 - 19:00						897GA Visita gastroenterologica	€. 100,00	
								8901GA Visita gastroenterologica	€. 80,00	
								88761 Ecografia addome completo	€.100,00	
								88761 Ecografia addome completo con studio anse intestinali	€.100,00	
								88741 Ecografia addome superiore	€.80,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
BUFFA LUCIA	c/o U.O. Cardiologia, Edif. A 3° piano, P.O. V. Cervello		15:00 - 17:00		15:00 - 17:00			88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.130,00	
								897 Visita Specialistica Domiciliare	€.100,00	
								8901CA Visita Cardiologica di Controllo (necessario elettrocardiogramma)	€.50,00	
								8952 Elettrocardiogramma	€.45,00	
								8952 Elettrocardiogramma Domiciliare	€.50,00	
								897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.65,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
CALVARUSO GIUSEPPINA	U.O. Emat. II, Edif. F piano terra P.O. CERVELLO			15:00 - 17:00		12:00 - 14:00		897EM Visita Ematologica	€.100,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
CAMMARATA ENRICO	c/o P.O. Villa Sofia - Pad.Geriatrico 4°piano			14:30 - 17:00				89.7 Visita Neurologica	€.80,00	
								897DOM Visita Neurologica Domiciliare	€.140,00	
								93081 Elettromiografia Semplice [EMG]	€.80,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
CANGIALOSI CLOTILDE	c/o U.O.Ematologia I, Edif.B piano rialzato, P.O. V.Cervello		14:30 - 16:30		14:30 - 16:30			8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.80,00	
								897EM Visita Ematologica	€.100,00	
								90633 Esame del Midollo Osseo per Apposizione e/o Striscio	€.80,00	
								90634 Esame Microscopico del Sangue Periferico	€.40,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
CARAMIA MARCO	c/o U.O. Urologia Pad. Geriatrico P.O. V. Sofia	14:30 - 17:00	14:30 - 17:00	14:30 - 17:00	14:30 - 17:00			5732 Cistoscopia [Transuretrale]	€.120,00	
								88741 Ecografia dell' Addome Superiore	€.60,00	
								88751 Ecografia dell' Addome Inferiore	€.60,00	
								8901UR Visita Urologica di Controllo	€.60,00	
								8924 Uroflussometria	€.50,00	
								897UR Visita Urologica	€.110,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	

CARMINA M. GABRIELLA	c/o Padiglione C, poliambulatorio, stanza n°8, piano terra, P.O. V. Cervello				14:00 - 18:00			88.72.3 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.130,00
								89.7 CAR Visita Cardiologica	€.100,00
								89.52CAR Elettrocardiogramma	€.25,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CARROCCIO ANTONIO	c/o Edificio B 2° piano UOC Medicina o amb. Pneumologia P.O. V. Cervello	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00			897IN Visita Internistica	€.120,00
								8901IN Visita internistica di controllo	€.90,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CASA' ANGELO	c/o Poliambulatorio, Edif. C, P.O. V. Cervello				14:30 - 17:00			8901GA Visita gastroenterologica di controllo	€.90,00
								897GA Visita Gastroenterologica	€.130,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CASSARA' MARIANO	c/o Ort.Pediatria Edif. A 3 piano P.O. Cervello		14:30 - 14:30					89.7 VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CASSATA NICOLA	c/o U.O. Pediatria, Edif. A 1° piano, P.O. V. Cervello		15:00 - 16:00		15:00 - 16:00			88711 Ecoencefalografia	€.120,00
								897 Consulenza Tecnica di parte in Procedimenti Giudiziari Penali e Civili comprensiva di tutti gli Adempimenti ad essa connessi	€.500,00
								897 Consulenza Tecnica di parte in Procedimenti Giudiziari Penali e Civili comprensiva di tutti gli adempimenti ad essa connessi	€.2.500,00
								897 Partecipazione ad Esame Autoptico	€.200,00
								897 Partecipazione ad inizio Operazioni Peritali	€.200,00
								897 Visita Periziando	€.100,00
								897 Analisi e Studio Materiale Documentale	€.300,00
								897 Stesura Relazione di Consulenza Tecnica	€.1.000,00
								897 Stesura Relazione di Consulenza Tecnica	€.2.000,00
								897 Consulenza Tecnica di Ufficio(CTU)	€.300,00
								89.7 Controdeduzioni a Consulenza Tecnica di Ufficio(CTU)	€.600,00
								89.7 Visita Neonatologica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CASTAGNA LUCA	c/o Ematologia 1, Pad B piano terra P.O. V. Cervello	16:00 - 18:00		16:00 - 18:00				897 Visita ambulatoriale	€.180,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CILONA CALOGERO	C/O U.O. Pediatria P.O. V.Cervello		15:00 - 17:00		15:00 - 17:00			88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.65,00
								8901 Visita Pediatrica di Controllo	€.40,00
								897 Visita Specialistica Domiciliare	€.60,00
								89.7 Visita Pediatrica	€.50,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CONTI ROSA MARIA	c/o U.O. Neonatologia, Edif. A 5° piano, P.O. V. Cervello	14:30 - 18:30				14:30 - 18:30		88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.80,00
								897 Visita Neonatologica	€.50,00
								8901NEO Visita Neonatologica di Controllo	€.30,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
								871612 Radiografia (2 Proiezioni) di Ossa Nasali	€.50,00
								874321 Radiografia Scheletro Toracico Costale Monolaterale	€.50,00
								874322 Radiografia Clavicola	€.50,00
								87171 Radiografia del Cranio e dei Seni Paranasali	€.50,00
								8722 Radiografia della Colonna Cervicale	€.50,00
								8723 Radiografia della Colonna Toracica (Dorsale)	€.50,00

COSTANZO DANIELA	c/o U.O.Radiologia Pad. Geriatrico Piano Terra, P.O. V. Sofia	14:00 - 15:00				14:00 - 15:00		8724 Radiografia della Colonna Lombosacrale	€50,00
								8729 Radiografia Completa della Colonna sotto carico	€100,00
								87441 Radiografia del Torace di Routine NAS	€50,00
								8779 Radiografia dell' Apparato Urinario	€50,00
								8819 Radiografia dell'addome	€50,00
								882111 Radiografia (2 Proiezioni) di Spalla e/o Toraco-Bronchiale	€50,00
								882112 Radiografia (2 Proiezioni) di Braccio	€50,00
								882211 Radiografia (2 Proiezioni) di Gomito	€50,00
								882212 Radiografia (2 Proiezioni) di Avambraccio	€50,00
								882301 Radiografia (2 Proiezioni) di Polso	€50,00
								882302 Radiografia (2 Proiezioni) di Mano e/o Dito della Mano	€50,00
								88261 Radiografia del bacino	€50,00
								88262 Radiografia dell'anca	€50,00
								88271 Radiografia (2 proiezioni) di femore	€50,00
								88272 Radiografia (2 proiezioni) di ginocchio	€50,00
								88273 Radiografia (2 proiezioni) di gamba	€50,00
								88281 Radiografia (2 proiezioni) di caviglia e/o tibia	€50,00
								88282 Radiografia (2 proiezioni) di piede e/o calcagno	€50,00
								88292 Radiografia assiale della rotula	€50,00
								8831 Radiografia dello scheletro in toto	€150,00
								88714 Diagnostica ecografica del capo e del collo	€50,00
								88741 Ecografia dell'addome superiore	€70,00
								88751 Ecografia dell'addome inferiore	€70,00
								88761 Ecografia addome completo	€70,00
								88782 Ecografia ginecologica	€70,00
								88791 Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	€70,00
								AGENDA	UBICAZIONE
CUCINELLA GASPARE	c/o Pad. "A" 2° piano P.O. V.Cervello		15:00 - 19:00		15:00 - 19:00			8926 Visita	€50,00
								8901GI Visita di controllo	€50,00
								8901GI Visita Visita post intervento	€50,00
								91484 Pap Test	€50,00
								91115 HPV-Test	€80,00
								88782 Ecografia ginecologica	€100,00
								88797 Ecografia transvaginale	€100,00
								8901 Consulto	€50,00
								697 Inserzione IUD	€100,00
								9771 Rimozione IUD	€50,00
								9618 Inserimento pessario	€50,00
								68291 Asportazione tumori benigni utero	€120,00
								7122 Incisione ascesso gh. Bartolini	€150,00
								68121 Isteroscopia	€200,00
								AGENDA	UBICAZIONE
CULO' PATRIZIA	c/o U.O. ORL Pad. Geriatrico, piano terra, P.O. V.Sofia				14:00 - 15:00			3142 Laringoscopia e altra Tracheoscopia	€40,00
								897ORL Visita Otorinolarigoiatrica	€100,00
								8901ORL Visita Otorinolarigoiatrica di controllo	€50,00
								95411 Esame Audiometrico Tonale	€40,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa

