

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	AGNELLO SANTI	88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SE	200,00
Dr.	AGNELLO SANTI	8722	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	40,00
Dr.	AGNELLO SANTI	88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	180,00
Dr.	AGNELLO SANTI	88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	200,00
Dr.	AGNELLO SANTI	88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	140,00
Dr.	AGNELLO SANTI	87711	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONT	200,00
Dr.	AGNELLO SANTI	88387BR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA	175,00
Dr.	AGNELLO SANTI	88387BL	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ARTO INFERIORE, SENZA E CC	175,00
Dr.	AGNELLO SANTI	87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	40,00
Dr.	AGNELLO SANTI	88381C	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VER	125,00
Dr.	AGNELLO SANTI	87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	200,00
Dr.	AGNELLO SANTI	87036R	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CO	200,00
Dr.	AGNELLO SANTI	88381B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRA	125,00
Dr.	AGNELLO SANTI	87036L	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CO	200,00
Dr.	AGNELLO SANTI	88381A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRA	125,00
Dr.	AGNELLO SANTI	87035R	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO - Destro	175,00
Dr.	AGNELLO SANTI	87038	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON COI	200,00
Dr.	AGNELLO SANTI	87035L	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO - Sinistro	175,00
Dr.	AGNELLO SANTI	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	20,00
Dr.	AGNELLO SANTI	87037	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	140,00
Dr.	AGNELLO SANTI	87033	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SEI	200,00
Dr.	AGNELLO SANTI	87032	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	180,00
Dr.	AGNELLO SANTI	87031B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	200,00
Dr.	AGNELLO SANTI	8819	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME	40,00
Dr.	AGNELLO SANTI	88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	150,00
Dr.	AGNELLO SANTI	8771	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	140,00
Dr.	AGNELLO SANTI	8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	150,00
Dr.	AGNELLO SANTI	8729	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	100,00
Dr.	AGNELLO SANTI	88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	220,00
Dr.	AGNELLO SANTI	8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	40,00
Dr.	AGNELLO SANTI	88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	160,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	AGNELLO SANTI		8723 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	40,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		88731 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	90,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	100,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		87371 MAMMOGRAFIA BILATERALE	100,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	80,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	20,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	80,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		88955 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	200,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		88954 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	130,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		88952 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIOR	200,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		88951 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIOR	130,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		88016 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	280,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		88015 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	180,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		88014 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SE	200,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		88013 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	180,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA	8703A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC del cranio [sell	130,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	20,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		8741 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	180,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA	87034S	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DEI	110,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		88791 ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	70,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA	87034I	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DEI	110,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		88012 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	200,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		87113 ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	40,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		88011 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	180,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		88929 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZ	200,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		87033 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SEI	200,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA	88732R	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Destra	65,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		87032 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	180,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA	88732L	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Sinistra	65,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		8783 ISTEROSALPINGOGRAFIA	120,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA	87372R	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - Destra	70,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		87411 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	200,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA	87372L	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - Sinistra	70,00
Dr.ssa	AL ANSARI NAJWA		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	90,00
Dr.	ALBANESE PASQUALE GIANLUCA	8901ORL	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	ALBANESE PASQUALE GIANLUCA		31422 LARINGOSTROBOSCOPIA	80,00
Dr.	ALBANESE PASQUALE GIANLUCA		3142 LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - Laringoscopia a fibre ottiche	100,00
Dr.	ALBANESE PASQUALE GIANLUCA		3142 LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - Laringoscopia a fibre ottiche	80,00
Dr.	ALBANESE PASQUALE GIANLUCA	897ORL	VISITA GENERALE OTORINOLARINGOIATRICA	200,00
Dr.	ALBANESE PASQUALE GIANLUCA	897ORL	VISITA GENERALE OTORINOLARINGOIATRICA	120,00
Dr.	ALIA STEFANO		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	150,00
Dr.	ALIA STEFANO		89651 EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	60,00
Dr.	ALIA STEFANO		89374 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	80,00
Dr.	ALIA STEFANO		89371 SPIROMETRIA SEMPLICE	50,00
Dr.	ALIA STEFANO		8917 POLISONNOGRAMMA	150,00
Dr.	ALIA STEFANO	8901PN	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	ALIA STEFANO	897PN	VISITA GENERALE PNEUMOLOGICA	100,00
Dr.	AMARO VINCENZO	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	80,00
Dr.	AMARO VINCENZO	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	120,00
Dr.	ANGILELLO ANDREA	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	200,00
Dr.	ANGILELLO ANDREA	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	100,00
Dr.	ANGILELLO ANDREA		88731 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	200,00
Dr.	ANGILELLO ANDREA		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	300,00
Dr.	ANGILELLO ANDREA		864 ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	600,00
Dr.ssa	ANNO EMILIA	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	70,00
Dr.ssa	ANNO EMILIA	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	50,00
Dr.ssa	ANNO EMILIA		88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	150,00
Dr.ssa	ANNO EMILIA		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	70,00
Dr.ssa	ANNO EMILIA		8950 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100,00
Dr.ssa	ANNO EMILIA		8944 ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	130,00
Dr.ssa	ANNO EMILIA		8943 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	100,00
Dr.	ARCIDIACONO ANTONIO ANDREA		88735 ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	90,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	ARCIDIACONO ANTONIO ANDREA		8943 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	150,00
Dr.	ARCIDIACONO ANTONIO ANDREA		88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	90,00
Dr.	ARCIDIACONO ANTONIO ANDREA		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
Dr.	ARCIDIACONO ANTONIO ANDREA	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	100,00
Dr.	ARDITA GIORGIO	897ANG	VISITA GENERALE ANGIOLOGICA	90,00
Dr.ssa	ARENA CARMELA	897UR	VISITA GENERALE UROLOGICA	200,00
Dr.ssa	ARENA CARMELA	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	120,00
Dr.ssa	ARENA CARMELA	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	80,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		88781 ECOGRAFIA OVARICA	150,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		88752 ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	150,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		88731 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	150,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		88725 ECOCARDIOGRAMMA FETALE	150,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		75102 AMNIOCENTESI PRECOCE	350,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		359 Interventi su utero e annessi senza cc. non per neoplasie maligne	2000,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		71301 ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	150,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		68161 BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	50,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		68121 ISTEROSCOPIA	250,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		67191 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA	150,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		9771 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	80,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		8926 VISITA GINECOLOGICA	100,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		8878 ECOGRAFIA OSTETRICA	150,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		7122 INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	150,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		7111 BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	80,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		7021 COLPOSCOPIA	100,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		6732 CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	150,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		697 INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.I)	250,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	80,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	20,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		88797 ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	150,00
