

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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	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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
AGNETA GIUSEPPE	U.O. Chirurgia Toracica P.O. Cervello			15:00 - 18:00			0532 Iniezione di Agenti Neuroolitici 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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
ALBANESE MADDALENA	REUMATOLOGIA CTO PIANO TERRA st.50	15:00 - 17:30					897 Visita Generale specialistica	€.80,00
							897 Visita domiciliare	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
AMOROSO VINCENZO	c/o U.O. Pediatria, Edif. A, 3° piano, P.O. V. Cervello					15:00 - 17:00	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	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BONANNO COSIMO	c/o U.O. ORL Pad. Geriatrico, piano terra, P.O. V.Sofia	14:00 - 15:00					8901 Anamnesi e valutazione definite brevi	€.50,00
							897ORL Visita Otorinolaringoiatrica	€.100,00
							95411 Esame Audiometrico Tonale	€.50,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BONOCORE MELANIA	c/o U.O. Cardiologia, 8° piano Polichirurgico, P.O					14:30 - 18:15	88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.120,00
							897 Visita Specialistica Domiciliare	€.140,00
							8901CA Visita Cardiologica di Controllo (necessario elettrocardiogramma)	€.65,00
							8943 Test Cardiovascolare da Sforzo con Cicloergometro	€.130,00
							8952 Elettrocardiogramma	€.40,00
897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.80,00							

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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	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	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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CALABRESE GAETANO	c/o U.O. Radiologia, P.O. CTO e P.O. V.Sofia	14:00 - 18:00	14:00 - 18:00				87031A TC del Cranio	€ 120,00
							87032 TC del Massiccio Facciale	€ 120,00
							87035L TC dell' Orecchio	€ 120,00
							87162 TC [STRATIGRAFIA] Articolazione Temporomandibolare	€ 120,00
							87162 TC [STRATIGRAFIA] MONOLATERALE Articolazione Temporomandibolare	€ 70,00
							8722 Radiografia della Colonna Cervicale	€ 50,00
							8723 Radiografia della Colonna Toracica (Dorsale)	€ 50,00
							8724 Radiografia della Colonna Lombosacrale	€ 50,00
							8729 Radiografia Completa della Colonna sotto carico	€ 50,00
							8741 TC del Torace	€ 120,00
							87431 Radiografia delle Coste Sterno e Clavicola	€ 50,00
							88211 RX SPALLA E ARTO SUPERIORE SX	€ 50,00
							88211 RX SPALLA E ARTO SUPERIORE DX	€ 50,00
							883831 TC Spalla	€ 120,00
							883833 TC Gomito	€ 120,00
							883835 TC Polso e Mano	€ 120,00
							883863 TC Ginocchio	€ 120,00
							883865 TC Caviglia	€ 120,00
							8822AL RX GOMITO E DELL AVAMBRACCIO SX	€ 50,00
							8822AR RX GOMITO E AVAMBRACCIO DX	€ 50,00
							88714 Diagnostica ecografica del capo e del collo	€ 60,00
							88761 Ecografia addome completo	€ 70,00
							88793 Ecografia muscolotendinea	€ 60,00
							88741 Ecografia dell'addome superiore	€ 60,00
							8903 Anamnesi e valutazione definite complessive	€ 50,00
8823 Radiografia del polso e della mano	€ 50,00							

								8826 Radiografia di pelvi e anca	€50,00
								8827 Radiografia del femore ginocchio e gamba	€50,00
								8828 Radiografia del piede e della caviglia	€50,00
								88941 RM muscoloscheletrica	€160,00
								8831 Radiografia dello scheletro in toto	€50,00
								887921 Ecografia osteoarticolare distrettuale	€60,00
								88381CER TC rachide e speco vertebrale tratto cervicale	€120,00
								88381DOR TC rachide e speco vertebrale tratto toracico	€120,00
								88381LOM TC rachide e speco vertebrale tratto lombare e sacrococcigeo	€120,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì		PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CALTAGIRONE MARIA	c/o U.O. Medicina, Edif. B 1° piano, P.O. V. Cervello				14:30 - 18:00			8901 Visita Gastroenterologica di Controllo	€50,00
								897GA Visita Gastroenterologica	€100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì		PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CALVARUSO GIUSEPPINA	U.O. Emat. II, Edif. F piano terra P.O.			15:00 - 17:00		12:00 - 14:00		897EM Visita Ematologica	€100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì		PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CAMMARATA ENRICO	c/o P.O. Villa Sofia - Pad.Geriatrico 4°piano			14:30 - 17:00				89.7 Visita Neurologica	€70,00
								93081 Elettromiografia Semplice [EMG]	€80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì		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		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		PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CARMINA M. GABRIELLA	c/o U.O. Cardiologia, Edif. A 3° piano, P.O. V. Cervello	14:00 - 16:00						88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€130,00
								8901CA Visita Cardiologica di Controllo (necessario elettrocardiogramma)	€50,00
								8952 Elettrocardiogramma	€25,00
								897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì		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		PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CASA' ANGELO	c/o Poliambulatorio, Edif. C, P.O. V. Cervello				14:30 - 17:00			8901GA Visita gastroenterologica di controllo	€70,00
								897GA Visita Gastroenterologica	€100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì		PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CASSARA' MARIANO	c/o Ort.Pediatrica Edif. A 3 piano P.O.		14:30 - 14:30					89.7 VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA	€100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì		PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
								88711 Ecoencefalografia	€120,00