D'AMICO MARIO	c/o Padiglione Geriatrico piano 0, Padiglione polichirurgico piano -2 P.O. Villa Sofia		14:00 - 20:00	14:00 - 20:00	14:00 - 20:00			3992 Iniezione Intravenosa di Sostanze Sclerosanti	€.600,00
								87031 TC Encefalo (senza e con contrasto)	€.120,00
								87032 TC del Massiccio Facciale	€.100,00
								87033 TC del Massiccio Facciale (Senza e con Contrasto)	€.120,00
								87037 TC Encefalo	€.100,00
								87038 TC del Collo (Senza e con Contrasto)	€.120,00
								8741 TC del Torace	€.100,00
								87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€.120,00
								8777 Cistografia	€.120,00
								88011 TC dell' Addome Superiore	€.120,00
								88012 TC dell' Addome Superiore (Senza e con Contrasto)	€.140,00
								88013 TC dell' Addome Inferiore	€.120,00
								88014 TC dell'addome inferiore (senza e con contrasto)	€.140,00
								88015 TC dell'addome completo	€.120,00
								88016 TC dell'addome completo (senza e con contrasto)	€.140,00
								88381 TC del rachide e dello speco vertebrale	€.100,00
								88382 TC del rachide e dello speco vertebrale (senza e con contrasto)	€.120,00
								887142 Ecografia di Collo per Linfonodi	€.60,00
								887143 Ecografia di Collo per Linfonodi	€.60,00
								88735 EcoColorDoppler Tronchi Sovraortici	€.100,00
								88741 Ecografia dell'addome superiore	€.60,00
								88751 Ecografia dell'addome inferiore	€.60,00
								88761 Ecografia addome completo	€.100,00
								88772E EcocolorDopplergrafia arti superiori o Distrettuale	€.100,00
								88772A EcocolorDopplergrafia arti inferiori o Distrettuali	€.100,00
								88791 Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	€.60,00
								88796 Ecografia dei testicoli	€.100,00
								8776 Cistouretrografia retrograda	€.120,00
								88652 Flebografia Renale	€.600,00
								88951 RM addome superiore (senza contrasto)	€.120,00
								88952 RM addome superiore (senza e con contrasto)	€.150,00
								88954 RM addome inferiore (senza contrasto)	€.120,00
								88955 RM addome inferiore (senza e con contrasto)	€.150,00
88956 RM colangio	€.150,00								
8893C RM della colonna tratto lombosacrale	€.120,00								
88931C RM della colonna tratto lombosacrale (senza e con contrasto)	€.150,00								
88911 RM cervello e tronco encefalico	€.120,00								
88912 RM cervello e tronco encefalico (senza e con contrasto)	€.150,00								
8903RA Visita Radiologica	€.120,00								
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
DI BASSIANO FRANCESCO	c/o Pad. B I piano P.O. Cervello	15:00 - 16:30						897EM visita generale ematologica	€. 100,00
								8901EN Visita Ematologica di Controllo	€. 70,00
								90633 Esame Midollo Osseo per app/striscio	€. 60,00
								90634 Esame Microscopico del sangue periferico	€. 40,00
								41.31 Biopsia midollo osseo (aspirato)	€. 80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa

DI MAGGIO ROSARIO	c/o Pad. Piera Cutino piano terra P.O. V. Cervello	15:00 - 16:00		15:00 - 16:00	15:00 - 16:00			897EM visita generale ematologica	€.100,00
								8901EM Visita Ematologica di controllo	€.80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
DI MARCO FAUSTO	c/o Pad Biondo Il Piano P.O. Villa Sofia				14:30 - 18:30			8603 Piccolo Intervento	€.300,00
								897CH Visita Chirurgica	€.200,00
								9659 Altra Irrigazione di Ferita	€.80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
DI NATALE EPIFANIO	c/o Pad B I piano P.O. Cervello		14:00 - 19:00					897NF Prima visita	€. 150,00
								8901NF Visita di controllo	€. 100,00
								897DOM Visita domiciliare	€. 250,00
								897 consulenza/consulto	€. 250,00
								3895 Cataterismo venoso centrale L.T.	€. 600,00
								5493 Confezionamento fistola AV	€. 1.500,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
DI PISA MARTA	c/o U.O. Gastroenterologia piano terra V. Sofia	15:00 - 17:30				15:00 - 17:30		4513 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD]	€.150,00
								4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia	€.200,00
								4523 Colonscopia con Endoscopio Flessibile con Biopsia	€.280,00
								4524 Rettosigmoidoscopia con Endoscopio Flessibile	€.150,00
								4542 Polipectomia Endoscopica dell' Intestino Crasso	€.300,00
								897GA Visita Gastroenterologica	€.100,00
								89701 Visita di controllo dopo prima visita	€.60,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
DI SALVO VERONICA	c/o U.O. Ematologia II, Edif. F piano terra, P.O. V.Cervello	15:00 - 17:00			15:00 - 17:00			897 Visita Specialistica Domiciliare	€.130,00
								8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.70,00
								897EM Visita Ematologica	€.95,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
EQUIPE ANATOMIA PATOLOGICA Dr.Stella	c/o U.O. Anatomia Patologica, P.O. V. Cervello			14:30 - 15:00				91291 Analisi del DNA ed Ibridizzazione con sonda molecolare	€.150,00
								91292 Analisi del DNA per Polimorfismo	€.150,00
								91364 Digestione di DNA con enzimi di restrizione	€.150,00
								91365 Estrazione di DNA o di RNA	€.150,00
								91371 Ibridizzazione con sonda molecolare (ISH,FISH,CISH)	€.150,00
								91385 Esame Citologico Cervico Vaginale [PAP TEST]	€.20,00
								91391 Esame Citologico da Agoaspirazione NAS	€.50,00
								91392 Esame Citologico di Espettorato (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	€.50,00
								91393 Esame Citologico di Versamenti (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	€.50,00
								91394 Esame Citologico Urine per Ricerca Cellule Neoplastiche (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	€.50,00
								91403 Esame Istocitopatologico Cavo Orale	€.100,00
								91405 Esame Istopatologico Cute e/o Tessuti Molli (Biopsia escissionale)	€.100,00
								91412 Esame Istocitopatologico App digerente: Agobiopsia epatica	€.100,00
								91413 Esame Istocitopatologico App.Digerente Biopsia End. Sede Unica	€.100,00
								91444 Esame istocitopatologico app. urogenitale biopsia cervice uterina	€.100,00
								91414 Esame istocitopatoloica app. digerente biopsia end. Sedi multiple	€.100,00
								91434 Esame istocitopatologico app respiratorio: biopsia vie aeree	€.100,00
								91441 Esame istocitopatologico app urogenitale agobiopsia prostatica	€.100,00
								91445 Esame istocitopatologico app urogenitale biopsia endometriale	€.100,00
								91452 Esame istocitopatologico app urogenitale biopsia endoscopica vescicale	€.100,00

								91462 Esame istocitopatologico app urogenitale biopsia vulvare	€100,00
								91465 Esame istocitopatologico mammella biopsia stereotassica	€100,00
								91471 Esame istocitopatologico mammella nodulectomia	€100,00
								91473 Esame istocitopatologico sistema emopoietico: agobiopsia linfonodale	€200,00
								91474 Esame istocitopatologico sistema emopoietico: asportazione linfonodo superficiale	€200,00
								91475 Esame istocitopatologico sistema emopoietico: biopsia osteomidollare	€200,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
EQUIPE GENETICA MOLECOLARE	c/o U.O. Ematologia Ed. B piano terra P.O. V.Cervello			14:00 - 20:00				91293 Analisi di Mutazione del DNA	€58,00
								91303 Analisi di Segmenti di DNA mediante Sequenziamento	€159,00
								91365 Estrazione di DNA o di RNA	€46,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
FALLETTA CALOGERO	c/o Cupolette P.O. V.Sofia		14:30 - 17:00					8901CA Visita Cardiologica di controllo (necessita di ECG)	€65,00
								897CA 1^ Visita Cardiologica (necessita di ECG)	€90,00
								8952 Elettrocardiogramma	€30,00
								88723 Ecocolordopplergrafia cardiaca	€120,00
								8950 ECG Holter 24 ore	€110,00
								8941 Test cardiovascolare da sforzo	€130,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
FERRARA LIDIA	c/o U.O. Endocrinologia Ed. B piano primo P.O. V.Cervello			15:30 - 17:30		14:30 - 17:00		897DB Visita Generale Diabetologica	€130,00
								8901DB Visita Diabetologica di Controllo	€100,00
								897DOM Visita Domiciliare	€160,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
FINOCCHIARO MAURIZIO	c/o Cupolette V.Sofia				16:00 - 18:00			38591 fierectomie ambulatoriali in anestesia logoregionale	€300,00
								8604 medicazione chirurgia domiciliare in anestesia logoregionale	€250,00
								8604 medicazione chirurgica ambulatoriale in anestesia logforegionale	€200,00
								8871 ecocolordoppler T.S.A.	€150,00
								8877 ecocolordoppler arti inferiori	€150,00
								8877 ecocolordoppler arti superiori	€150,00
								887721 EcoColorDopplergrafia Arti Superiori o Distrettuale	€100,00
								887722 EcoColorDopplergrafia Arti Inferiori o Distrettuali	€100,00
								88772X Ecocolordoppler aorta	€150,00
								88735 EcoColorDoppler Tronchi Sovraortici	€100,00
								897 visita generale	€150,00
								897 visita domiciliare	€250,00
								897 Consulenza Tecnica di Ufficio(CTU)	€400,00
								93563 Bendaggio alla Colla di Zinco di Gamba-Piede	€100,00
								93564 Bendaggio Adesivo Elastico	€100,00
								9659 Altra Irrigazione di Ferita	€50,00
								99292 scleroterapia (1 seduta)	€75,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
FLORESTA AGATA MARINA	c/o U.O Cardiologia P.O. Villa Sofia		15:00 - 19:00		15:00 - 19:00			8901CA Visita Cardiologica di Controllo (necessario elettrocardiogramma)	€80,00
								8941 Test Cardiovascolare da Sforzo con Pedana Mobile	€90,00
								8950 Elettrocardiogramma Dinamico (Holter)	€90,00
								8952 Elettrocardiogramma	€30,00
								897 Consulenza tecnica di parte (CTP)	€0,00
								897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa

FRANCHINA FRANCESCO	U.O Neurochirurgia			17:00 - 20:00				897 Relazione Medica Complessa	€.180,00
								897 VISITA DOMICILIARE INTRACOMUNALE	€.200,00
								897 VISITA DOMICILIARE EXTRACOMUNALE	€.300,00
								8901NCH Visita Neurochirurgica di Controllo	€.80,00
								897NCH Visita Neurochirurgica	€.120,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
FUSCO GIORGIO	c/o Edif. C Poliambulatorio (oppure) c/o U.O. Medicina, Edif. B 1° piano, P.O. V. Cervello			14:00 - 16:00				88741 Ecografia dell' Addome Superiore	€.90,00
								88761 Ecografia Addome Completo	€.90,00
								897GA Visita Gastroenterologica	€.110,00
								897IN Visita Internistica	€.110,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GALFANO GIUSEPPE MARIO	c/o Polichirurgico VII° piano P.O. Villa Sofia	17:00 - 19:30		17:00 - 19:30				897 ORL Visita specialistica	€.200,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GALLO MICHELE	C/O Padiglione Geriatrico piano terra P.O.			14:30 - 17:30				3322 Broncoscopia con Fibre Ottiche	€.200,00
								3324 broncoscopia con biopsia	€.250,00
								3327 Biopsia transbronchiale del polmone	€.300,00
								3491 Toracentesi	€.180,00
								40191 Agobiopsia linfonodale eco-guidate	€.300,00
								88733 Ecografia Polmonare	€.100,00
								897DOM visita domiciliare	€.180,00
								8901PN Visita Pneumologica di Controllo	€.80,00
								89157 Esame polisonnografico	€.130,00
								89371 Spirometria Semplice	€.60,00
								89374 Test di Broncodilatazione Farmacologica	€.80,00
								89442 Test del Cammino	€.80,00
								89651 Emogasanalisi Arteriosa Sistemica	€.70,00
								89655 Monitoraggio Incruento della Saturazione Arteriosa	€.100,00
								897PN Visita Pneumologica	€.120,00
								89372 Spirometria Globale	€.80,00
								89382 Spirometria Globale con Tecnica Pletismografica	€.100,00
								89387 Determinazione delle massime pressioni inspiratorie espiratorie transdiaframmatiche	€.40,00
								897REL Visita con Relazione Medica	€.180,00
								897RML Relazione ML complessa oltre IVA	€.300,00
897 Perizia Medico Legale oltre IVA	€.250,00								
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GAMBADORO CESARE	c/o U.O. Neurochirurgia, Pad. Polichirurg., P.O. Villa Sofia		15:00 - 17:40					897NCH Visita Neurochirurgica	€.130,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GAMBINO LEONARDO	U.O Endocrinologia; 1 piano ;edificio B;			14:30 - 18:30			14:30 - 18:30	88714 Diagnostica Ecografica del Capo e del Collo	€.50,00
								897 Visita Specialistica Domiciliare	€.150,00
								8901EN Visita Endocrinologica di Controllo	€.70,00
								897EN Visita Endocrinologica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GAMMINO MATILDE	c/o Pad. Geriatrico 3° piano P.O. Villa Sofia				15:00 - 17:30			8913 visita neurologica	€.100,00
								8901 Visita neurologica di controllo	€.80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa

GASPARRO ANTONIO	c/o U.O. Neurologia, 3° piano, Pad.Geriatico P.O. V.Sofia			14:00 - 14:00					8901NE Visita Neurologica di Controllo	€.70,00
									8913 Visita Neurologica	€.90,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GJERMENI GENTIAN	c/o U.O. Cardiologia, pad. Polichirurgico 7° piano, P.O.Villa Sofia		14:30 - 18:00						897CA Visita cardiologica	€. 90,00
									8901CA Visita cardiologica di controllo	€. 60,00
									8952 Elettrocardiogramma	€. 30,00
									8941 Test Cardiovascolare da Sforzo con Pedana Mobile	€. 150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GIALLOMBARDO AURORA DORA	c/c P.O. Cervello-Anatomia Patologica			14:00 - 16:00					897CTP Lettura Vetrini - Consulenze Ausiliarie	€.500,00+iva
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GIAMBONA ANTONINO	c/o U.O. Ematologia II, Edif. F piano terra, P.O. V.Cervello			18:00 - 18:00					91302 Analisi di Polimorfismi (STR - VNTR)	€.135,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GIANGRECO ANTONINO	U.O. Emat. II, Edif. F piano terra P.O. CERVELLO	16:00 - 18:00				16:00 - 18:00			897EM Visita Ematologica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GIARDINA CALOGERO FABIO	c/o U.O. Neonatologia, Edif. A 5° piano P.O. V. Cervello	14:30 - 16:30							88792 Ecografia Osteoarticolare Pluridistrettuale	€.70,00
									897 Visita Neonatologica	€.50,00
									8901NEO Visita Neonatologica di Controllo	€.30,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GIORDANO GIUSEPPE	c/o U.O. Neonatologia, Edif. A 5° piano P.O. V. Cervello		15:00 - 18:00			15:00 - 18:00			897NEO Consulenza neonatologica	€.60,00
									8901NEO anamnesi breve	€.50,00
									88711 Eco cerebrale	€,55,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GIUNTA MARCO	c/o U.O. Gastroenterologia, Edif. B piano terra, P.O. V. Cervello				15:00 - 17:00				4513 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD]	€.200,00
									4513 Esofagogastroduodenoscopia EGD	€.200,00
									4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia (Con Sedazione)	€.200,00
									4523 Colonscopia con Endoscopio Flessibile	€.280,00
									45231 Colonscopia - Ileoscopia Retrograda	€.280,00
									4524 Sigmoidoscopia con Endoscopio Flessibile	€.200,00
									4525 Biopsia [Endoscopica] dell' Intestino Crasso(Colonscopia con Biopsia e Sedazione)	€.280,00
									4542 Polipectomia Endoscopica dell' Intestino Crasso	€.330,00
									4824 Biopsia [Endoscopica] del Retto(Rettoscopia con Biopsia)	€.200,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GIUNTA ROCCO	c/o U.O.C. Cardiologia, pad. Polichirurgico, piano 7°, P.O. Villa Sofia		14:00 - 19:00						897CA Visita Cardiologica	€.100,00
									8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
									88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.80,00
									8901CA Visita Cardiologica di Controllo	€.60,00
									8941 Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	€.150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GRIFO SALVATORE	ed C stanza 6-7 (Isteroscopia pad A II Piano)			15:30 - 17:30					6732 Cauterizzazione del Collo Uterino	€.150,00
									6733 miniconizzazione con ansa termica	€.150,00
									68121 Isteroscopia	€.150,00
									68161 biopsia del corpo uterino	€.50,00
									68291 Asportazione di Tumori Benigni Pedunculati dell'Utero	€.100,00
									697 Inserzione di Dispositivo Contraccettivo Intrauterino (I.U.D.)	€.150,00
									88752 EcoColorDoppler Addome Inferiore(Ecoflussimetria Vasi Fetali)	€.120,00

								8878 Ecografia Ostetrica I-II-III TRIMESTRE	€100,00
								8878 Ecografia Ostetrica Morfologica	€120,00
								88797 Ecografia Transvaginale	€120,00
								897 Visita Ostetrica	€100,00
								8926 Visita Ginecologica	€100,00
								91484 Prelievo Citologico	€20,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GUARNERI ALESSIO GIUSEPPE	P.O. Villa Sofia Padiglione Geriatrico 4° piano		14:30 - 17:30			14:30 - 17:30		897UR Visita Urologica	€100,00
								88751 Ecografia Addome Inferiore	€50,00
								8924 Uroflussometria	€30,00
								5794 Cateterismo Vescicale	€70,00
								58601 Dilatazione Uretrale	€100,00
								5732 Cistoscopia Transuretrale	€150,00
								88798 Ecografia Transrettale	€70,00
								9994 Massaggio Prostatico	€50,00
								6011 Biopsia Transperineale Prostate	€300,00
								88796 Ecografia Testicoli	€80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GUCCIONE MARZIO	P.O. Villa Sofia Padiglione Biondo 2° piano		14:30 - 17,30					897 Viisita specialistica	€150,00
								8901 Visita di controllo	€70,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
INZERILLO GIROLAMO	c/o U.O. Medicina Fisica e Riabilitativa, 1° piano, P.O. CTO		14:30 - 14:30					8192 Iniezione di sostanze Terapeutiche nell'Articolazione o nel Legamento	€50,00
								897 Perizia Semplice	€300,00
								897 Perizia Complessa	€500,00
								897 Visita Specialistica Domiciliare	€150,00
								897 Visita Fisiatrice	€100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
IRACI GIUSEPPE	c/o pad. Geriatrico piano terra UOC Broncopneumologia interventistica P.O. Villa Sofia		15:00 - 19:00					3322 Broncoscopia con Fibre Ottiche	€200,00
								3491 Toracentesi	€180,00
								8901 Visita Pneumologica di Controllo	€80,00
								89371 Spirometria semplice	€60,00
								89372 Spirometria globale	€80,00
								89374 Test di broncodilatazione farmacologica	€80,00
								89383 Diffusione alveolo capillare del CO	€60,00
								89442 Test del cammino	€80,00
								879 Visita pneumologica	€120,00
								897 DOM visita pneumologica domiciliare	€180,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
LABATE FRANCESCO	Ed C Poliamb stanza n.7 P.O.V.Cervello	15:00 - 19:00				15:00 - 19:00		88752 EcoColorDoppler Addome Inferiore(Ecoflussimetria Vasi Fetalì)	€100,00
								8878 Ecografia Ostetrica Morfologica	€140,00
								8878 Ecografia Ostetrica Morfologica per gr. gemellare	€180,00
								8878 Ecografia Ostetrica I-II-III TRIMESTRE	€100,00
								88782 Ecografia Ginecologica	€120,00
								897 Visita Ostetrica	€100,00
								8926 Visita Ginecologica	€100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
LA FATA GIUSEPPE	c/o cuniolette P.O. Villa Sofia				15:00 - 19:00			897 Visita Generale specialistica	€100,00