Dr.ssa	ARENA MARIA GRAZIA		88782 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	150,00
Dr.ssa	BALDARI SARA		92141 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	70,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	BALDARI SARA		92142 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	100,00
Dr.ssa	BALDARI SARA		92182 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	130,00
Dr.ssa	BALDARI SARA		92186 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	1080,00
Dr.ssa	BALDARI SARA		92092 TOMOSCINTIGRAFIA MIocardica (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO	270,00
Dr.ssa	BALDARI SARA		92153 STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE	35,00
Dr.ssa	BALDARI SARA		92013 SCINTIGRAFIA TIROIDEA	35,00
Dr.ssa	BALDARI SARA		92031 SCINTIGRAFIA RENALE	180,00
Dr.ssa	BALDARI SARA		92033 SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	120,00
Dr.ssa	BALDARI SARA		92151 SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	75,00
Dr.ssa	BALDARI SARA		92161 SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLE SEGMENTARIA	150,00
Dr.ssa	BALDARI SARA		92185 SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI	280,00
Dr.ssa	BALDARI SARA		9213 SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	220,00
Dr.ssa	BALDARI SARA	8903MN	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE: Visita medico	150,00
Prof.	BARBAGALLO GIUSEPPE MARIA	897NCH	VISITA GENERALE NEUROCHIRURGICA	250,00
Prof.	BARBAGALLO GIUSEPPE MARIA	8901NCH	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	180,00
Prof.	BARBAGALLO GIUSEPPE MARIA		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	500,00
Dr.	BARBANTI MARCO	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	120,00
Dr.	BARBANTI MARCO	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	BARBANTI MARCO		88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	80,00
Dr.	BARBANTI MARCO		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	30,00
Dr.	BARBANTI MARCO		8943 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	120,00
Dr.ssa	BARONE PATRIZIA	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	120,00
Dr.ssa	BARONE PATRIZIA	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	60,00
Dr.	BARTOLOTTA SALVATORE	897UR	VISITA GENERALE UROLOGICA	200,00
Dr.	BARTOLOTTA SALVATORE	8901UR	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	150,00
Prof.	BASILE ANTONIO	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiologica	150,00
Prof.	BERTINO GAETANO	897IN	VISITA GENERALE INTERNISTICA	150,00
Prof.	BERTINO GAETANO	8901IN	VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	100,00
Prof.	BERTINO GAETANO		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	100,00
Dr.ssa	BETTA PASQUA	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	75,00
Dr.ssa	BETTA PASQUA	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	55,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	BETTA PASQUA		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	100,00
Prof.	BIANCHI ALBERTO	8901MF	VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DI CONTROLLO	100,00
Prof.	BIANCHI ALBERTO	897MF	VISITA GENERALE DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	180,00
Prof.	BIONDI ANTONIO GIUSEPPE		86302 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CU	150,00
Prof.	BIONDI ANTONIO GIUSEPPE		9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	50,00
Prof.	BIONDI ANTONIO GIUSEPPE		8623 RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	150,00
Prof.	BIONDI ANTONIO GIUSEPPE		8611 BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	150,00
Prof.	BIONDI ANTONIO GIUSEPPE		8604 INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUT	120,00
Prof.	BIONDI ANTONIO GIUSEPPE		8603 INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	300,00
Prof.	BIONDI ANTONIO GIUSEPPE		864 ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	150,00
Prof.	BIONDI ANTONIO GIUSEPPE	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	150,00
Prof.	BIONDI ANTONIO GIUSEPPE	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	100,00
Dr.ssa	BOEMI ROBERTA	8901GA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	90,00
Dr.ssa	BOEMI ROBERTA		4524 SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	120,00
Dr.ssa	BOEMI ROBERTA		4542 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO - approccio	320,00
Dr.ssa	BOEMI ROBERTA		43411 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DE	260,00
Dr.ssa	BOEMI ROBERTA		4513 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	200,00
Dr.ssa	BOEMI ROBERTA		4523 COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	250,00
Dr.ssa	BOEMI ROBERTA	897GA	VISITA GENERALE GASTROENTEROLOGICA	110,00
Dr.	BONANNO ANTONIO	897ORL	VISITA GENERALE OTORINOLARINGOIATRICA	120,00
Dr.	BONANNO ANTONIO	8901ORL	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	BONANNO ANTONIO		3142 LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - Laringoscopia a fibre ot	100,00
Dr.	BONOMO GIULIO	897NCH	VISITA GENERALE NEUROCHIRURGICA	150,00
Dr.	BONOMO GIULIO	8901NCH	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	100,00
Prof.ssa	BRANCATO GIOVANNA	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	100,00
Dr.ssa	BRESCIA ROBERTA		91493 PRELIEVO MICROBIOLOGICO	28,00
Dr.ssa	BRESCIA ROBERTA		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	18,00
Dr.ssa	BRESCIA ROBERTA		88797 ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	70,00
Dr.ssa	BRESCIA ROBERTA		88782 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00
Dr.ssa	BRESCIA ROBERTA		8878 ECOGRAFIA OSTETRICA	150,00
Dr.ssa	BRESCIA ROBERTA	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	80,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	BRESCIA ROBERTA		8926 VISITA GINECOLOGICA	120,00
Dr.	BRUNO GIULIO		93548 DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	120,00
Dr.	BRUNO GIULIO		93547 APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	150,00
Dr.	BRUNO GIULIO		93545 APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	300,00
Dr.	BRUNO GIULIO		93544 APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	200,00
Dr.	BRUNO GIULIO		93543 APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	400,00
Dr.	BRUNO GIULIO		93542 BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	300,00
Dr.	BRUNO GIULIO		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	80,00
Dr.	BRUNO GIULIO		8191 ARTROCENTESI	100,00
Dr.	BRUNO GIULIO	897OR	VISITA GENERALE ORTOPEDICA	120,00
Dr.	BRUNO GIULIO	8901OR	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	BRUNO GIULIO		93565 BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	150,00
Prof.ssa	BRUNO MARIA TERESA	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	80,00
Prof.ssa	BRUNO MARIA TERESA		91493 PRELIEVO MICROBIOLOGICO	50,00
Prof.ssa	BRUNO MARIA TERESA		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	50,00
Prof.ssa	BRUNO MARIA TERESA		88797 ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	120,00
Prof.ssa	BRUNO MARIA TERESA		71901 ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE	200,00
Prof.ssa	BRUNO MARIA TERESA		71301 ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	200,00
Prof.ssa	BRUNO MARIA TERESA		67191 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA	150,00
Prof.ssa	BRUNO MARIA TERESA		8926 VISITA GINECOLOGICA	100,00
Prof.ssa	BRUNO MARIA TERESA		8878 ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00
Prof.ssa	BRUNO MARIA TERESA		7111 BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	150,00
Prof.ssa	BRUNO MARIA TERESA		7021 COLPOSCOPIA	150,00
Prof.ssa	BRUNO MARIA TERESA		6732 CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	200,00
Prof.ssa	BRUNO MARIA TERESA		4921 ANOSCOPIA	150,00
Prof.ssa	BRUNO MARIA TERESA		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	100,00
Prof.ssa	BRUNO MARIA TERESA		697 INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.I)	200,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		87033 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SEI	207,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA	87031A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	205,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		87032 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	181,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		88993 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI	45,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		8783 ISTEROSALPINGOGRAFIA	120,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		88955 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	200,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		8741 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	180,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		88954 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	130,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		88952 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIOR	200,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		88951 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIOR	130,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	155,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	86,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	94,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		88731 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	88,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	85,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA	88992C	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI	35,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		88016 