CASSATA NICOLA	c/o U.O. Pediatria, Edif. A 1° piano, P.O. V. Cervello	15:00 - 16:00			15:00 - 16:00	897 Consulenza Tecnica di parte in Procedimenti Giudiziari Penali e Civili coprensiva 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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CAVALLO NICOLA BRUNO	c/o U.O. Urologia Pad. Geriatrico 4°					15:00 - 18:00	897UR Visita Urologica	€.80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CICATELLO CALOGERO	c/o U.O. Medicina Pad. Geriatrico P.O. V.		14:30 - 17:01				897IN Visita Internistica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CILONA CALOGERO	C/O U.O. Pediatria P.O. V.Cervello		15:00 - 16:00			15:00 - 16:00	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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
COMO GIAN SALVO	c/o U.O. Neonatologia, Edif. A 5° piano, P.O. V. Cervello					14:00 - 15:00	88792 Ecografia Osteoarticolare Pluridistrettuale	€.70,00
							897 Visita Neonatologica	€.70,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CONTI ROSA MARIA	c/o U.O. Neonatologia, Edif. A 5° piano, P.O. V. C	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	SABATO	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
COSTANZO DANIELA	c/o U.O.Radiologia Pad. Geriatrico Piano Terra, P.O. V. Sofia	14:00 - 15:00				14:00 - 15:00	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
							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	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
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 Otorinolaringoiatrica	€100,00
							95411 Esame Audiometrico Tonale	€40,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
D'ALEO GIUSEPPE	c/o CTO					15:00 - 16:40	897 CONSULENZA TECNICA D'UFFICIO-TRIBUNALE	€250,00
							897 VISITA + CONSULENZA DI PARTE	€250,00
							897 VISITA MEDICO LEGALE DI PARTE	€100,00
							897 CERTIFICAZIONE MEDICO LEGALE	€80,00
							897 Consulenza Tecnica di Ufficio(CTU)	€300,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
DI FRANCESCO MICHELE	c/o U.O. Cardiologia, 7° piano	15:00 - 16:00		15:00 - 16:00			88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€120,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
DI GIROLAMO FRANCESCO	c/o U.O. Ortopedia, piano terra, P.O. CTO		16:00 - 16:00	16:00 - 16:00			8192 Iniezione di sostanze Terapeutiche nell'Articolazione o nel Legamento	€100,00
							897 Perizia Semplice	€300,00
							897 Perizia Complessa	€500,00
							8901OR Visita Ortopedica di Controllo	€80,00
							897OR Visita Ortopedica	€100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
DI MARCO FAUSTO	c/o ex pediatria II Piano					15:00 - 18:00	8603 Piccolo Intervento	€300,00
							897CH Visita Chirurgica	€200,00
							9659 Altra Irrigazione di Ferita	€80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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 (Con Sedazione)	€150,00
							4523 Colonscopia con Endoscopio Flessibile	€200,00
							4524 Sigmoidoscopia con Endoscopio Flessibile	€150,00
							4525 Biopsia [Endoscopica] dell' Intestino Crasso(Colonscopia con Biopsia e Sedazione)	€200,00
							4542 Polipectomia Endoscopica dell' Intestino Crasso	€250,00
							897GA Visita Gastroenterologica	€80,00
							89701 Visita di controllo dopo prima visita	€60,00

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
DUCA VINCENZO	c/o U.O. Neonatologia, Edif. A 5° piano, P.O. V. Cervello	14:30 - 15:30	14:30 - 15:30		14:30 - 15:30		88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.90,00
							88725 Ecocardiogramma Fetale	€.80,00
							897 Visita Neonatologica	€.60,00
							897 Consulenza Tecnica di Ufficio(CTU)	€0.00
							8952 Elettrocardiogramma	€.28,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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 Ibridazione 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 Ibridazione 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	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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
FABBIANO FRANCESCO	c/o U.O.Ematologia I, Edif.B piano rialzato P.O. V.Cervello		14:30 - 16:30				4131 Biopsia [Agobiopsia] del Midollo Osseo	€.80,00
							8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.100,00
							897EM Visita Ematologica	€.150,00