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
LA GATTUTA ALESSANDRA	c/0 CTO piano terra			14:30 - 16:30				8901NCH Visita Neurochirurgica di Controllo	€ 80,00	
LA GATTUTA FABIO	c/o P.O. Villa Sofia Pad. Polichirurgico -2	compatibilmente con turni di servizio dalle 14:00 alle 19:00							8907 Visita ortopedica	€ 100,00
								8199 Infiltrazione farmaci	€ 60,00	
								8907 RML Relazione medico legale	€ 350,00	
								897 RML Relazione ML complessa	€ 500,00	
								3992 Iniezione Intravenosa di Sostanze Sclerosanti	€ 600,00	
								8703TC del Capo	€ 100,00	
								87031TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€ 120,00	
								87032 TC del Massiccio Facciale	€ 100,00	
								87033 TC del Massiccio Facciale (Senza e con Contrasto)	€ 120,00	
								87035 TC dell' Orecchio	€ 100,00	
								87037 TC Encefalo	€ 100,00	
								87038TC del Collo (Senza e con Contrasto)	€ 120,00	
								871612 Radiografia (2 Proiezioni) di Ossa Nasali	€ 40,00	
								87171 Radiografia del Cranio e dei Seni Paranasali	€ 40,00	
								8722 Radiografia della Colonna Cervicale	€ 40,00	
								8723 Radiografia della Colonna Toracica (Dorsale)	€ 40,00	
								8724 Radiografia della Colonna Lombosacrale	€ 40,00	
								87242 Radiografia del Rachide Sacrococcigeo	€ 40,00	
								8741 TC del Torace	€ 100,00	
								87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€ 120,00	
								874321 Radiografia Scheletro Toracico Costale Monolaterale	€ 40,00	
								874322 Radiografia Sterno	€ 40,00	
								874323 Radiografia Clavicola	€ 40,00	
								87441 Radiografia del Torace di Routine NAS	€ 40,00	
								8777 Cistografia	€ 120,00	
								8779 Radiografia dell' Apparato Urinario	€ 40,00	
								88011 TC dell' Addome Superiore	€ 100,00	
								88012 TC dell' Addome Superiore (Senza e con Contrasto)	€ 120,00	
								88013 TC dell' Addome Inferiore	€ 100,00	
								88014 TC dell' Addome Inferiore (Senza e con Contrasto)	€ 120,00	
								88015 TC dell' Addome Completo	€ 120,00	
								88016 TC dell' Addome Completo (Senza e con Contrasto)	€ 120,00	
								8819 Radiografia dell' Addome	€ 40,00	
								882111 Radiografia (2 Proiezioni) di Spalla e/o Toraco-Bronchiale	€ 40,00	
								882112 Radiografia (2 Proiezioni) di Braccio	€ 40,00	
								882211 Radiografia (2 Proiezioni) di Gomito	€ 40,00	
								882212 Radiografia (2 Proiezioni) di Avambraccio	€ 40,00	
								882301 Radiografia (2 Proiezioni) di Polso	€ 40,00	
								882302 Radiografia (2 Proiezioni) di Mano e/o Dito della Mano	€ 40,00	
								88261 Radiografia del Bacino	€ 40,00	
								88262 Radiografia dell' Anca	€ 40,00	
								88271 Radiografia (2 Proiezioni) di Femore	€ 40,00	
								88272 Radiografia (2 Proiezioni) di Ginocchio	€ 40,00	
								88273 Radiografia (2 Proiezioni) di Gamba	€ 40,00	

								88281 Radiografia (2 Proiezioni) di Caviglia e/o Tibia	€ 40,00
								88282 Radiografia (2 Proiezioni) di Piede e/o Calcagno	€ 40,00
								88332 TC [STRATIGRAFIA] di Segmento Scheletrico	€ 100,00
								88381 TC del Rachide e dello Speco Vertebrale	€ 100,00
								88382 TC del Rachide e dello Speco Vertebrale (Senza e con Contrasto)	€ 120,00
								88383 TC dell' Arto Superiore	€ 100,00
								88384 TC dell' Arto Superiore (Senza e con Contrasto)	€ 120,00
								88385 TC del Bacino	€ 100,00
								88386 TC segmento dell' Arto Inferiore o superiore	€ 100,00
								88387 TC dell' Arto Inferiore (Senza e con Contrasto)	€ 120,00
								887142 Ecografia di Collo per Linfonodi	€ 60,00
								887143 Ecografia di Collo per Linfonodi	€ 60,00
								88731 Ecografia della Mammella (Bilaterale)	€ 60,00
								88735 EcoColorDoppler Tronchi Sovraortici	€ 100,00
								88741 Ecografia dell' Addome Superiore	€ 60,00
								88751 Ecografia dell' Addome Inferiore	€ 60,00
								88761 Ecografia Addome Completo	€ 100,00
								88772E EcoColorDopplergrafia Arti Superiori o Distrettuale (1Distretto)	€ 100,00
								88772A EcoColorDopplergrafia Arti Inferiori o Distrettuali (1Distretto)	€ 100,00
								88791 Ecografia della Cute e del Tessuto Sottocutaneo	€ 60,00
								88793 Ecografia Muscolotendinea	€ 60,00
								88796 Ecografia dei Testicoli	€ 100,00
								8903 Anamnesi e valutazione definite Complessive	€ 50,00
								88734 Eco(Color)Doppler della Mammella	€ 100,00
								87791 Uretrografia	€ 120,00
								8776 Cistouretrografia Retrograda	€ 120,00
								88652 Flebografia Renale	€ 600,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
LA ROCCA SERGIO	c/o P.O. CTO	14:30 - 19:00	14:30 - 19:00			14:30 - 19:00		23431 Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata) I rata	€ 500,00
								23431 Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata) II rata	€ 500,00
								23431 Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata) III RATA	€ 500,00
								23432 Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale I RATA	€ 300,00
								23432 Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale II RATA	€ 300,00
								23432 Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale III RATA	€ 300,00
								2301 Estrazione di Dente Deciduo	€ 60,00
								2309 Estrazione di Dente Permanente	€ 120,00
								2319 Altra Estrazione Chirurgica di Dente(Estrazione Complessa)	€ 400,00
								23201 Ricostruzione di Dente Mediante Otturazione(Di1°e2°Classe)(fino a 2 superfici)	€ 120,00
								23202 Ricostruzione di Dente Mediante Otturazione(fino a 3 superfici)	€ 200,00
								233 Ricostruzione di Dente Mediante Intarsio(Faccetta in Composito)	€ 300,00
								236 Impianto di protesi dentaria (per arcata)	€ 1.000,00
								23431 Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata)	€ 1.500,00
								23432 Altra Inserzione di Protesi rimovibile parziale	€ 900,00
								23491 Altra riparazione dentaria	€ 150,00
								23711 Terapia canalare in dente monoradicolato	€ 300,00
								23712 Terapia canalare in dente pluriradicolato	€ 400,00
								2373 Apicectomia	€ 500,00

									24201 Gengivectomia (chirurgia parodontale)	€350,00
									24391 Levigatura delle radici	€80,00
									244 Asportazione di lesione dentaria della mandibola	€500,00
									24703 Trattamento ortodontico con apparecchi ortopedici funzionali	€1.500,00
									24703A Trattamento ortodontico con apparecchi ortopedici funzionali I^rata	€500,00
									24703B Trattamento ortodontico con apparecchi ortopedici funzionali II^rata	€500,00
									24703C Trattamento ortodontico con apparecchi ortopedici funzionali III^rata	€500,00
									2752 Sutura di lacerazione di altra parte della bocca	€30,00
									2741 Frenulectomia labiali	€200,00
									27491 Altra asportazione di lesione della bocca	€200,00
									897ODO Visita odontoiatrica	€100,00
									96541 Ablazione tartaro (per seduta)	€60,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
LATTERI FEDERICA	c/o Edif. C, piano terra, stanza 6 P.O. V. Cervello				14:30 - 15:30			8901 Visita Gastroenterologica di Controllo	€50,00	
								897GA Visita Gastroenterologica	€100,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
LEONE MONICA	c/o U.O.Ematologia I, Edif.B piano rialzato, P.O. V.Cervello			14:30 - 16:00	14:30 - 16:00	14:30 - 16:00		4131 Biopsia [Agobiopsia] del Midollo Osseo	€80,00	
								8901EM Visita Ematologica di Controllo	€90,00	
								897EM Visita Ematologica	€100,00	
								90633 Esame del Midollo Osseo per Apposizione e/o Striscio	€60,00	
								90634 Esame Microscopico del Sangue Periferico	€40,00	
								91492 Prelievo di Sangue Venoso	€10,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
LICARI ORIANA	c/o CTO piano terra			14:30 - 17:00				897MFR Visita fisiatrica	€120,00	
								8901MFR Visita fisiatrica di controllo	€75,00	
								8192 Iniezione di sostanze in articolazioni o legamenti	€60,00	
								99297 Mesoterapia	€50,00	
								897DOM Visita fisiatrica domiciliare	€200,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
LINEA CRISTINA	c/o U.O. Endoscopia P.O. V.Sofia		15:00 - 18:20					4513 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD]	€180,00	
								4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia (Con Sedazione)	€210,00	
								4523 Colonscopia con Endoscopio Flessibile	€250,00	
								4524 Sigmoidoscopia con Endoscopio Flessibile	€180,00	
								4525 Biopsia [Endoscopica] dell' Intestino Crasso(Colonscopia con Biopsia e Sedazione)	€280,00	
								4542 Polipectomia Endoscopica dell' Intestino Crasso	€380,00	
								4824 Biopsia [Endoscopica] del Retto(Rettoscopia con Biopsia)	€210,00	
								897 Accertamenti tecnici preventivi (ATP)	€400,00	
								897 Consulenze tecniche di parte in ambito civile	€1.000,00	
								897 Consulenze di parte tecnica gastroenterologica		
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
								897UR Visita Urologica	€100,00	
								897DOM Visita Urologica Domiciliare	€200,00	
								8901 Visita Urologica di controllo	€70,00	
								8901DOM Visita Urologica Domiciliare di Controllo	€120,00	
								88761 Ecografia apparato urinario completa	€120,00	
								88741 Ecografia renale	€70,00	
								88751 Ecografia vescicale	€70,00	