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	284,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA	88992B	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI	35,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		88015 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	191,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA	88992A	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI	35,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		88014 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SE	208,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA	88732R	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Destra	65,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		88013 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	181,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA	88732L	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Sinistra	65,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		88012 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	205,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA	88382C	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRAL	202,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		88011 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	181,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA	88382B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRAL	202,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		87411 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CO	204,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA	88382A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRAL	202,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		87371 MAMMOGRAFIA BILATERALE	102,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA	87372R	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - Destra	67,17
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		87038 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON COI	200,00
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA	87372L	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - Sinistra	67,17
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA		87037 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	181,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	BUCCHERI ROSA ALBA	87031B	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	205,00
Dr.	BUSCEMA GIOVANNI	0392	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	150,00
Dr.	BUSCEMA GIOVANNI	8901AN	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	BUSCEMA GIOVANNI	897AN	VISITA GENERALE ANESTESIOLOGICA	150,00
Dr.	BUSCEMA GIOVANNI		99297 MESOTERAPIA	50,00
Prof.ssa	CACCIOLA EMMA	897EM	VISITA GENERALE EMATOLOGICA	200,00
Prof.ssa	CACCIOLA EMMA	8901EM	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	150,00
Prof.ssa	CACCIOLA EMMA		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	120,00
Prof.ssa	CACCIOLA EMMA		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	220,00
Prof.ssa	CACCIOLA ROSSELLA ROSARIA	897EM	VISITA GENERALE EMATOLOGICA	200,00
Prof.ssa	CACCIOLA ROSSELLA ROSARIA	8901EM	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	150,00
Prof.ssa	CACCIOLA ROSSELLA ROSARIA		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	120,00
Prof.ssa	CACCIOLA ROSSELLA ROSARIA		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	220,00
Prof.	CALOGERO ALDO EUGENIO	897EN	VISITA GENERALE ENDOCRINOLOGICA	160,00
Prof.	CALOGERO ALDO EUGENIO	8901EN	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Prof.	CALOGERO ALDO EUGENIO		88798 ECOGRAFIA TRANSRETTALE	150,00
Prof.	CALOGERO ALDO EUGENIO		88796 ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	120,00
Prof.	CALOGERO ALDO EUGENIO		88795 ECOGRAFIA DEL PENE	150,00
Prof.	CALOGERO ALDO EUGENIO		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	120,00
Prof.ssa	CALVI VALERIA	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	200,00
Prof.ssa	CALVI VALERIA		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
Dr.	CAMPISI RAFFAELE		89374 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	80,00
Dr.	CAMPISI RAFFAELE		89371 SPIROMETRIA SEMPLICE	50,00
Dr.	CAMPISI RAFFAELE		8917 POLISONNOGRAMMA	150,00
Dr.	CAMPISI RAFFAELE	897PN	VISITA GENERALE PNEUMOLOGICA	100,00
Dr.	CAMPISI RAFFAELE	8901PN	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	CAMPISI RAFFAELE		91906 TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a	80,00
Dr.	CAMPISI RAFFAELE		89655 MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	80,00
Dr.	CAMPISI RAFFAELE		89651 EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	60,00
Dr.	CAMPISI RAFFAELE		89442 TEST DEL CAMMINO	60,00
Dr.	CAMPISI RAFFAELE		89383 DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	80,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	CANFARELLI GAETANO SALVATORE	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	80,00
Dr.	CANFARELLI GAETANO SALVATORE	91484	PRELIEVO CITOLOGICO	50,00
Dr.	CANFARELLI GAETANO SALVATORE	88797	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	120,00
Dr.	CANFARELLI GAETANO SALVATORE	88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	120,00
Dr.	CANFARELLI GAETANO SALVATORE	88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	120,00
Dr.	CANFARELLI GAETANO SALVATORE	85111	BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA	200,00
Dr.	CANFARELLI GAETANO SALVATORE	75341	CARDIOTOCOGRAFIA	50,00
Dr.	CANFARELLI GAETANO SALVATORE	8926	VISITA GINECOLOGICA	130,00
Dr.	CANFARELLI GAETANO SALVATORE	8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00
Dr.	CANFARELLI GAETANO SALVATORE	7021	COLPOSCOPIA	80,00
Dr.	CANFARELLI GAETANO SALVATORE	06112	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE - eco-guidata	200,00
Dr.	CANNAVO' SALVATORE	8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	50,00
Dr.	CANNAVO' SALVATORE	93564	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	70,00
Dr.	CANNAVO' SALVATORE	8191	ARTROCENTESI	70,00
Dr.	CANNAVO' SALVATORE	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	60,00
Dr.	CANNAVO' SALVATORE	93547	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	100,00
Dr.	CANNAVO' SALVATORE	8901OR	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	CANNAVO' SALVATORE	93541	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	90,00
Dr.	CANNAVO' SALVATORE	897OR	VISITA GENERALE ORTOPEDICA	130,00
Dr.	CANNAVO' SALVATORE	9788	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	40,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	8892	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE	260,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	88916	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO	260,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	8771	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	150,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	88914	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	300,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	140,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	88913	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	260,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	88925	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	310,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	88902	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	40,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	88924	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON	279,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	88796	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	90,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	88923	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	160,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	120,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88922 ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	246,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	90,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	8703B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC dell' encefalo	130,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	100,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	8703A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC del cranio [sell	130,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	90,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	87034S	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DEI	150,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88016 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	210,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	87034I	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DEI	150,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88015 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	170,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	87031B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	160,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88014 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SE	180,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	87031A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	160,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88013 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	140,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88956 ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	300,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88012 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	180,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88955 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	300,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88011 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	140,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88954 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	260,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		87711 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONT	190,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88953 ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	300,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		87411 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	180,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88952 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIOR	300,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		87038 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON COI	180,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88951 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIOR	260,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		87037 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	140,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88922 ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	300,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		87033 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SEI	180,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	20,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88921 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E COI	300,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		87032 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	140,00