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
							90633 Esame del Midollo Osseo per Apposizione e/o Striscio	€ 60,00
							90634 Esame Microscopico del Sangue Periferico	€ 40,00
FALDETTA NAIDA	c/o U.O. Chirurgia, Edif. A, 6° piano, P.O. V. Cervello	14:30 - 17:30			14:30 - 17:30	14:30 - 17:30	850 Mastotomia	€ 100,00
							85111 Biopsia Eco-Guidata della Mamella	€ 110,00
							8521 Asportazione Locale di Lesione della Mammella	€ 600,00
							85211 Aspirazione Percutanea di Cisti della Mammella	€ 110,00
							8604 medicazione chirurgica ambulatoriale in anestesia logforegionale	€ 110,00
							86051 incisione con rimozione	€ 200,00
							8625 Dermoabrasione	€ 200,00
							8684 Correzione di Cicatrice o Briglia Retrattile della Cute (Plastica Z)	€ 600,00
							88731 Ecografia della Mammella (Bilaterale)	€ 95,00
							88732L Ecografia della Mammella (Monolaterale)	€ 85,00
							88734L Eco(Color)Doppler della Mammella	€ 95,00
							897CH Visita Chirurgica	€ 95,00
							9659 Altra Irrigazione di Ferita	€ 50,00
							9826 Rimozione di Corpo Estraneo dalla Mano (Senza Incisione)	€ 110,00
FARINELLA ENZO	c/o Poliambulatorio, Edif. C, P.O. V. Cervello		14:30 - 16:30		14:30 - 16:30		897 Visita Infettivologica	€ 150,00
							897 Parere Medico Legale	€.
FERRARA SALVATORE	c/o Edif. A piano IV, P.O. V. Cervello	14:30 - 18:30			14:30 - 18:30		38591 flebectomie ambulatoriali in anestesia locoregionale	€ 400,00
							3992 Iniezione Intravenosa di Sostanze Sclerosanti	€ 100,00
							4011 Biopsia di Strutture Linfatiche	€ 300,00
							4911 Fistulotomia Anale	€ 300,00
							64921 Frenulotomia	€ 400,00
							8604 medicazione chirurgica ambulatoriale in anestesia logforegionale	€ 200,00
							8611 Biopsia della Cute e del Tessuto Sottocutaneo	€ 250,00
							8622 Rimozione Asportativa di Ferita Infezione o Ustione	€ 50,00
							8623 Rimozione di Unghia Matrice Ungueale o Plica Unghia	€ 300,00
							8901CH Visita Chirurgica di Controllo	€ 70,00
							897CH Visita Chirurgica	€ 130,00
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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
FLORESTA AGATA MARINA	U.O Cardiologia		15:00 - 19:00		15:00 - 19:00		887721 EcoColorDopplergrafia Arti Superiori o Distrettuale (1Distretto)	€120,00
							88.77.22 EcoColorDopplergrafia Arti Inferiori o Distrettuali (1Distretto)	€130,00
							88735 EcoColorDoppler Tronchi Sovraortici	€120,00
							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
							897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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	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	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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GALLO MICHELE	C/O Padiglione B; Il piano; P.O. V. Cervello			14:30 - 15:30			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
							897 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
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
							236 Impianto di Protesi Dentaria(Per Arcata)	€ 620,00
							96542 Siggillatura dei Solchi e delle Fossette	€ 200,00

GALIOTO VINCENZO	c/o P.O. CTO U.O. ODONTOIATRIA	15:00 - 18:00		15:00 - 18:00			2471 Trattamento Ortodontico con Apparecchi Mobili (Per Anno)	€ 1.200,00
							23432 Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale	€ 650,00
							23491 Altra Riparazione Dentaria	€ 150,00
							99971 Splintaggio per 4 Denti	€ 150,00
							99972 Trattamenti per Applicazioni Protesi Rimovibile	€ 100,00
							235 Impianto di Dente	€ 150,00
							2411 Biopsia della Gengiva	€ 100,00
							24703 Trattamento Ortodontico con Apparecchi Ortopedici Funzionali	€ 1.200,00
							2592 Frenulectomia Linguale	€ 200,00
							2741 Frenulectomia Labiale	€ 120,00
							2752 Sutura di Lacerazione di Altra Parte della Bocca	€ 100,00
							9735 Rimozione di Protesi Dentale	€ 80,00
							24801 RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	€ 150,00
							23431a Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata) I rata	€ 500,00
							23431b Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata) II rata	€ 400,00
							23431c Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata) III RATA	€ 400,00
							23432a Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale I RATA	€ 250,00
							23432b Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale II RATA	€ 200,00
							23432c Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale III RATA	€ 200,00
							236a Impianto di Protesi Dentaria(Per Arcata)I RATA	€ 320,00
236b Impianto di Protesi Dentaria(Per Arcata)II RATA	€ 150,00							
236c Impianto di Protesi Dentaria(Per Arcata)III RATA	€ 150,00							
24702 Trattamento Ortodontico con Apparecchi Fissi	€ 85,00							
2724 Biopsia della Bocca struttura non specificata	€ 100,00							
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GAMBADORO CESARE	c/o U.O. Neurochirurgia, Pad. Polichirurg., P.O. Villa Sofia		15:00 - 17:40				897NCH Visita Neurochirurgica	€1.120,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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	€1.150,00
							8901EN Visita Endocrinologica di Controllo	€70,00
							897EN Visita Endocrinologica	€100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GERACI GIOVANNA	c/o U.O. Cardiologia, Edif. A 3° piano, P.O. V. Cervello	14:30 - 16:30				14:30 - 16:30	88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€130,00
							8901CA Visita Cardiologica di Controllo (necessario elettrocardiogramma)	€50,00
							8952 Elettrocardiogramma	€25,00
							897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GJERMENI GENTIAN	c/o U.O. Cardiologia, Edif. A 5° piano, P.O. V. Cervello		14:30 - 18:00				897CA Visita cardiologica	€ 70,00
							8952 Elettrocardiogramma	€ 30,00
							8941 Test Cardiovascolare da Sforzo con Pedana Mobile	€ 110,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GIANGRECO ANTONINO	U.O. Emat. II, Edif. F piano terra P.O.	16:00 - 18:00				16:00 - 18:00	897EM Visita Ematologica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GIOIA DANIELA	c/o U.O. Endocrinologia, Edif. B, 1° piano, P.O. V. Cervello		14:00 - 14:00				8901EN Visita Endocrinologica di Controllo	€.80,00
							897EN Visita Endocrinologica	€.120,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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
							4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia (Con Sedazione)	€.200,00
							4523 Colonscopia con Endoscopio Flessibile	€.270,00
							45231 Colonscopia - Ileoscopia Retrograda	€.270,00
							4524 Sigmoidoscopia con Endoscopio Flessibile	€.200,00
							4525 Biopsia [Endoscopica] dell' Intestino Crasso(Colonscopia con Biopsia e Sedazione)	€.270,00
							4542 Polipectomia Endoscopica dell' Intestino Crasso	€.330,00
							4824 Biopsia [Endoscopica] del Retto(Rettoscopia con Biopsia)	€.200,00
							897GA Visita Gastroenterologica	€.100,00
							90951 Helicobacter Pylori Ureasi nel Materiale Bioptico	€.26,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GRASSO SALVATORE	U.O. Cardiologia, Edif.A 3° piano P.O. Cervello		14:30 - 17:30			14:30 - 17:30	8952 Elettrocardiogramma	€.25,00
							897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.75,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GRIFO SALVATORE	ed C stanza 6-7 (Isteroscopia pad A II Piano)			15:30 - 17:30	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 Peduncolati 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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GUGLIOTTA GIORGIO	P.O. Villa Sofia Palazzina monumentale p.t. amb. Uroginecologia		15:00 - 17:00				5732 Cistoscopia [Transuretrale]	€.100,00
							57392 ESAME URODINAMICO INVASIVO	€.150,00
							88782 Ecografia Ginecologica	€.100,00
							8901GI visita ginecologica/ostetrica di controllo	€.60,00
							8926 Visita Ginecologica	€.100,00
							91385 Esame Citologico Cervico Vaginale [PAP TEST]	€.20,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
							8941 Test Cardiovascolare da Sforzo con Pedana Mobile	€.130,00