LIOTTA RAIMONDO FAUSTO	c/o P.O. Villa Sofia Pad. Geriatrico 4 piano			14:30 - 20:00					88751 Ecografia vescicale post minzione	€ 70,00
									8924 Uroflussometria	€ 50,00
									5794 Cateterismo uretrale	€ 70,00
									5794DOM Cateterismo Vescicale Domiciliare	€ 110,00
									5732 Uretrocistoscopia	€ 200,00
									57392 Es. Urodinamico invasivo	€ 250,00
									58601 Dilatazione uretrale	€ 80,00
									9649 Instillazione endovesicale (senza farmaco)	€ 80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
LO COCO DANIELE	c/o P.O. Villa Sofia Pad. Geriatrico 3° piano			14:30 - 17:00	14:30 - 17:00			8913 Visita neurologica	€ 150,00	
								8901 Visita neurologica di controllo	€ 100,00	
								897 Relazione medica legale complessa	€ 300,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
LOMBARDI MARIO	c/o U.O. Cardiologia, 7° piano Polichirurgico, P.O. V.Sofia	17:00 - 19:00		15:00 - 18:00				88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€ 100,00	
								897 Consulenza Emodinamica	€ 50,00	
								8952 Elettrocardiogramma	€ 30,00	
								8901CA Visita Cardiologica di controllo	€ 50,00	
								897 Visita specialistica domiciliare	€ 150,00	
								897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€ 100,00	
								8950 Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	€ 60,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
LONGO SALVATORE	c/o U.O. Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva piano terra Villa Sofia Padigione Troja		14:30 - 19:30					4513 Esofagogastroduodenoscopia (EGD)	€ 200,00	
								4513BB Biopsia in corso di Esofagogastroduodenoscopia (EGD) sede unica o multipla	€ 50,00	
								4516 Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con biopsia	€ 250,00	
								4524 Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	€ 150,00	
								4824 Biopsia endoscopica del Retto	€ 50,00	
								4523 Colonscopia con endoscopio flessibile	€ 250,00	
								45231 Colonscopia - Ileoscopia Retrograda	€ 250,00	
								4523B Biopsia in corso di Colonscopia sede unica o multipla	€ 100,00	
								4542 Polipectomia Endoscopica dell'intestino crasso	€ 300,00	
								897GA Visita Gastroenterologica	€ 120,00	
								8901GA Visita Gastroenterologica di controllo	€ 70,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
LORITO MARIA CARMELA	c/o P.O. Cervello, padiglione A, 1° piano			14:30 - 18:30				897NF Visita Nefrologica	€ 120,00	
								8901NF Visita Nefrologica di Controllo	€ 80,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
LUPU FABIO	c/o Ed. "A" 5° piano P.O. Cervello	15:00 - 17:00		15:00 - 17:00				3491 Toracentesi	€ 200,00	
								3492 Iniezione della cavità Toracica	€ 200,00	
								897CT Relazione Medica Complessa	€ 400,00	
								864 Asportazione Radicale di Lesione della Cute	€ 250,00	
								8901CT Visita Chirurgica Toracica di Controllo	€ 60,00	
								897CT Visita Chirurgia Toracica	€ 130,00	
								9659 Altra Irrigazione di Ferita	€ 50,00	
								9825 Rimozione drenaggio	€ 120,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MACALUSO FABIO SALVATORE	c/o Poliambulatorio Ed. "C" stanza 4 P.O. Cervello				14:30 - 18:00			897GA Visita Gastroenterologica	€ 130,00	
								8901GA Visita Gastroenterologica di controllo	€ 100,00	

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MALATO ALESSANDRA	c/o U.O.Ematologia I, Edif.B piano terra			14:30 - 17:00				4131 Biopsia [Agobiopsia] del Midollo Osseo	€.80,00
								8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.80,00
								897EM Visita Ematologica	€.100,00
								90633 Esame del Midollo Osseo per Apposizione e/o Striscio	€.60,00
								90634 Esame Microscopico del Sangue Periferico	€.40,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MALIZIA GIUSEPPE	c/o Edificio B Seminterrato P.O. V. Cervello		15:30 - 17:30					8901 Visita Internistica di Controllo	€.50,00
								897IN Visita Internistica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MALIZIA GRAZIELLA	c/o U.O. Endocrinologia, Edif. B, 1° piano, P.O. V. Cervello		15:00 - 18:00		15:00 - 18:00			887143 Ecografia di Tiroide - Paratiroide	€.80,00
								8901EN Visita Endocrinologica di Controllo	€.100,00
								897EN Visita Endocrinologica	€.120,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MANCINO GIULIA	c/o Ex Centro Vaccinazioni, Piano Terra, P.O. CTO		16:00 - 18:00					88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.130,00
								8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
								897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.70,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MANNINO MARINA	c/o Pad. Geriatrico 3° piano P.O. Villa Sofia	14:30 -17:30						8913 visita neurologica	€.100,00
								8901 Visita neurologica di controllo	€.80,00
								88735 EcoColorDoppler TSA	€.90,00
								88713 EcoColorDoppler trans-cranico	€.130,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MATINA FEDERICO	c/o Padiglione "A" 5° piano P.O. Cervello		14:30 - 17:30		14:30 - 17:30			897 Visita Neonatologica	€.70,00
								8901NEO Visita Neonatologica di controllo	€.40,00
								88723 EcocolorDopplergrafiaca	€.90,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MARCI' MARCELLO	c/o U.O. Cardiologia, Edif. B - 1° piano P.O. V. Cervello	14:30 - 14:30		14:30 - 14:30		14:30 - 14:30		88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.70,00
								88725 Ecocardiogramma Fetale	€.80,00
								897 Visita Specialistica Domiciliare	€.60,00
								8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
								897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.50,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MARTORANA DANIELA	c/o Padiglione Polichirurgico piano 5° P.O. Villa Sofia						14:00 - 17:00	897 Visita Ortopedica	€.120,00
								8901 Visita di controllo	€.70,00
								8192 Infiltrazione	€.70,00
								8191 Artrocentesi	€.70,00
								897 Relazione medica complessa	€.300,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MARTORANA GIUSEPPE	c/o Padiglione B piano terra (ecografie) e Poliambulatorio edificio C (per le visite)			14:30 - 18:00				897GA Visita Gastroenterologica	€.100,00
								8901GA Visita Gastroenterologica di controllo	€.70,00
								897IN Visita Internistica	€.100,00
								8901IN Visita Internistica di controllo	€.70,00
								897 Visita con certificazione	€.120,00
								897 Visita con relazione	€.135,00
								897DOM Visita specialistica domiciliare	€.150,00
8901DOM Visita specialistica domiciliare di controllo	€.120,00								

MANFROTANA GIUSEPPE	Poliambulatorio Edificio C (per le visite) P.O. V. Cervello			14:30 - 18:00					897DOM Visita specialistica domiciliare extraurbana	€.200,00
									88761 Ecografia addome completo	€.100,00
									88741 Ecografia addome superiore	€.80,00
									897 Accertamenti tecnici preventivi (ATP)	€.400,00
									897 Consulenza tecnica di parte in ambito civile	€.800,00
									897 Consulenza tecnica di parte gastroenterologica	€.1.000,00
									897CCT2 Controdeduzioni per consulenza tecnica di parte	€.200,00
									897CCT3 Accompagnamento a visita per consulenza tecnica di parte	€.150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MAZZOLA FRANCESCO	c/o Poliambulatorio Edificio C Piano Terra P.O. V. Cervello	15:00 - 18:00			18:00 - 19:00			897CP Visita generale chirurgia plastica	€.120,00	
								8901CP Visita di controllo chirurgia plastica	€.80,00	
								8622 Rimozione ferita (medicazione)	€.60,00	
								864 Asportazione radic. lesione cute	€.500,00	
								8660 Innesto di cute	€.1.200,00	
								8672 Avanzamento lembo ped.	€.800,00	
								8684 Correzione cicatrice	€.1.200,00	
								8398 Iniezione sostanza terapeutica tessuti molli	€.150,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MERCURIO GIULIO	c/o U.O. Radiologia, piano terra, P.O. CTO		15:30 - 15:30		15:30 - 15:30			887142 Ecografia di collo per linfonodi	€.80,00	
								887143 Ecografia di tiroide - paratiroide	€.80,00	
								88791 Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	€.80,00	
								887921 Ecografia osteoarticolare distrettuale	€.80,00	
								88793 Ecografia muscolotendinea	€.80,00	
								889416 RM muscoloscheletrica (ginocchio e/o gamba)	€.150,00	
								889417 RM muscoloscheletrica (caviglia e/o piede)	€.150,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MICELI VITO	c/o Padiglione Geriatrico IV piano; P.O. V. Sofia		14:30 - 14:30		14:30 - 14:30			5732 Cistoscopia [Transuretrale]	€.150,00	
								5794 Cateterismo Vescicale	€.50,00	
								58601 DILATAZIONE URETRALE (PER SEDUTA)	€.70,00	
								610 Incisione e Drenaggio dello Scroto e della Tunica Vaginale	€.150,00	
								64921 Frenulotomia	€.300,00	
								6493 Liberazione di Sinechie Peniene	€.500,00	
								88751 Ecografia dell' Addome Inferiore	€.80,00	
								88796 Ecografia dei Testicoli	€.80,00	
								88798 Ecografia Transrettale	€.100,00	
								8901 visita specialista di controllo	€.60,00	
								8924 Uroflussometria	€.40,00	
								897UR Visita Urologica	€.100,00	
								91441 Esame Istocitopatologico App.Urogenitale Agobiopsia prostatica	€.350,00	
								92295 Studio Fisico-Dosimetrico con Elaboratore su Scansioni TC	€.100,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MIGLIORE GIUSEPPE	c/o U.O. Cardiologia, 7° piano Polichirurgico, P.O. V.Sofia				16:00 - 19:00			88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.120,00	
								897 Consulenza Tecnica di Ufficio(CTU)	€.0,00	
								8952 Elettrocardiogramma	€.30,00	
								897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.100,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
								88723 EcocolorDopplergrafia cardiaca	€.110,00	