Dr.ssa	CANNIZZARO MARIA TERESA		88917 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON	300,00
Prof.	CAPODANNO DAVIDE FRANCESCO	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	150,00
Prof.	CAPODANNO DAVIDE FRANCESCO		88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100,00
Prof.	CAPODANNO DAVIDE FRANCESCO		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		87371 MAMMOGRAFIA BILATERALE	100,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA	8827AL	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA - rx femore - Sin	25,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA	8822BR	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO - rx dell'avambr	25,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		88929 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZ	200,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		87623 RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CON	100,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA	88732R	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Destra	65,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		8819 RADIOGRAFIA DELL' ADDOME	40,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA	88732L	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Sinistra	65,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		87121 TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	40,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA	87372R	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - Destra	70,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA	87031A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	180,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA	87372L	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - Sinistra	70,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		88993 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI	45,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA	87031B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	180,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		87621 RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	100,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		88731 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	90,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		87441 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	40,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		88016 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	220,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		87113 ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	40,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		88015 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	190,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		8729 RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	100,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		88014 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SE	225,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		8724 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	40,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		88013 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	180,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		8723 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	40,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		88012 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	200,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		8722 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	40,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		88011 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	140,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		8771 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	178,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		87711 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONT	200,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		8741 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	225,00
Dr.ssa	CAPONNETTO GIUSEPPINA		87411 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	200,00
Prof.	CAPPELLANI ALESSANDRO	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	120,00
Prof.	CAPPELLANI ALESSANDRO	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	60,00
Dr.	CARAMMA SALVATORE	0531	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	100,00
Dr.	CARAMMA SALVATORE	0392	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	150,00
Dr.	CARAMMA SALVATORE	897AN	VISITA GENERALE ANESTESIOLOGICA	150,00
Dr.	CARAMMA SALVATORE	8901an	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	CARAMMA SALVATORE		99297 MESOTERAPIA	50,00
Dr.	CARAMMA SALVATORE		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	80,00
Dr.	CARAMMA SALVATORE	04812	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA-ini	70,00
Dr.ssa	CARPINATO CATERINA	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	100,00
Dr.ssa	CARPINATO CATERINA	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	CARUSO GIUSEPPE ALFIO	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	150,00
Dr.	CARUSO GIUSEPPE ALFIO	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	CARUSO GIUSEPPE ALFIO		89481 CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	100,00
Dr.	CARUSO GIUSEPPE ALFIO		88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100,00
Dr.	CARUSO GIUSEPPE ALFIO		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
Dr.	CARUSO GIUSEPPE ALFIO		8950 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100,00
Dr.	CARUSO GIUSEPPE ALFIO		8943 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	100,00
Prof.ssa	CARUSO MANUELA	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	120,00
Prof.ssa	CARUSO MANUELA	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Prof.	CARUSO SALVATORE	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	100,00
Prof.	CARUSO SALVATORE		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	50,00
Prof.	CARUSO SALVATORE		88782 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00
Prof.	CARUSO SALVATORE		75341 CARDIOTOCOGRAFIA	100,00
Prof.	CARUSO SALVATORE		68161 BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	50,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Prof.	CARUSO SALVATORE		68121 ISTEROSCOPIA	200,00
Prof.	CARUSO SALVATORE		8926 VISITA GINECOLOGICA	130,00
Prof.	CARUSO SALVATORE		8878 ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00
Prof.	CARUSO SALVATORE		6732 CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	200,00
Prof.	CARUSO SALVATORE		697 INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.I)	200,00
Dr.	CARUSO VINCENZO FABRIZIO	897OR	VISITA GENERALE ORTOPEDICA	130,00
Dr.	CARUSO VINCENZO FABRIZIO	8901OR	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	CARUSO VINCENZO FABRIZIO		93564 BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	100,00
Dr.	CARUSO VINCENZO FABRIZIO		93561 FASCIATURA SEMPLICE	75,00
Dr.	CARUSO VINCENZO FABRIZIO		93548 DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	80,00
Dr.	CARUSO VINCENZO FABRIZIO		93547 APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	150,00
Dr.	CARUSO VINCENZO FABRIZIO		93541 BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	200,00
Dr.	CARUSO VINCENZO FABRIZIO		9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	40,00
Dr.	CARUSO VINCENZO FABRIZIO		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	50,00
Dr.	CARUSO VINCENZO FABRIZIO		7900 RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SE	180,00
Dr.	CASSISI CESARE	8901AN	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	CASSISI CESARE		992 iniezione o infusione di sostanze terapeutiche o profilattiche	100,00
Dr.	CASSISI CESARE	0391	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	150,00
Dr.	CASSISI CESARE		99991 LASER TERAPIA ANTALGICA	50,00
Dr.	CASSISI CESARE		9991 AGOPUNTURA PER ANESTESIA	50,00
Dr.	CASSISI CESARE	897AN	VISITA GENERALE ANESTESIOLOGICA	100,00
Dr.	CASTANIA GIUSEPPE	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	100,00
Dr.	CASTANIA GIUSEPPE		88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100,00
Dr.	CASTANIA GIUSEPPE		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	100,00
Prof.	CASTELLINO PIETRO	897IN	VISITA GENERALE INTERNISTICA	120,00
Prof.	CASTELLINO PIETRO	8901IN	VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.ssa	CASTIGLIONE ANNA MARIA	87372R	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - Destra	70,00
Dr.ssa	CASTIGLIONE ANNA MARIA	87372L	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - Sinistra	70,00
Dr.ssa	CASTIGLIONE ANNA MARIA		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	90,00
Dr.ssa	CASTIGLIONE ANNA MARIA		88731 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	90,00
Dr.ssa	CASTIGLIONE ANNA MARIA		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	120,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	CASTIGLIONE ANNA MARIA		88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	90,00
Dr.ssa	CASTIGLIONE ANNA MARIA	88992B	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI	44,00
Dr.ssa	CASTIGLIONE ANNA MARIA		87371 MAMMOGRAFIA BILATERALE	100,00
Dr.ssa	CASTIGLIONE ANNA MARIA		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	100,00
Dr.ssa	CASTIGLIONE ANNA MARIA	88992A	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI	44,00
Dr.ssa	CASTIGLIONE ANNA MARIA		88929 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZ	200,00
Dr.ssa	CASTIGLIONE ANNA MARIA		88711 ECOENCEFALOGRAFIA	100,00
Dr.ssa	CASTIGLIONE ANNA MARIA	88732R	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Destra	65,00