INDOVINA ADRIANA	c/o U.O. Cardiologia				14:15 - 16:15		8952 Elettrocardiogramma	€ 30,00
							897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€ 70,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
INGRILLI' FRANCO	c/o U.O. Cardiologia, 8° piano, P.O. Villa Sofia			16:00 - 18:00			89481 Controllo Pace-Maker Domiciliare	€ 150,00
							897 Visita cardiologica domiciliare	€ 150,00
							8901CA Visita Cardiologica di Controllo (necessario elettrocardiogramma)	€ 40,00
							8941 Test Cardiovascolare da Sforzo con Pedana Mobile	€ 150,00
							8950 Elettrocardiogramma Dinamico (Holter)	€ 150,00
							8952 Elettrocardiogramma	€ 60,00
							897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€ 60,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
IRACI GIUSEPPE	c/o Edificio B, piano secondo, P.O. V. Cervello				15:00 - 19:00		3322 Broncoscopia con Fibre Ottiche	€ 200,00
							8901 Visita Pneumologica di Controllo	€ 80,00
							89371 Spirometria semplice	€ 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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
LA FATA GIUSEPPE	c/o cupolette P.O. Villa Sofia				15:00 - 18:30		897 Visita Generale specialistica	€ 100,00
							8901NCH Visita Neurochirurgica di Controllo	€ 80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
LA GATTUTA CALOGERO	c/o P.O. CTO piano terra	15:00 - 17:30					8192 Iniezione di sostanze Terapeutiche nell'Articolazione o nel Legamento	€ 50,00
							897 Relazione Medico Legale (Base)	€ 300,00
							897 Relazione Medico Legale (Complessa)	€ 400,00
							897 Visita Specialistica Domiciliare	€ 150,00
							8901OR Visita Ortopedica di Controllo	€ 80,00
							897OR Visita Ortopedica	€ 100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
							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

LA GATTUTA FABIO

c/o P.O. Villa Sofia Pad. Polichirurgico -2

compatibilmente con turni di servizio servizio dalle 14:00 alle 19:00

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	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 Rimovibile (Per Arcata) I rata	€.500,00
							23431 Inserzione di Protesi Rimovibile (Per Arcata) II rata	€.500,00
							23431 Inserzione di Protesi Rimovibile (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 Rimovibile (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
							8970DO Visita odontoiatrica	€.100,00
							96541 Ablazione tartaro (per seduta)	€.60,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
LATTERI FEDERICA	c/o Edif. C, P.O. V. Cervello				14:30 - 18:30		8901 Visita Gastroenterologica di Controllo	€50,00
							897GA Visita Gastroenterologica	€100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
LEDDA ANTONIETTA	c/o U.O. Cardiologia, Edif. A 3° piano, P.O. V. Cervello	15:00 - 17:00		15:00 - 17:00		15:00 - 17:00	88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€100,00
							897 Visita Specialistica Domiciliare	€150,00
							8950 Elettrocardiogramma Dinamico (Holter)	€90,00
							8952 Elettrocardiogramma Domiciliare	€30,00
							8952 Elettrocardiogramma	€30,00
							897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€85,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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	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 Endoscopia Flessibile	€250,00
							4524 Sigmoidoscopia con Endoscopia 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 Consulenze di parte tecnica gastroenterologica	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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	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	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	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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MANCINO GIULIA	c/o U.O. Cardiologia, 7° piano Polichirurgico, P.O. V.Sofia		15:00 - 19:00				88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€ 130,00
							8952 Elettrocardiogramma	€ 30,00
							897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€ 70,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MANCUSO LOREDANA	c/o U.O. Cardiologia, 8° piano Polichirurgico, P.O. V.Sofia				15:30 - 16:00		8901CA Visita Cardiologica di Controllo (necessario elettrocardiogramma)	€ 40,00
							8952 Elettrocardiogramma	€ 30,00
							897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€ 70,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MARCI' MARCELLO	c/o U.O. Cardiologia, Edif. A 3° piano, P.O. V. Cervello	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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
							874321 Radiografia Scheletro Toracico Costale Monolaterale	€ 50,00
							87162 TC [STRATIGRAFIA] Articolazione Temporomandibolare €50,00	€ 50,00
							87171 Radiografia del Cranio e dei Seni Paranasali €50,00	€ 50,00
							8722 Radiografia della Colonna Cervicale €50,00	€ 50,00
							8723 Radiografia della Colonna Toracica (Dorsale) €50,00	€ 50,00
							8724 Radiografia della Colonna Lombosacrale €50,00	€ 50,00
							8729 Radiografia Completa della Colonna sotto carico €50,00	€ 50,00
							87441 Radiografia del Torace di Routine NAS €50,00	€ 50,00
							8779 Radiografia dell' Apparato Urinario €50,00	€ 50,00
							882111 Radiografia (2 Proiezioni) di Spalla e/o Toraco-Bronchiale €50,00	€ 50,00
							882211 Radiografia (2 Proiezioni) di Gomito €50,00	€ 50,00
							882212 Radiografia (2 Proiezioni) di Avambraccio €50,00	€ 50,00
							882301 Radiografia (2 Proiezioni) di Polso €50,00	€ 50,00
							87113 Ortopanoramica delle arcate dentarie €50,00	€ 50,00
							8819 Radiografia dell'addome €50,00	€ 50,00
							874323 Radiografia della clavicola	€ 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 porzioni) di femore	€ 50,00
							88272 Radiografia (2 porzioni) di ginocchio	€ 50,00
							88273 Radiografia (2 porzioni) 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
							88381 TC del rachide e dello speco vertebrale	€ 200,00
							883831 TC spalla	€ 200,00
							883832 TC braccio	€ 200,00