MINA' CHIARA	Poliambulatorio Cardiologico P.O. Cervello	14:30 - 16:30		14:30 - 16:30			14:30 - 16:30		897CA Visita cardiologica (necessita di ECG)	€ 90,00
									8901CA Visita Cardiologica di controllo (necessita di ECG)	€ 70,00
									8952 Elettrocardiogramma	€ 30,00
									8941 Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	€ 120,00
									88722 Ecocardiografia da stress	€ 150,00
									8950 Elettrocardiogramma dinamico sec. Holter	€ 110,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MIRABELLA ANTONINO	c/o Padiglione Biondo 2° piano P.O. Villa Sofia	15:00 -17:30					15:00 -17:30		897CH Visita Chirurgica	€ 160,00
									8901 Visita di controllo	€ 100,00
									9659 Medicazione ferita	€ 80,00
									897 Consulenza tecnica di parte (CTP)	€ 800,00
									897 Relazione specialistica	€ 300,00
									8603 Piccolo intervento	€ 300,00
									971 Medicazione avanzata	€ 160,00
									897 Visita chirurgica domiciliare urbana	€ 200,00
									897 Visita chirurgica domiciliare extraurbana	€ 300,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MOGAVERO GIUSEPPE	c/o Padiglione B, piano seminterrato P.O. V. Cervello				14:30 - 19:30				897GA Visita Gastroenterologica	€ 120,00
									4513 Esofagogastroduodenoscopia	€ 200,00
									4516 Esofagogastroduodenoscopia con biopsia	€ 200,00
									4524 Rettosigmoidoscopia	€ 200,00
									4824 Rettosigmoidoscopia con biopsia	€ 200,00
									4523 Colonscopia	€ 280,00
									4525 Colonscopia con biopsia	€ 280,00
									4523.1 Ileocolonscopia	€ 280,00
									4542 Polipectomia del colon	€ 330,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MONTALBANO LUIGI MARIA	c/o U.O. Endoscopia, piano terra, Pad. Troia P.O. V.Sofia			14:30 - 17:00					8901 Visita Gastroenterologica di Controllo	€ 50,00
									897GA Visita Gastroenterologica	€ 80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MONTALBANO LUIGI MARIA - ESAMI STRUMENTALI	c/o U.O. Endoscopia, piano terra, Pad. Troia P.O. Villa Sofia			14:30 - 15:30					4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia (Con Sedazione)	€ 200,00
									4523 Colonscopia con Endoscopio Flessibile	€ 300,00
									4524 Sigmoidoscopia con Endoscopio Flessibile	€ 200,00
									4525 Biopsia [Endoscopica] dell' Intestino Crasso(Colonscopia con Biopsia e Sedazione)	€ 300,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MONTALTO MAURIZIO	c/o Edificio C stanza 10 P.O. V. Cervello			15:00 - 15:00					8901NE Visita Neurologica di Controllo	€ 60,00
									8913 Visita di Neuropsichiatria Infantile	€ 120,00
									8914 Elettroencefalogramma	€ 75,00
									89142 Elettroencefalogramma con Privazione del Sonno	€ 100,00
									8917 Polisonnogramma	€ 220,00
									89191 Elettroencefalogramma con Videoregistrazione	€ 110,00
									89192 Poligrafia con Videoregistrazione	€ 150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MULE' ANTONINO	C/O Padiglione B, piano terra, P.O. V. Cervello	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00						897 Prima visita	€ 120,00
									8901 Visita di controllo	€ 90,00
									879DOM Prima visita domiciliare	€ 150,00
									8901DOM Visita di controllo domiciliare	€ 130,01

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
								4131 Biopsia (agobiopsia del midollo osseo)	€.200,00
NAPOLITANO MARIA SANTA	c/o Padiglione Piera Cutino, piano terra, P.O. V. Cervello			14:00 - 19:00		14:00 - 19:00		897EM Visita Ematologica	€.180,00
								8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.100,00
								897DOM Visita Domiciliare Urbana	€.200,00
								897DOM Visita Domiciliare Extraurbana	€.300,00
NARDI ISABELLA	c/o Padiglione Geriatrico 2° piano P.O. Villa Sofia		15:00 - 17:00					897IN Visita medicina interna	€.100,00
								897DOM Visita medicina interna domiciliare	€.150,00
ORLANDO AMBROGIO	p/o Poliambulatorio Ed. C, P.O. Cervello			14:00 - 16:00				4513 Esofagogastroduodenoscopia EGD	€.180,00
								4516 Esofagogastroduodenoscopia EGD con biopsia (con sedazione)	€.210,00
								4523 Colonscopia con Endoscopio Flessibile	€.250,00
								45231 Colonscopia - Ileoscopia Retrograda	€.300,00
								4524 Sigmoidoscopia con Endoscopio Flessibile	€.180,00
								4525 Biopsia [Endoscopica] dell' Intestino Crasso(Colonscopia con Biopsia e Sedazione)	€.280,00
								4542 Polipectomia Endoscopica dell' Intestino Crasso	€.380,00
								4824 Biopsia [Endoscopica] del Retto(Rettoscopia con Biopsia)	€.210,00
								88741 Ecografia dell'addome superiore	€.80,00
								88742 Ecocolordoppler del fegato e delle vie biliari	€.80,00
								88743 Ecocolordoppler del pancreas	€.80,00
								88744 Ecocolordoppler della milza	€.80,00
								88745 Ecocolordoppler dei reni e surreni	€.80,00
								88751 Ecografia dell'addome inferiore	€.80,00
								88761 Ecografia addome completo	€.100,00
								88762 Ecografia di grossi vasi addominali	€.80,00
								90951 Helicobacter Pylori Ureasi nel Materiale Bioptico	€.26,00
								897INT Visita internistica	€.160,00
								8901INT Visita internistica di controllo	€.120,00
PAKELIANI DAVID	c/o Padiglione Biondo 2° piano P.O. Villa Sofia		14:30 - 18:30					897 Visita Specialistica	€.130,00
								88.73.5 Ecocolordoppler Tronchi Sovraortici	€.100,00
								88.77.22 Ecocolordoppler Arti Inferiori	€.100,00
								88.77.21 Ecocolordoppler Arti Superiori	€.100,00
								88.76.2 Ecocolordoppler Aorta Addominale	€.100,00
								93.56.4 Bendaggio Elastocompressivo	€.100,00
								96.59 Medicazione Ulcera	€.60,00
								897DOM Visita Specialistica Domiciliare	€.250,00
								86.04DOM Incisione con Drenaggio della Cute e del Tessuto Sottocutaneo Domiciliare	€.300,00
								Incisione con Drenaggio della Cute e del Tessuto Sottocutaneo Ambulatoriale	€.200,00
PATTI CATERINA	c/o U.O.Ematologia I, Edif.B piano rialzato, P.O. V.Cervello	11:00 - 13:00		11:00 - 13:00	11:00 - 13:00			8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.80,00
								897EM Visita Ematologica	€.100,00
PERI VITTORIO	c/o U.O. Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva piano terra Villa Sofia Padiglione Troia				15:00 - 18:00			4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia (Con Sedazione)	€.200,00
								4525 Biopsia [Endoscopica] dell' Intestino Crasso(Colonscopia con Biopsia e Sedazione)	€.250,00
								4824 Biopsia [Endoscopica] del Retto(Rettoscopia con Biopsia)	€.100,00

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
PIAZZA FULVIO	c/o U.O. Urologia Pad. Geriatrico IV piano P.O. V. Sofia	14:00 - 15:30	14:00 - 15:30					897GA Visita Gastroenterologica	€.100,00
								5732 Cistoscopia [Transuretrale]	€.250,00
								6011 Biopsia Transperineale [Percutanea] [AGOBIOPSIA] della Prostata	€.400,00
								8901UR Visita Urologica di Controllo	€.80,00
								897UR Visita Urologica	€.200,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
PICONE ANTONINO	c/o U.O. Radiologia Edif. B piano terra V.Cervello		15:00 - 16:00		15:00 - 16:00			87031A TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€.160,00
								87032 TC del Massiccio Facciale	€.90,00
								87033 TC del Massiccio Facciale (Senza e con Contrasto)	€.160,00
								87034I TC delle Arcate Dentarie	€.100,00
								87035L TC dell' Orecchio	€.90,00
								87036L TC dell' Orecchio (Senza e con Contrasto)	€.160,00
								87037 TC Encefalo	€.90,00
								87038 TC del Collo (Senza e con Contrasto)	€.160,00
								87039 TC delle Ghiandole Salivari	€.90,00
								870392 TC delle Ghiandole Salivari (Senza e con Contrasto)	€.160,00
								8703A TC del Capo	€.90,00
								8741 TC del Torace	€.100,00
								87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€.160,00
								8771 TC dei Reni	€.100,00
								87711 TC dei Reni/Uro Tac (Senza e con Contrasto)	€.150,00
								8772 TC [STRATIGRAFIA] Renale	€.52,00
								887143 Ecografia di Tiroide - Paratiroide	€.55,00
								88011 TC dell' Addome Superiore	€.90,00
								88012 TC dell' Addome Superiore (Senza e con Contrasto)	€.160,00
								88013 TC dell' Addome Inferiore	€.90,00
								88014 TC dell'addome inferiore (senza e con contrasto)	€.160,00
								88015 TC dell'addome completo	€.150,00
								88016 TC dell'addome completo (senza e con contrasto)	€.200,00
								88332 TC stratigrafia di segmento scheletrico	€.62,00
								88381 TC del rachide e dello speco vertebrale	€.100,00
								88382 TC del rachide e dello speco vertebrale (senza e con contrasto)	€.160,00
								88383 TC dell'arto superiore	€.100,00
								88384 TC dell'arto superiore (senza e con contrasto)	€.150,00
								88385 TC del bacino	€.100,00
								88386 Segmento dell'arto inferiore o superiore	€.100,00
								88387 TC dell'arto inferiore (senza e con contrasto)	€.150,00
								88714 Diagnostica ecografica del capo e del collo	€.55,00
								887141 Ecografia di ghiandole salivari	€.55,00
								887142 Ecografia di collo per linfonodi	€.55,00
								88731 Ecografia della mammella (bilaterale)	€.60,00
								88733 Ecografia polmonare	€.55,00
								88741 Ecografia dell'addome superiore	€.60,00
								88751 Ecografia dell'addome inferiore	€.55,00
								88761 Ecografia addome completo	€.75,00
								88791 Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	€.55,00