Dr.ssa	CASTIGLIONE ANNA MARIA	88732L	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Sinistra	65,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	120,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8826BR	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - rx anca - Destra	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE		88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	90,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8826BL	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - rx anca - Sinistra	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	100,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8823BR	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO - rx della mano comprese	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	90,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8823AR	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO - rx del polso - Destro	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE		88016 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	220,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8823BL	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO - rx della mano comprese	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE		8771 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	140,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE		88015 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	160,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8823AL	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO - rx del polso - Sinistro	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE		87411 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	200,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8827CL	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA - rx gamba - Sinis	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE		88014 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SE	200,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8828BR	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - rx piede [calcagno] cor	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE		8741 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	150,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8827BR	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA - rx ginocchio - D	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE		88013 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	180,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8828BL	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - rx piede [calcagno] cor	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	150,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8827BL	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA - rx ginocchio - Si	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	200,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8828AR	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - rx caviglia - Destra	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8827AR	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA - rx femore - De:	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	140,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8828AL	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - rx caviglia - Sinistra	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8827AL	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA - rx femore - Sin	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	87038	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON COI	200,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8827CR	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA - rx gamba - Desl	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8822AR	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO - rx del gomito -	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	87037	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	140,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8703B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC dell' encefalo	130,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8822BL	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO - rx dell'avambr	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	87711	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONT	200,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8703A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC del cranio [sell	130,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8822AL	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO - rx del gomito -	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	87031A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	180,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8822BR	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO - rx dell'avambr	40,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	50,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8819	RADIOGRAFIA DELL' ADDOME	50,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8729	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	100,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	45,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8723	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	45,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	88791	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	80,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8722	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	45,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	88796	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	90,00
Dr.	CASTIGLIONE DAVIDE GIUSEPPE	8826A	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - rx del bacino e articolazioni sacro	50,00
Dr.ssa	CASTORINA SERENA	92141	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	70,00
Dr.ssa	CASTORINA SERENA	92142	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	100,00
Dr.ssa	CASTORINA SERENA	92182	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	130,00
Dr.ssa	CASTORINA SERENA	92186	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	1080,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	CASTORINA SERENA		92092 TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO	270,00
Dr.ssa	CASTORINA SERENA		92153 STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONA	35,00
Dr.ssa	CASTORINA SERENA		92013 SCINTIGRAFIA TIROIDEA	35,00
Dr.ssa	CASTORINA SERENA		92031 SCINTIGRAFIA RENALE	180,00
Dr.ssa	CASTORINA SERENA		92033 SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	120,00
Dr.ssa	CASTORINA SERENA		92151 SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	75,00
Dr.ssa	CASTORINA SERENA		92161 SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	150,00
Dr.ssa	CASTORINA SERENA		92185 SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGI	280,00
Dr.ssa	CASTORINA SERENA		9213 SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	220,00
Dr.ssa	CASTORINA SERENA	8903MN	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE: Visita medico	150,00
Dr.ssa	CATALFAMO ROSARIA GRACE	897CV	VISITA GENERALE CHIRURGICA VASCOLARE	100,00
Dr.ssa	CATALFAMO ROSARIA GRACE	8901CV	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	60,00
Dr.ssa	CATALFAMO ROSARIA GRACE	88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	80,00
Dr.ssa	CATALFAMO ROSARIA GRACE		88762 ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	80,00
Dr.ssa	CATALFAMO ROSARIA GRACE		88735 ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	80,00
Dr.ssa	CATALFAMO ROSARIA GRACE	88772S	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	80,00
Prof.	CATANZARO ROBERTO	897IN	VISITA GENERALE INTERNISTICA	150,00
Prof.	CATANZARO ROBERTO	897GA	VISITA GENERALE GASTROENTEROLOGICA	150,00
Prof.	CATANZARO ROBERTO	8901IN	VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	100,00
Prof.	CATANZARO ROBERTO	8901GA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Prof.	CATANZARO ROBERTO		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	250,00
Dr.	CAVALERI MARCO	8901AN	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	CAVALERI MARCO	897AN	VISITA GENERALE ANESTESIOLOGICA	0,00
Dr.	CAVALERI MARCO		992 iniezione o infusione di sostanze terapeutiche o profilattiche	100,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		88955 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	300,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		88954 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	260,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		88953 ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	300,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		88952 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIOR	300,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		88951 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIOR	260,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	20,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		88014 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SE	180,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	CAVALIERI SERGIO		8741 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	140,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		88902 RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	40,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		87411 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	180,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		88016 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	210,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		88015 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	180,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		88012 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	180,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		88011 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	140,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		87033 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SEI	180,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		87032 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	140,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO	87031A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	180,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO	8703B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC dell' encefalo	130,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	120,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	90,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	100,00
Dr.	CAVALIERI SERGIO		88956 ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	300,00
Dr.	CAVALLARO ANDREA ANTONIO		8878 ECOGRAFIA OSTETRICA	98,00
Dr.	CAVALLARO ANDREA ANTONIO		697 INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.)	60,00
Dr.	CAVALLARO ANDREA ANTONIO	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	60,00