MERCURIO GIULIO	c/o U.O. Radiologia, piano terra, P.O. CTO		15:30 - 15:30		15:30 - 15:30		883833 TC gomito	€.200,00
							883834 TC avambraccio	€.200,00
							883835 TC braccio	€.200,00
							883836 TC mano	€.200,00
							883861 TC coxo femorale	€.200,00
							883862 TC femora	€.200,00
							883863 TC ginocchio	€.200,00
							883864 TC gamba	€.200,00
							883865 TC caviglia	€.200,00
							883866 TC piede	€.200,00
							883861 TC coxo femorale	€.200,00
							887141 Ecografia di ghiandole salivari	€.80,00
							887142 Ecografia di collo per linfonodi	€.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 dell'addome completo	€.80,00
							88791 Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	€.80,00
							887921 Ecografia osteoarticolare distrettuale	€.80,00
							887922 Ecografia osteoarticolare pluridistrettuale	€.80,00
							88793 Ecografia muscolotendinea	€.80,00
							8893 RM della colonna (1 segmento)	€.200,00
							88941 RM muscoloscheletrica	€.200,00
							889411 RM muscoloscheletrica (spalla o braccio)	€.200,00
							889412 RM muscoloscheletrica (gomito e/o avambraccio)	€.200,00
							889413 RM muscoloscheletrica (polso e/o mano)	€.200,00
							889414 RM muscoloscheletrica (bacino)	€.200,00
							889415 RM muscoloscheletrica (articolazione coxo e/o femore)	€.200,00
							889416 RM muscoloscheletrica (ginocchio e/o gamba)	€.200,00
							889417 RM muscoloscheletrica (caviglia e/o piede)	€.200,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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	€.70,00
							88796 Ecografia dei Testicoli	€.80,00
							88798 Ecografia Transrettale	€.100,00
							8901 visita specialista di controllo	€.50,00
							8924 Uroflussometria	€.30,00
							897UR Visita Urologica	€.80,00
							91441 Esame Istocitopatologico App.Urogenitale Agobiopsia prostatica	€.300,00
							92295 Studio Fisico-Dosimetrico con Elaboratore su Scansioni TC	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa

MIGLIORE GIUSEPPE	c/o U.O. Cardiologia, 7° piano Polichirurgico, P.O. V.Sofia				16:00 - 19:00		88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€100,00
							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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MILONE FRANCA	c/o U.O. Pneumologia I Edif. B, 1° piano, P.O. V. Cervello		14:30 - 15:30		14:30 - 15:30		897 Visita Specialistica Domiciliare	€180,00
							8901PN Visita Pneumologica di Controllo	€100,00
							89157 esame polisonnografico	€150,00
							89442 Test del Cammino	€100,00
							897PN Visita Pneumologica	€150,00
							90703 Intradermoreazioni con PPD-Candida-Streptochinasi e Mumps	€50,00
							91906 Test Percutanei e Intracutanei a Lettura Immediata	€150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MODICA RENZO	c/o U.O. Pneumologia II, Edif. B. 1° piano, P.O. V. Cervello			14:00 - 16:30	14:00 - 16:30		8901PN Visita Pneumologica di Controllo	€60,00
							89157 esame polisonnografico	€100,00
							89371 Spirometria Semplice	€50,00
							89372 Spirometria Globale	€70,00
							89374 Test di Broncodilatazione Farmacologica	€80,00
							89383 Diffusione Alveolo-Capillare del Co	€70,00
							89442 Test del Cammino	€100,00
							89651 Emogasanalisi Arteriosa Sistemica	€50,00
							897PN Visita Pneumologica	€100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MONTALBANO LUIGI MARIA - ESAMI STRUMENTALI	c/o U.O. Endoscopia, piano terra, Pad. Troia P.O.			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	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	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	€100,00
							891 Visita di controllo	€80,00
							4131 Biopsia (agobiopsia del midollo osseo)	€200,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
NICOLOSI GABRIELE	c/o U.O. Medicina Pad. Geriatrico P.O. V.	15:30 - 17:30					887721 EcoColorDopplergrafia Arti Superiori o Distrettuale (1Distretto)	€150,00
							887722 EcoColorDopplergrafia Arti Inferiori o Distrettuali (1Distretto)	€150,00
							88735 EcoColorDoppler Tronchi Sovraortici	€150,00