								887921 Ecografia osteoarticolare distrettuale	€55,00
								887922 Ecografia osteoarticolare pluridistrettuale	€80,00
								88793 Ecografia muscolotendinea	€55,00
								88796 Ecografia dei testicoli	€55,00
								88903 TC del rachide e dello speco vertebrale	€30,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
PIERI ELIO	c/o Pad.A piano 3° P.O. V. Cervello			15:00 - 16:00	15:00 - 16:00			897CA Visita Cardiologica	€100,00
								8901CA Visita Cardiologica di Controllo	€50,00
								8952 Elettrocardiogramma	€30,00
								88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€100,00
								89.41 Test Cardiovascolare da Sforzo con Pedana Mobile	€100,00
								89.7DOM Visita Specialistica Domiciliare	€150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
PIERI PIETRO	c/o Pad. A piano 3° P.O. V. Cervello	15:00 - 18:00		15:00 - 18:00				897CA Visita Cardiologica	€100,00
								8901CA Visita Cardiologica di Controllo	€50,00
								8952 Elettrocardiogramma	€30,00
								88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€100,00
								89.41 Test Cardiovascolare da Sforzo con Pedana Mobile	€110,00
								8950 ECG dinamico	€90,00
								897 Consulenza Emodinamica	€50,00
								89.7DOM Visita Specialistica Domiciliare	€180,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
PINELLO GIUSEPPA	c/o Pad.A piano 5° P.O. V. Cervello	14:00 - 18:00				14:00 - 17:00		897NEO Visita Neonatologica	€60,00
								8901NEO Visita Neonatologica di controllo	€40,00
								88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
POLIZZI VINCENZO	c/o Pad.C piano terra P.O. V. Cervello			15:00 - 19:00				897CA Visita Cardiologica	€120,00
								8901CA Visita Cardiologica di Controllo	€100,00
								8952 Elettrocardiogramma	€30,00
								88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€150,00
								897DOM Visita Domiciliare	€180,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
								870322 TC Seni Paranasali	€150,00
								87031A TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€190,00
								87032 TC del Massiccio Facciale	€150,00
								87033 TC del Massiccio Facciale (Senza e con Contrasto)	€190,00
								87033 TC Seni Paranasali (Senza e con Contrasto)	€190,00
								87034I TC delle Arcate Dentarie	€150,00
								87037 TC Encefalo	€150,00
								87038 TC del Collo (Senza e con Contrasto)	€190,00
								87039 TC delle Ghiandole Salivari (Senza e con Contrasto)	€190,00
								8703A TC del Capo	€150,00
								87171 Radiografia del Cranio e dei Seni Paranasali	€40,00
								8722 Radiografia della Colonna Cervicale	€40,00
								8723 Radiografia della Colonna Toracica (Dorsale)	€40,00
								8724 Radiografia della Colonna Lombosacrale	€40,00
								8741 TC del Torace	€150,00

RAINERI ROBERTO	U.O. Radiologia, Edif. A piano -1 P.O. Cervello			15:00 - 15:00				87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€.190,00
								87432L ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - Sinistra	€.40,00
								87441 Radiografia del Torace di Routine NAS	€.40,00
								8771 TC dei reni	€.150,00
								87711 TC dei reni/uro (senza e con contrasto)	€.190,00
								88011 TC dell'addome superiore	€.150,00
								88012 TC dell' Addome Superiore (Senza e con Contrasto)	€.190,00
								88013 TC dell' Addome Inferiore	€.150,00
								88014 TC dell'addome inferiore (senza e con contrasto)	€.190,00
								88015 TC dell'addome completo	€.160,00
								88016 TC dell'addome completo (senza e con contrasto)	€.200,00
								8819 Radiografia dell'addome	€.40,00
								88211 Radiografia della spalle e dell'arto superiore	€.40,00
								88221 Radiografia del gomito e dell'avambraccio	€.40,00
								8823 Radiografia del polso e della mano	€.40,00
								88261 Radiografia del bacino	€.40,00
								88262 Radiografia dell'anca	€.40,00
								88271 Radiografia (2 porzioni) di femore	€.40,00
								8828 Radiografia del piede e della caviglia	€.40,00
								8831 Radiografia dello scheletro in toto	€.160,00
								88331 Studio dell'età ossea	€.50,00
								88381 TC del rachide e dello speco vertebrale	€.150,00
								88382 TC del rachide e dello speco vertebrale (senza e con contrasto)	€.190,00
								88383 TC dell'arto superiore	€.150,00
								88384 TC dell'arto superiore (senza e con contrasto)	€.190,00
								88385 TC del bacino	€.150,00
								88386 TC segmento dell'arto inferiore o superiore	€.150,00
								88387 TC dell'arto inferiore (senza e con contrasto)	€.190,00
								88391 Localizzazione radiologica corpo estraneo	€.40,00
								88714 Diagnostica ecografica del capo e del collo	€.80,00
								887141 Ecografia di ghiandole salivari	€.80,00
								887143 Ecografia di tiroide - paratiroide	€.80,00
								88733 Ecografia polmonare	€.80,00
88741 Ecografia dell'addome superiore	€.80,00								
88751 Ecografia dell'addome inferiore	€.80,00								
88761 Ecografia dell'addome completo	€.85,00								
88791 Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	€.75,00								
88793 Ecografia muscolotendinea	€.80,00								
88796 Ecografia dei testicoli	€.75,00								
87221 Radiografia rachide cervicale dinamica	€.50,00								
887922 Ecografia osteoarticolare pluridistrettuale (con o senza power doppler)	€.80,00								
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
RASO SIMONA	c/o Campus P. Cutino piano terra, P.O. Cervello		15:00 - 17:00					897EM Visita Ematologica	€.100,00
								8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.80,00
								4131 Biopsia midollo osseo	€.150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
RENDA DISMA	c/o U.O.Ematologia II, Edif. F piano terra,		15:00 - 16:00		15:00 - 16:00			897 Visita Specialistica Domiciliare	€.130,00

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
RIZZO MARINA	P.O. V.Cervello c/o U.O. Neurologia P.O. Villa Sofia		15:30 - 19:30		15:30 - 19:30			897EM Visita Ematologica 897 Visita neurologica 8901 Visita neurologica di controllo 897 Relazione per visita di parte	€.100,00 €.100,00 €.80,00 €.200,00
ROMANO GIUSEPPE	Poliambulatorio cardiologico P.O. Cervello		14:30-16:30		14:30-16:30			88723 Ecocolordopplergrafia cardiaca 897CA Visita cardiologica 8952 Elettrocardiogramma 8941 Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile 8950 ECG dinamico	€.90,00 €.70,00 €.30,00 €.100,00 €.90,00
RUSSO MICHELE	c/o U.O. Pediatria, Edif. A, 3° piano, P.O. V. Cervello		14:00 - 14:00					8192 Iniezione di sostanze Terapeutiche nell'Articolazione o nel Legamento 897 Visita Specialistica Domiciliare 897 Perizia Medico Legale 8901OR Visita Ortopedica di Controllo 897OR Visita Ortopedica	€.50,00 €.120,00 €.300,00 €.80,00 €.100,00
SALVO NICOLA	c/o Palazzina Monumentale Piano terra		15:00 - 17:30			15:00 - 17:30		897AN Visita Antalgica 8901AN Visita Antalgica di Controllo 99.29.7 Mesoterapia 1 Seduta 03.91 iniezione di anestetico nel canale vertebrale per analgesia 81.92 Iniezione di sostanze Terapeutiche nell'Articolazione o nel Legamento 81.91 Artrocentesi 04.81.1 INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA (BLOCCO del Ganglio di Gasser o dei suoi rami) 99.29.1 Iniezione Perinervosa	€.120,00 €.70,00 €.50,00 €.150,00 €.70,00 €.70,00 €.100,00 €.70,00
SANZO MASSIMILIANO	c/o Le Cupolette P.O. Villa Sofia				15:00 - 17:30			897NCH Visita Neurochirurgica 8901NCH Visita di controllo 897NCH Perizia medico legale di parte 897NCH Visita domiciliare urgente	€.180,00 €.160,00 €.500,00 €.250,00
SCALICI GESOLFO CRISTINA	c/o Pad. Geriatrico p. 4° P.O. Villa Sofia	14:30 - 15:30				14:30 - 18:30		897UR Visita Urologica 8901 Visita Urologica di controllo 5732 Cistoscopia 5794 Cateterismo vescicale 9649 Istillazione endovena (senza farmaco) 58601 Dilatazione uretrale 8924 Uroflussometria	€.120,00 €.80,00 €.150,00 €.80,00 €.80,00 €.80,00 €.50,00
								23431 Inserzione di Protesi Rimovibile (Per Arcata) I rata 23432I Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale 23431 Inserzione di Protesi Rimovibile (Per Arcata) I rata 23431 Inserzione di Protesi Rimovibile (Per Arcata) II rata 23432 Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale III RATA 2309 Estrazione di Dente Permanente 2319 Altra Estrazione Chirurgica di Dente(Estrazione Complessa)	€.800,00 €.400,00 €.200,00 €.300,00 €.200,00 €.50,00 €.100,00