Dr.	CAVALLARO ANDREA ANTONIO		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	31,00
Dr.	CAVALLARO ANDREA ANTONIO		88782 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	98,00
Dr.	CAVALLARO ANDREA ANTONIO		8926 VISITA GINECOLOGICA	98,00
Dr.	CAVALLARO ANTONINO GIOVANNI	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	100,00
Dr.	CAVALLARO ANTONINO GIOVANNI		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	15,00
Dr.	CAVALLARO ANTONINO GIOVANNI		88782 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00
Dr.	CAVALLARO ANTONINO GIOVANNI		68121 ISTEROSCOPIA	200,00
Dr.	CAVALLARO ANTONINO GIOVANNI		8926 VISITA GINECOLOGICA	120,00
Dr.	CAVALLARO ANTONINO GIOVANNI		8878 ECOGRAFIA OSTETRICA	180,00
Dr.	CAVALLARO ANTONINO GIOVANNI		697 INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.)	150,00
Dr.ssa	CAVARRA MARIA LETIZIA	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	70,00
Dr.ssa	CAVARRA MARIA LETIZIA		89591 TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTOI	250,00
Dr.ssa	CAVARRA MARIA LETIZIA		88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	CAVARRA MARIA LETIZIA		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	70,00
Dr.ssa	CAVARRA MARIA LETIZIA		8943 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	100,00
Dr.ssa	CAVARRA MARIA LETIZIA		8950 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100,00
Dr.ssa	CAVARRA MARIA LETIZIA	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	50,00
Dr.	CERTO FRANCESCO	8901NCH	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	CERTO FRANCESCO	897NCH	VISITA GENERALE NEUROCHIRURGICA	150,00
Prof.	CIANCI ANTONIO	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	120,00
Prof.	CIANCI ANTONIO	88797	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	200,00
Prof.	CIANCI ANTONIO	88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	150,00
Prof.	CIANCI ANTONIO	75103	AMNIOCENTESI TARDIVA	400,00
Prof.	CIANCI ANTONIO	8926	VISITA GINECOLOGICA	120,00
Prof.	CIANCI ANTONIO	8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	150,00
Prof.	CIANCI ANTONIO	7021	COLPOSCOPIA	150,00
Prof.	CIANCI ANTONIO	697	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.I)	300,00
Dr.	CIANCIO NICOLA	897PN	VISITA GENERALE PNEUMOLOGICA	100,00
Dr.	CIANCIO NICOLA	89651	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	60,00
Dr.	CIANCIO NICOLA	89372	SPIROMETRIA GLOBALE	80,00
Dr.	CIANCIO NICOLA	89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	50,00
Prof.	CIMINO SEBASTIANO	8901UR	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	130,00
Prof.	CIMINO SEBASTIANO	88798	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	100,00
Prof.	CIMINO SEBASTIANO	88796	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	100,00
Prof.	CIMINO SEBASTIANO	88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	100,00
Prof.	CIMINO SEBASTIANO	60111	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PRO	300,00
Prof.	CIMINO SEBASTIANO	8924	UROFLUSSOMETRIA	50,00
Prof.	CIMINO SEBASTIANO	8922	CISTOMETROGRAFIA	250,00
Prof.	CIMINO SEBASTIANO	5732	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	200,00
Prof.	CIMINO SEBASTIANO	897	VISITA GENERALE (a domicilio)	250,00
Prof.	CIMINO SEBASTIANO	897UR	VISITA GENERALE UROLOGICA	200,00
Dr.	COCIMANO SERGIO	8901AN	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	COCIMANO SERGIO	992	iniezione o infusione di sostanze terapeutiche o profilattiche	100,00
Dr.	COCIMANO SERGIO	0391	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	150,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	COCIMANO SERGIO		99991 LASER TERAPIA ANTALGICA	50,00
Dr.	COCIMANO SERGIO		9991 AGOPUNTURA PER ANESTESIA	50,00
Dr.	COCIMANO SERGIO	897AN	VISITA GENERALE ANESTESIOLOGICA	100,00
Prof.	COCUZZA SALVATORE GIUSEPPE		8912 STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE	80,00
Prof.	COCUZZA SALVATORE GIUSEPPE		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	250,00
Prof.	COCUZZA SALVATORE GIUSEPPE	897ORL	VISITA GENERALE OTORINOLARINGOIATRICA	150,00
Prof.	COCUZZA SALVATORE GIUSEPPE	8901ORL	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	80,00
Prof.	COCUZZA SALVATORE GIUSEPPE		31422 LARINGOSTROBOSCOPIA	80,00
Prof.	COCUZZA SALVATORE GIUSEPPE		3142 LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - Laringoscopia a fibre ottiche	150,00
Prof.	COCUZZA SALVATORE GIUSEPPE		3142 LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - Laringoscopia a fibre ottiche	100,00
Prof.	COCUZZA SALVATORE GIUSEPPE		95441 TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	80,00
Prof.	COCUZZA SALVATORE GIUSEPPE	897AU	VISITA GENERALE AUDIOLOGICA	80,00
Dr.	CONDORELLI GIOVANNI		8950 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	150,00
Dr.	CONDORELLI GIOVANNI	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	60,00
Dr.	CONDORELLI GIOVANNI		88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	150,00
Dr.	CONDORELLI GIOVANNI		8943 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	200,00
Dr.	CONDORELLI GIOVANNI		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	160,00
Dr.	CONDORELLI GIOVANNI		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
Dr.	CONDORELLI GIOVANNI	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	80,00
Dr.	CONDORELLI GIUSEPPE		93544 APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	150,00
Dr.	CONDORELLI GIUSEPPE		93541 BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	100,00
Dr.	CONDORELLI GIUSEPPE		9788 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	70,00
Dr.	CONDORELLI GIUSEPPE		9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	50,00
Dr.	CONDORELLI GIUSEPPE		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	50,00
Dr.	CONDORELLI GIUSEPPE		7900 RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SE	150,00
Dr.	CONDORELLI GIUSEPPE	897OR	VISITA GENERALE ORTOPEDICA	130,00
Dr.	CONDORELLI GIUSEPPE	8901OR	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	CONDORELLI GIUSEPPE		93567 ALTRO BENDAGGIO	60,00
Dr.	CONDORELLI GIUSEPPE		93564 BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	80,00
Dr.	CONDORELLI GIUSEPPE		93561 FASCIATURA SEMPLICE	70,00
Dr.	CONDORELLI GIUSEPPE		93547 APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	100,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Prof.ssa	CONDORELLI ROSITA ANGELA	897EN	VISITA GENERALE ENDOCRINOLOGICA	150,00
Prof.ssa	CONDORELLI ROSITA ANGELA	8901EN	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	90,00
Prof.ssa	CONDORELLI ROSITA ANGELA		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	100,00
Dr.	CONSOLI ALBERTO	897OR	VISITA GENERALE ORTOPEDICA	120,00
Dr.	CONSOLI ALBERTO	8901OR	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	70,00
Dr.	CONSOLI ALBERTO		93547 APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	150,00
Dr.	CONSOLI ALBERTO		93541 BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	130,00
Dr.	CONSOLI ALBERTO		9788 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	110,00
Dr.	CONSOLI ALBERTO		9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	70,00
Dr.	CONSOLI ALBERTO		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	50,00
Dr.	CONTE CARMINE		91493 PRELIEVO MICROBIOLOGICO	25,00
Dr.	CONTE CARMINE		88782 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00
Dr.	CONTE CARMINE		7111 BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	50,00
Dr.	CONTE CARMINE		67191 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA	30,00
Dr.	CONTE CARMINE		697 INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.I	100,00
Dr.	CONTE CARMINE		8878 ECOGRAFIA OSTETRICA	120,00
Dr.	CONTE CARMINE		68121 ISTEROSCOPIA	200,00
Dr.	CONTE CARMINE		7021 COLPOSCOPIA	150,00
Dr.	CONTE CARMINE		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	20,00
Dr.	CONTE CARMINE		8926 VISITA GINECOLOGICA	130,00
Dr.	COSENTINO PIERLUIGI	897OR	VISITA GENERALE ORTOPEDICA	120,00
Dr.	COSENTINO PIERLUIGI	8901OR	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	90,00
Dr.	COSENTINO PIERLUIGI		93547 APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	120,00
Dr.	COSENTINO PIERLUIGI		93541 BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	80,00
Dr.	COSENTINO PIERLUIGI		9788 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	60,00
Dr.	COSENTINO PIERLUIGI		9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	60,00
Dr.	COSENTINO PIERLUIGI		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	100,00
Prof.	COSTA SALVATORE	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	120,00
Prof.	COSTA SALVATORE	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	100,00
Prof.	COSTA SALVATORE		9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	80,00
Prof.	COSTA SALVATORE		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	250,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	COSTARELLA LUCIANO		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	50,00
Dr.	COSTARELLA LUCIANO	897OR	VISITA GENERALE ORTOPEDICA	120,00
Dr.	COSTARELLA LUCIANO	8901OR	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	COSTARELLA LUCIANO		93546 APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	300,00
Dr.	COSTARELLA LUCIANO		93545 APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	150,00
Dr.	COSTARELLA LUCIANO		93544 APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	300,00
Dr.	COSTARELLA LUCIANO		93542 BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	300,00
Prof.ssa	CRIMI CLAUDIA	897PN	VISITA GENERALE PNEUMOLOGICA	100,00
Prof.ssa	CRIMI CLAUDIA	8901PN	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Prof.ssa	CRIMI CLAUDIA		91906 TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a :	80,00
Prof.ssa	CRIMI CLAUDIA		89655 MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	80,00
Prof.ssa	CRIMI CLAUDIA		89651 EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	60,00
Prof.ssa	CRIMI CLAUDIA		89442 TEST DEL CAMMINO	60,00
Prof.ssa	CRIMI CLAUDIA		89383 DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	80,00
Prof.ssa	CRIMI CLAUDIA		89374 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	80,00
Prof.ssa	CRIMI CLAUDIA		89371 SPIROMETRIA SEMPLICE	50,00
Prof.ssa	CRIMI CLAUDIA		8917 POLISONNOGRAMMA	150,00
Dr.ssa	CUBISINO ROSETTA	8901AN	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.ssa	CUBISINO ROSETTA		992 iniezione o infusione di sostanze terapeutiche o profilattiche	100,00
Dr.ssa	CUBISINO ROSETTA	0391	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	150,00
Dr.ssa	CUBISINO ROSETTA		99991 LASER TERAPIA ANTALGICA	50,00
Dr.ssa	CUBISINO ROSETTA		9991 AGOPUNTURA PER ANESTESIA	50,00
Dr.ssa	CUBISINO ROSETTA	897AN	VISITA GENERALE ANESTESIOLOGICA	100,00