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
IRIOLOSI GABRIELE	Sofia	15:30 - 17:30					8901 visita specialista di controllo	€.100,00
							897DOM visita specialistica domiciliare	€.200,00
							897 Visita Generale specialistica	€.200,00
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	€.130,00
							8901INT Visita internistica di controllo	€.100,00
PANE FABRIZIO	c/o Amb. Fisiatrico, piano sotterraneo, P.O. CTO				14:00 - 14:00		897MFR visita fisiatrica	€.100,00
							897 FIL visita fisiatrica linfedema e complicanze post mastectomia	€.100,00
PATTI CATERINA	c/o U.O.Ematologia I, Edif.B piano rialzato, P.O. V.Cervello	14:00 - 14:00		14:00 - 14:00	14:00 - 14:00		8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.80,00
							897EM Visita Ematologica	€.100,00
PERALTA GIUSEPPE	c/o Hospice Ed. A 6° piano P.O. Cervello	15:00 - 19:00		15:00 - 19:00		15:00 - 19:00	3491 Toracentesi	€.150,00
							897 Visita Specialistica Domiciliare	€.120,00
							8901PN Visita Pneumologica di Controllo	€.50,00
							89371 Spirometria Semplice	€.80,00
							897PN Visita Pneumologica	€.100,00
							91906 Test Percutanei e Intracutanei a Lettura Immediata	€.100,00
PERI VITTORIO	c/o U.O. Gastroenterologia piano terra V. Sofia Padigione 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
							897GA Visita Gastroenterologica	€.100,00
PIAZZA FULVIO	c/o U.O. Urologia Pad. Geriatrico P.O. V. Sofia	15:00 - 16:40		15:00 - 16:40			5732 Cistoscopia [Transuretrale]	€.250,00
							6011 Biopsia Transperineale [Percutanea] [AGOBIOPSIA] della Prostata	€.400,00
							88761 Ecografia Addome Completo	€.80,00
							8901UR Visita Urologica di Controllo	€.50,00

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
PICONE ANTONINO	c/o U.O. Radiologia Edif. B piano terra V.Cervello		15:00 - 16:00		15:00 - 16:00		897UR Visita Urologica	€.120,00
							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 Segmmento 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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
PIERI ELIO	c/o Pad.A piano 3° P.O. V. Cervello			15:00 - 16:00	15:00 - 16:00		897 1° visita	€ 100,00
							8901 Controllo	€ 60,00
							8952 Elettrocardiogramma	€ 30,00
							88723 Ecocardiogramma	€ 125,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
PROVENZANO ANGELICA	c/o U.O. Odontoiatria CTO		15:00 - 19:00			15:00 - 19:00	897 Visita Odontoiatrica	€ 100,00
							897 visita odontoiatrica o gnatologica	€ 100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
PROVENZANO ANGELICA strumentale	c/o U.O. Odontoiatria c/o CTO		15:00 - 19:00			15:00 - 19:00	2301 Estrazione di Dente Deciduo	€ 60,00
							2309 Estrazione di Dente Permanente	€ 150,00
							2311 Estrazione di Radice Residua	€ 150,00
							2319 Altra Estrazione Chirurgica di Dente(Estrazione Complessa)	€ 500,00
							2319 Altra Estrazione Chirurgica di Dente(Germectomia)	€ 250,00
							23201 Ricostruzione di Dente Mediante Otturazione(DI1°e2°Classe)(fino a 2 superfici)	€ 150,00
							23202 Ricostruzione di Dente Mediante Otturazione(fino a 3 superfici)	€ 200,00
							233 Ricostruzione di Dente Mediante Intarsio(Faccetta in Composito)	€ 300,00
							23432I Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale	€ 600,00
							23433 Inserzione di Protesi ProvvisoriaTotale(Per Arcata)	€ 1.000,00
							23491 Altra Riparazione Dentaria	€ 250,00
							235 Impianto di Dente	€ 1.000,00
							236 Impianto di Protesi Dentaria(Per Arcata)	€ 2.000,00
							23711 Terapia Canalare in Dente Monoradicolato	€ 150,00
							23712 Terapia Canalare in Dente Pluriradicolato	€ 450,00
							24001 Gengivectomia	€ 180,00
							24201 Gengivectomia (chirurgiavparodontale)	€ 300,00
							24391 Levigatura delle radici	€ 150,00
							24392 Intervento chirurgico preprotetico	€ 150,00
							244 Asportazione di lesione dentaria della mandibola	€ 150,00
							96541 Ablazione tartaro (per seduta)	€ 50,00
							236 Impianto di protesi dentaria (per arcata)	€ 2.000,00
							24701 Trattamento ortodontico con apparecchio mobili (per anno)	€ 1.000,00
							2319A Altra estrazione chirurgica di dente (germectomia)	€ 250,00
							9801 Rimozione di corpo estraneo intraluminale della bocca (senza incisione)	€ 100,00
							99971 Splintaggio per 4 denti	€ 350,00
							99972 Trattamenti per applicazioni protesi rimovibile	€ 100,00
							96541A Ablazione tartaro (per seduta) x2	€ 100,00
							2411 Biopsia della gengiva	€ 150,00
							24703 Trattamento ortodontico con apparecchi ortopedici funzionali	€ 2.000,00
							2592 Frenulectomia linguale	€ 200,00
							260 Incisione delle ghiandole o dotti salivari	€ 200,00
							2741 Frenulectomia labiale	€ 200,00
2752 Sutura di lacerazione di altra parte della bocca	€ 30,00							
96541B Ablazione tartaro (per seduta) x3	€ 150,00							
96542A Sigillatura del solchi e delle fossette (per dente)	€ 30,00							