SCURTO GIUSEPPE MARIO	c/o U.O. Odontoiatria CTO- II PIANO			14:30 - 19:00					236 Impianto di Protesi Dentaria(Per Arcata)I RATA	€.400,00
									236 Impianto di Protesi Dentaria (Per Arcata) II RATA	€.400,00
									236 Impianto di Protesi Dentaria (Per Arcata) III RATA	€.400,00
									244 Asportazione di lesione dentaria della mandibola	€.250,00
									24001 Gengivectomia	€.200,00
									24201 Gengivectomia (chirurgia parodontale)	€.300,00
									2741 Frenulectomia labiale	€.200,00
									8901ODO Visita di controllo	€.100,00
									897 Visita odontoiatrica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
SFERRAZZA CARMELA	c/o poliambulatorio ed. C stanza 14 P.O. Cervello			15:00 - 19:00				897 prima visita ambulatoriale medicina interna	€.135,00	
								891 visita di controllo ambulatoriale	€.105,00	
								897DOM prima visita domiciliare	€.150,00	
								891DOM visita di controllo domiciliare	€.130,00	
								897CDP Relazione per visita di parte	€.0,00	
								897 visita ambulatoriale per supporto nutrizionale	€.135,00	
								891 visita di controllo ambulatoriale per supporto nutrizionale	€.105,00	
								897DOM visita domiciliare per supporto nutrizionale	€.150,00	
								891DOM visita domiciliare di controllo per supporto nutrizionale	€.135,00	
								897CCT2 Controdeduzioni per visita di parte	€.100,00	
								897CCT3 Accompagnamento a visita di parte	€.150,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
SOLINA GASPARE	c/o Chirurgia, Pad. A, 4° piano, P.O. V. Cervello			14:30				89.01 Visita Chirurgica di Controllo	€.90,00	
								897CH Visita Chirurgica	€.170,00	
								9659 Altra Irrigazione di Ferita	€.60,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
SPECIALE PATRIZIA	c/o P.O. Villa Sofia Palazzina monumentale p.t. amb. Uroginecologia		15:00 - 17:00					5732 Cistoscopia [Transuretrale]	€.130,00	
								88782 Ecografia Ginecologica	€.100,00	
								8901 Visita specialista di controllo	€.80,00	
								8926 Visita Ginecologica	€.130,00	
								91385 Esame Citologico Cervico Vaginale [PAP TEST]	€.20,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
TARANTINO MARIA LUCIA	c/o P.O. Villa Sofia Pad. Geriatrico 4° piano			14:30 - 20:00				897UR Visita Urologica	€.100,00	
								8901 Visita Urologica di controllo	€.70,00	
								88761 Ecografia apparato urinario completa	€.120,00	
								88741 Ecografia renale	€.70,00	
								88751 Ecografia vescicale	€.70,00	
								88751 Ecografia vescicale post minzione	€.70,00	
								8924 Uroflussometria	€.50,00	
								5794 Cateterismo uretrale	€.70,00	
								5732 Uretrocistoscopia	€.200,00	
								57392 Es. Urodinamico invasivo	€.250,00	
								58601 Dilatazione uretrale	€.80,00	
								9649 Instillazione endovescicale (farmaco a carico del paziente)	€.80,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
								88711 Ecoencefalografia	€.80,00	
								88745 EcoColorDoppler dei Reni e Surreni	€.80,00	

TERMINI DONATELLA	c/o U.O. Neonatologia, Edif. A 5° piano, P.O. V. Cervello			14:00 - 17:00					88792 Ecografia Osteoarticolare Distrettuale	€ 70,00
									897 Visita Neonatologica	€ 70,00
									88792 Ecografia lombosacrale	€ 80,00
									88711 Ecografia suture craniche	€ 80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
								870322 TC Seni Paranasali	€ 90,00	
								87031A TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€ 150,00	
								87032 TC del Massiccio Facciale	€ 90,00	
								87033 TC del Massiccio Facciale (Senza e con Contrasto)	€ 150,00	
								87033 TC Seni Paranasali (Senza e con Contrasto)	€ 150,00	
								87037 TC Encefalo	€ 90,00	
								87038 TC del Collo (Senza e con Contrasto)	€ 150,00	
								87171 Radiografia del Cranio e dei Seni Paranasali	€ 40,00	
								8722 Radiografia della Colonna Cervicale	€ 40,00	
								87221 Radiografia rachide cervicale dinamica	€ 50,00	
								8723 Radiografia della Colonna Toracica (Dorsale)	€ 40,00	
								8724 Radiografia della Colonna Lombosacrale	€ 40,00	
								8729 Radiografia Completa della Colonna sotto carico	€ 90,00	
								8741 TC del Torace	€ 90,00	
								87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€ 150,00	
								87432L ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - Sinistra	€ 40,00	
								87441 Radiografia del Torace di Routine NAS	€ 40,00	
								87652 Clisma con Doppio Contrasto	€ 150,00	
								8771 TC dei Reni	€ 90,00	
								87711 TC dei Reni/Uro Tac (con e senza contrasto)	€ 150,00	
								88011 TC dell'addome superiore	€ 90,00	
								88012 TC dell'addome superiore (senza e con contrasto)	€ 150,00	
								88013 TC dell'addome inferiore	€ 90,00	
								88014 TC dell'addome inferiore (senza e con contrasto)	€ 150,00	
								88015 TC dell'addome completo	€ 100,00	
								88016 TC dell'addome completo (senza e con contrasto)	€ 200,00	
								8819 Radiografia dell'addome	€ 40,00	
								88211 Radiografia della spalla e dell'arto superiore	€ 40,00	
								88221 Radiografia del gomito e dell'avambraccio	€ 40,00	
								8823 Radiografia del polso e della mano	€ 40,00	
								8826 Radiografia di pelvi e anca	€ 25,00	
								8827 Radiografia del femore ginocchio e gamba	€ 40,00	
								8828 Radiografia del piede e della caviglia	€ 40,00	
								8831 Radiografia dello scheletro in toto	€ 160,00	
								88331 Studio dell'età ossea	€ 50,00	
								88381 TC del rachide e dello speco vertebrale	€ 90,00	
								88382 TC del rachide e dello speco vertebrale (senza e con contrasto)	€ 150,00	
								88383 TC dell'arto superiore	€ 90,00	
								88384 TC dell'arto superiore (senza e con contrasto)	€ 150,00	
								88385 TC del bacino	€ 90,00	
								88386 TC segmento dell'arto inferiore o superiore	€ 90,00	
								88387 TC dell'arto inferiore (senza e con contrasto)	€ 150,00	
TESE' LORENZO	c/o U.O. Radiologia, Edif. B piano terra, P.O. V. Cervello	18:00 - 19:00		18:00 - 19:00						

									88391 Localizzazione radiologica corpo estraneo	€40,00
									88714 Diagnostica ecografica del capo e del collo	€80,00
									887143 Ecografia di tiroide - paratiroide	€80,00
									88741 Ecografia dell'addome superiore	€80,00
									88751 Ecografia dell'addome inferiore	€80,00
									88761 Ecografia addome completo	€80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
TRIOLO GIUSEPPA	c/o U.O. Medicina Pad. Geriatrico P.O. V. Sofia			14:30 - 17:00				8901 Visita Internistica di Controllo	€100,00	
								897IN Visita Internistica	€150,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
TUMBILO SILVANA	c/o U.O. Neurochirurgia, Pad. Le Cupolette P.O. V. Sofia			14:30 - 16:15				8901NCH Visita Neurochirurgica di Controllo	€90,00	
								897NCH Visita Neurochirurgica	€150,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
TUTINO MARIKA	c/o U.O. Neurochirurgia, Pad. Le Cupolette P.O. V. Sofia	15:00 - 17:30						897NCH Visita Neurochirurgica	€100,00	
								897Dom Visita domiciliare urbana Palermo	€180,00	
								897DOM Visita extraurbana < 100 Km	€500,00	
								897DOM Visita extraurbana > 100 Km	€950,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
VAGLICA MARINA	c/o Padiglione "B" primo piano P.O. V. Cervello	16:00 - 18:00						897ON Prima visita oncologica	€100,00	
								8901ON Visita oncologica di controllo	€80,00	
								897DOM Visita specialistica domiciliare	€150,00	
								897DOM Visita domiciliare extraurbana	€180,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
VIRGA GAETANO	c/o Padiglione "A" secondo piano P.O. V. Cervello				14:30 - 19:30			897AN Visita Antalgica	€120,00	
								8901AN Visita Antalgica di Controllo	€70,00	
								03.91 Iniezione di Anestetico nel Canale Vertebrale per Analgesia	€150,00	
								81.92 Iniezione di Sostanze Terapeutiche nell'Articolazione o nel Legamento	€70,00	
								81.91 Artrocentesi	€70,00	
								99.29.1 Iniezione Perinervosa	€80,00	
								897DOM Visita Domiciliare Antalgica	€180,00	
								897DOM Visita Domiciliare Antalgica Extraurbana	€200,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
VITELLO GIORGIA	C/O Pad. "A" terzo piano P.O. Cervello	14:30 - 17:30	14:30 - 17:30	14:30 - 17:30	14:30 - 17:30	14:30 - 17:30		897CH Visita Chirurgica	€150,00	
								8901 Visita di controllo	€80,00	
								9659 Medicazione ferita	€80,00	
								8603 Piccolo intervento	€350,00	
								971 Medicazione avanzata	€150,00	