Dr.ssa	CULTRERA DORINA BIANCA MARIA	897EM	VISITA GENERALE EMATOLOGICA	140,00
Dr.	CUTULI NUNZIO		90804 TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	230,00
Dr.	CUTULI NUNZIO		90802 TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	230,00
Dr.	CUTULI NUNZIO		90791 TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	150,00
Dr.	CUTULI NUNZIO		90784 TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	150,00
Dr.	CUTULI NUNZIO		90782 TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	150,00
Dr.	CUTULI NUNZIO		8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	250,00
Dr.	CUTULI NUNZIO		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	120,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	CUTULI NUNZIO	8901GEN	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - Consulenza genetica	80,00
Dr.	CUTULI NUNZIO	91365	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale)	85,00
Dr.	CUTULI NUNZIO	91302	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR)	230,00
Dr.	CUTULI NUNZIO	91301	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA - Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 nr	200,00
Dr.	CUTULI NUNZIO	90812	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD A	380,00
Dr.ssa	D'AGATE CARMELA CINZIA	8901GA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	85,00
Dr.ssa	D'AGATE CARMELA CINZIA	897GA	VISITA GENERALE GASTROENTEROLOGICA	110,00
Dr.	D'ALESSANDRO MASSIMO SALVATORE	897UR	VISITA GENERALE UROLOGICA	100,00
Dr.	D'ALESSANDRO MASSIMO SALVATORE	8901UR	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	D'ALESSANDRO MASSIMO SALVATORE	88798	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	100,00
Dr.	D'ALESSANDRO MASSIMO SALVATORE	88796	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	100,00
Dr.	D'ALESSANDRO MASSIMO SALVATORE	88795	ECOGRAFIA DEL PENE	100,00
Dr.	D'ALESSANDRO MASSIMO SALVATORE	88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	100,00
Dr.	D'ALESSANDRO MASSIMO SALVATORE	88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	100,00
Dr.	D'ALESSANDRO MASSIMO SALVATORE	8924	UROFLUSSOMETRIA	50,00
Dr.	D'ALESSANDRO MASSIMO SALVATORE	5732	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	150,00
Dr.	D'AMICO SALVATORE	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	100,00
Dr.	D'AMICO SALVATORE	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	70,00
Dr.ssa	DE CRISTO CLAUDIA	897OR	VISITA GENERALE ORTOPEDICA	110,00
Dr.ssa	DE CRISTO CLAUDIA	7902	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIO	100,00
Dr.ssa	DE CRISTO CLAUDIA	7970	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	100,00
Dr.ssa	DE CRISTO CLAUDIA	9788	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	85,00
Dr.ssa	DE CRISTO CLAUDIA	9788	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	80,00
Dr.ssa	DE CRISTO CLAUDIA	93541	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	150,00
Dr.ssa	DE CRISTO CLAUDIA	93541	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	130,00
Dr.ssa	DE CRISTO CLAUDIA	8191	ARTROCENTESI	70,00
Dr.ssa	DE CRISTO CLAUDIA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	60,00
Dr.ssa	DE CRISTO CLAUDIA	8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	110,00
Dr.ssa	DE CRISTO CLAUDIA	8901OR	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	70,00
Dr.ssa	DECEMBRINO NUNZIA	897	VISITA GENERALE (a domicilio)	100,00
Dr.ssa	DECEMBRINO NUNZIA	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	70,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Prof.	DI CATALDO ANDREA	8901OE	VISITA ONCOEMATOLOGICA DI CONTROLLO	98,00
Prof.	DI CATALDO ANDREA	897OE	VISITA GENERALE DI ONCOEMATOLOGIA	148,00
Prof.	DI CATALDO ANTONIO	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	138,00
Prof.	DI CATALDO ANTONIO	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	98,00
Prof.	DI CATALDO ANTONIO		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	198,00
Dr.ssa	DI GIOVANNI MARIALFINA	8901AN	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.ssa	DI GIOVANNI MARIALFINA		9991 AGOPUNTURA PER ANESTESIA	50,00
Dr.ssa	DI GIOVANNI MARIALFINA		992 iniezione o infusione di sostanze terapeutiche o profilattiche	100,00
Dr.ssa	DI GIOVANNI MARIALFINA	897AN	VISITA GENERALE ANESTESIOLOGICA	100,00
Dr.	DI GRAZIA SALVATORE		68121 ISTEROSCOPIA	150,00
Dr.	DI GRAZIA SALVATORE		7111 BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	80,00
Dr.	DI GRAZIA SALVATORE	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	100,00
Dr.	DI GRAZIA SALVATORE		67191 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA	50,00
Dr.	DI GRAZIA SALVATORE		75341 CARDIOTOCOGRAFIA	30,00
Dr.	DI GRAZIA SALVATORE	8901MF	VISITA DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DI CONTROLLO	70,00
Dr.	DI GRAZIA SALVATORE		91493 PRELIEVO MICROBIOLOGICO	30,00
Dr.	DI GRAZIA SALVATORE	897MF	VISITA GENERALE DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	120,00
Dr.	DI GRAZIA SALVATORE		88797 ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	100,00
Dr.	DI GRAZIA SALVATORE		7021 COLPOSCOPIA	100,00
Dr.	DI GRAZIA SALVATORE		697 INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.)	100,00
Dr.	DI GRAZIA SALVATORE		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	30,00
Dr.	DI GRAZIA SALVATORE		8926 VISITA GINECOLOGICA	100,00
Dr.	DI GRAZIA SALVATORE		88782 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00
Dr.ssa	DI GREGORIO GIOVANNA	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	180,00
Dr.ssa	DI GREGORIO GIOVANNA	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	140,00
Dr.ssa	DI GREGORIO GIOVANNA		88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	150,00
Dr.ssa	DI GREGORIO GIOVANNA		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	20,00
Dr.ssa	DI GREGORIO GIOVANNA		8950 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	160,00
Dr.ssa	DI GREGORIO GIOVANNA		8943 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	180,00
Dr.ssa	DI GREGORIO GIOVANNA		8941 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	200,00
Dr.ssa	DI GREGORIO GIOVANNA		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	100,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	DI GREGORIO GIOVANNA		89611 MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	150,00
Dr.ssa	DI GREGORIO STEFANIA	8901NCH	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.ssa	DI GREGORIO STEFANIA	897NCH	VISITA GENERALE NEUROCHIRURGICA	150,00
Dr.ssa	DI MARTINO SARA		93547 APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	150,00
Dr.ssa	DI MARTINO SARA		93541 BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	130,00
Dr.ssa	DI MARTINO SARA		9788 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	110,00
Dr.ssa	DI MARTINO SARA		9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	70,00
Dr.ssa	DI MARTINO SARA		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	100,00
Dr.ssa	DI MARTINO SARA	897OR	VISITA GENERALE ORTOPEDICA	120,00
Dr.ssa	DI MARTINO SARA	8901OR	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	70,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		88925 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	300,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		88012 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	200,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO	88931C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	200,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		88013 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	180,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		88924 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON	280,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		88014 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SE	200,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		88911 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	180,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO	87031B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	200,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	120,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO	88382A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRAL	175,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO	88382C	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRAL	175,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		88955 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	300,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO	88386BL	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE-Ginoc	175,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		8723 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	40,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO	88386BR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE-Ginoc	175,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		8722 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	40,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		8724 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	40,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		8729 RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	100,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		8741 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	150,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		8771 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	140,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		8819 RADIOGRAFIA DELL' ADDOME	40,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		88954 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	250,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	100,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		87037 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	140,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		88923 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	160,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		87411 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON C	200,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	90,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		88015 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	160,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		88912 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	260,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		88016 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	220,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO	88931A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON C	200,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		87711 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONT	200,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO	88931B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON C	200,00