							96543 Cura stomatite gengivite alveolite (per seduta)	€30,00
							9735 Rimozione di protesi dentale	€70,00
							2373 Apicectomia	€200,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
PULEO AURELIO	c/o U.O. Medicina Pad. Geriatrico P.O. V. Sofia			14:30 - 17:00			8901 Visita Internistica di Controllo	€100,00
							897 Visita Specialistica Domiciliare	€200,00
							897IN Visita Internistica	€150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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
							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
RAINERI ROBERTO	U.O. Radiologia, Edif. A piano -1 P.O. Cervello			15:00 - 15:00				

							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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
RENDA DISMA	c/o U.O.Ematologia II, Edif. F piano terra, P.O. V.Cervello		15:00 - 16:00		15:00 - 16:00		897 Visita Specialistica Domiciliare	€.130,00
							897EM Visita Ematologica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
RIZZO MARINA	c/o U.O. Neurologia P.O. Villa Sofia		15:30 - 19:30		15:30 - 19:30		897 Visita neurologica	€.100,00
							8901 Visita neurologica di controllo	€.80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
RIZZO SIMONETTA	c/o Padiglione Geriatrico piano terra;	14:30 - 14:30					87031A TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€.200,00
							87031B TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€.200,00
							87031A TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€.200,00
							87031B TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€.200,00
							87171 Radiografia del Cranio e dei Seni Paranasali	€.40,00
							87172 Radiografia della Sella Turcica	€.40,00
							8722 Radiografia della Colonna Cervicale	€.40,00
							8724 Radiografia della Colonna Lombosacrale	€.40,00
							8729 Radiografia Completa della Colonna	€.120,00
							8741 TC del Torace	€.200,00
							87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€.200,00
							87431 Radiografia delle Coste Sterno e Clavicola	€.40,00
							87441 Radiografia del Torace di Routine NAS	€.40,00
							87442 Telecuore con Esofago Baritato	€.40,00
							87491 Radiografia della Trachea	€.40,00
							8779 Radiografia dell' Apparato Urinario	€.40,00
							88011 TC dell' Addome Superiore	€.200,00
							88012 TC dell' Addome Superiore (Senza e con Contrasto)	€.200,00
							88013 TC dell' Addome Inferiore	€.200,00
							88014 TC dell' Addome Inferiore (Senza e con Contrasto)	€.200,00
							88015 TC dell' Addome Completo	€.200,00

TRIZZO SIMONETTA	P.O. V. Sofia	14:30 - 14:30						88016 TC dell' Addome Completo (Senza e con Contrasto)	€.200,00
								8819 Radiografia dell' Addome	€.40,00
								8823AL Radiografia del Polso e della Mano	€.40,00
								8823AR Radiografia del Polso e della Mano	€.40,00
								8823BL Radiografia del Polso e della Mano	€.40,00
								8823BR Radiografia del Polso e della Mano	€.40,00
								88291 Radiografia Completa degli Arti Inferiori e del Bacino sotto Carico	€.40,00
								88292L Radiografia Assiale della Rotula	€.40,00
								88292R Radiografia Assiale della Rotula	€.40,00
								8831 Radiografia dello Scheletro in Toto	€.40,00
								88381A TC del Rachide e dello Speco Vertebrale	€.200,00
								88381B TC del Rachide e dello Speco Vertebrale	€.200,00
								88381C TC del Rachide e dello Speco Vertebrale	€.200,00
								88382A TC del Rachide e dello Speco Vertebrale (Senza e con Contrasto)	€.200,00
								88382B TC del Rachide e dello Speco Vertebrale (Senza e con Contrasto)	€.200,00
								88382C TC del Rachide e dello Speco Vertebrale (Senza e con Contrasto)	€.200,00
								88741 Ecografia dell' Addome Superiore	€.60,00
								88751 Ecografia dell' Addome Inferiore	€.60,00
								88761 Ecografia Addome Completo	€.60,00
								88791 Ecografia della Cute e del Tessuto Sottocutaneo	€.60,00
								88796 Ecografia dei Testicoli	€.60,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
RUBINO ANTONIO	5 piano, Edificio A- P.O. Cervello	14:30 - 16:30					897 Consulenza emodinamica	€.80,00	
							8901CA Visita Cardiologica di Controllo (necessario elettrocardiogramma)	€.60,00	
							8952 Elettrocardiogramma	€.30,00	
							897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.80,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
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	€.50,00	
							897 Visita Specialistica Domiciliare	€.120,00	
							897 Perizia Medico Legale	€.300,00	
							8901OR Visita Ortopedica di Controllo	€.80,00	
							897OR Visita Ortopedica	€.100,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
SAJEVA FEDERICO	Ed A II Piano U.O. Ostetricia e Ginecologia		15:00 - 19:00		15:00 - 19:00		91484 Prelievo Citologico	€.30,00	
							6732 Cauterizzazione del Collo Uterino	€.150,00	
							6733 miniconizzazione con ansa termica	€.100,00	
							697 Inserzione di Dispositivo Contraccettivo Intrauterino (I.U.D.)	€.150,00	
							88782 Ecografia Ginecologica	€.80,00	
							88797 Ecografia Transvaginale	€.80,00	
							8901 visita specialista di controllo	€.50,00	
							897 Visita Ostetrica	€.80,00	
							8926 Visita Ginecologica	€.80,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
SALAMONE ALFREDO	c/o U.O. Ortopedia Pad. Polichirurgico, 4° piano, P.O. V. Sofia			14:30 - 14:30			8192 Iniezione di sostanze Terapeutiche nell'Articolazione o nel Legamento	€.50,00	
							897 Perizia Medico Legale	€.300,00	
							8901OR Visita Ortopedica di Controllo	€.80,00	

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
							897OR Visita Ortopedica	€.100,00
SALVO NICOLA	c/o Palazzina Monumentale Piano terra		15:00 - 17:30				897ANT Visita Antalgica	€.120,00
							8901ANT Visita Antalgica di Controllo	€.70,00
							99297 Mesoterapia 1 Seduta	€.50,00
							391 iniezione di anestetico nel canale vertebrale per analgesia	€.150,00
							8192 Iniezione di sostanze Terapeutiche nell'Articolazione o nel Legamento	€.70,00
							8191 Artrocentesi	€.70,00
							04811 INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA (Blocco del Ganglio di	€.100,00
							99291 Iniezione Perinervosa	€.70,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
SANTONOCITO GIANCARLO	c/o 2° piano, stanza 13° P.O. CTO				15:30 - 17:00		897 Consulenza Tecnica di Ufficio(CTU)	€.250,00
							89371 Spirometria Semplice	€.50,00
							89374 Test di Broncodilatazione Farmacologica	€.50,00
							897AL Visita Allergologica	€.70,00
							897PN Visita Pneumologica	€.70,00
							91905 Test Epicutanei a Lettura Ritardata [Path Test]con VISITA	€.80,00
							91906 Test Percutanei e Intracutanei a Lettura Immediata CON VISITA	€.80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
SCHILLACI ROSARIA	EDIF A / IV PIANO				14:00 - 17:00		69921 CAPACITAZIONE DEL LIQUIDO SEMINALE	€.30,00
							90314 LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	€.40,00
							90315 LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	€.30,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
SCURTO GIUSEPPE MARIO	c/o U.O. Odontoiatria CTO- II PIANO			14:30 - 19:00			23431 Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata) I rata	€.800,00
							23432I Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale	€.400,00
							23431 Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata) I rata	€.200,00
							23431 Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata) II rata	€.300,00
							23432 Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale III RATA	€.200,00
							2309 Estrazione di Dente Permanente	€.50,00
							2319 Altra Estrazione Chirurgica di Dente(Estrazione Complessa)	€.100,00
							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	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
							897 Consulenza Tecnica di Parte	€.250,00
							897 Consulenza Tecnica d'Ufficio	€.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
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
SIRCHIA VINCENZO	Poliambulatorio edificio C stanza 16	15:00 - 19:30			15:00 - 19:30		8878 Ecografia Ostetrica I-II-III TRIMESTRE	€.60,00
							88782 Ecografia Ginecologica	€.60,00
							8926 Visita Ginecologica	€.70,00
							8926 Visita Ostetrica	€.70,00
							91484 Prelievo Citologico	€.20,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
SPALLITTA IVAN S.RE	c/o U.O. Chirurgia, Edif. A, 4° piano, P.O. V. Cervello		15:00 - 18:00		15:00 - 18:00		89.01 Visita Chirurgica di Controllo	€.60,00
							897 Visita Specialistica Calcolosi della Colecisti	€.80,00
							897 Visita Specialistica per Malattia Infiammatorie	€.80,00
							897 Visita Specialistica per Malattia Tumoriali	€.80,00
							897CH Visita Chirurgica	€.80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
SPECIALE PATRIZIA	P.O. Villa Sofia Palazzina monumentale p.t. amb. Uroginecologia			15:00 - 17:00			5732 Cistoscopia [Transuretrale]	€.100,00
							88782 Ecografia Ginecologica	€.100,00
							8901 Visita specialista di controllo	€.60,00
							8926 Visita Ginecologica	€.100,00
							91385 Esame Citologico Cervico Vaginale [PAP TEST]	€.20,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
TERMINI DONATELLA	c/o U.O. Neonatologia, Edif. A 5° piano, P.O. V. Cervello			14:00 - 17:00			88711 Ecoencefalografia	€.80,00
							88745 EcoColorDoppler dei Reni e Surreni	€.80,00
							88792 Ecografia Osteoarticolare Distrettuale	€.70,00
							897 Visita Neonatologica	€.70,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	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

TESE' LORENZO	c/o U.O. Radiologia, Edif. B piano terra, P.O. V. Cervello	18:00 - 19:00		18:00 - 19:00			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							
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	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
							897 Visita Specialistica Domiciliare	€.200,00
							897IN Visita Internistica	€.150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
TUMBILO SILVANA	c/o U.O. Neurochirurgia, Pad. Polichirurg., P.O. V. Sofia			16:00 - 18:00			8901NCH Visita Neurochirurgica di Controllo	€.90,00
							897NCH Visita Neurochirurgica	€.130,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
TUTINO MARIKA	c/o U.O. Neurochirurgia, Pad. Le	15:00 - 17:30					897NCH Visita Neurochirurgica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
							88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.100,00
							89481 Controllo e Programmazione PACE-MAKER	€.50,00