Dr.	DI MAURO DAVIDE MATTEO		88011 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	140,00
Dr.	DI MAURO GIANLUCA	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	130,00
Dr.	DI MAURO GIANLUCA	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	200,00
Prof.	DI RAIMONDO FRANCESCO	897EM	VISITA GENERALE EMATOLOGICA	200,00
Dr.	DI STEFANO ANTONIO	897OR	VISITA GENERALE ORTOPEDICA	120,00
Dr.	DI STEFANO ANTONIO	8901OR	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	90,00
Dr.	DI STEFANO ANTONIO		93547 APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	120,00
Dr.	DI STEFANO ANTONIO		93541 BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	80,00
Dr.	DI STEFANO ANTONIO		9788 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	60,00
Dr.	DI STEFANO ANTONIO		9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	60,00
Dr.	DI STEFANO ANTONIO		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	100,00
Prof.	DI STEFANO BIAGIO	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	200,00
Prof.	DI STEFANO BIAGIO	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	150,00
Prof.	DI STEFANO BIAGIO	88772S	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	200,00
Prof.	DI STEFANO BIAGIO	88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	200,00
Prof.	DI STEFANO BIAGIO		88762 ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	200,00
Prof.	DI STEFANO BIAGIO		88735 ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	200,00
Prof.	DI STEFANO BIAGIO		3992 INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	70,00
Prof.	DI STEFANO BIAGIO		864 ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	400,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Prof.ssa	DI VITA MARIA DOMENICA	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	120,00
Prof.	DONATI MARCELLO	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	150,00
Prof.	DONATI MARCELLO	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	110,00
Prof.	DONATI MARCELLO	88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	100,00
Prof.	DONATI MARCELLO	88793	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	100,00
Prof.	DONATI MARCELLO	88791	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	100,00
Prof.	DONATI MARCELLO	88744	ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA	100,00
Prof.	DONATI MARCELLO	88743	ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS	100,00
Prof.	DONATI MARCELLO	88742	ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	100,00
Dr.ssa	DUGO DANIELA	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	100,00
Dr.ssa	DUGO DANIELA	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	60,00
Dr.ssa	DUGO DANIELA	88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	150,00
Dr.ssa	DUGO DANIELA	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
Dr.ssa	DUGO DANIELA	8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	150,00
Dr.ssa	DUGO DANIELA	8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	150,00
Dr.	ESPOSTO LILLO ULTIMO	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	80,00
Dr.	ESPOSTO LILLO ULTIMO	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	150,00
Dr.	FAILLA GIACOMO	8604	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUT	100,00
Dr.	FAILLA GIACOMO	3992	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	80,00
Dr.	FAILLA GIACOMO	3822	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA	150,00
Dr.	FAILLA GIACOMO	897ANG	VISITA GENERALE ANGIOLOGICA	150,00
Dr.	FAILLA GIACOMO	8901ANG	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	FAILLA GIACOMO	88772S	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	150,00
Dr.	FAILLA GIACOMO	88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	150,00
Dr.	FAILLA GIACOMO	99297	MESOTERAPIA	50,00
Dr.	FAILLA GIACOMO	93567	ALTRO BENDAGGIO	70,00
Dr.	FAILLA GIACOMO	93563	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	70,00
Dr.	FAILLA GIACOMO	88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	150,00
Dr.	FAILLA GIACOMO	8628	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	40,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	260,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88384AL	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZ	180,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	FALSAPERLA DANIELE		88914 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	260,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88387BL	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ARTO INFERIORE, SENZA E CC	180,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE		88015 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	160,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88942BR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, S	200,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88942FL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, S	220,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88386BL	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE-Ginoc	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88383AL	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - spa	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE		88914 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	300,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE		88014 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SE	200,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88941D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA -	180,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88942FR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, S	220,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88384AR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZ	180,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88942D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, S	250,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE		88013 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	180,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88941AL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA -	150,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88386BR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE-Ginoc	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88383AR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - spa	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88941GR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA -	150,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE		88012 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	200,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88941AR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA -	150,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88387AL	TOMOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO-co	180,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE		88011 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	140,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE		88911 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	200,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88386AL	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE- coxo-	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88941FR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA -	150,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE		87038 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON COI	200,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	8893B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Toracic	180,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88387AR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA ARTO INFERIORE, SENZA E CON CC	180,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88387CL	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZ/	180,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE		87037 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	140,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	8893C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Lombo	180,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88386AR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE - coxc	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	200,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88386CL	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE-Cavigl	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	87711	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONT	200,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	8893A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Cervic	180,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	250,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88387CR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZ/	180,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	8771	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	140,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88913	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	260,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88382C	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRAL	200,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88386CR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE-Cavigl	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	180,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88382B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRAL	200,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88384CL	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZ	180,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88796	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	100,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88382A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRAL	200,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88383CL	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - pol	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	100,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88792	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88381C	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VER	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88384CR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZ	180,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88792	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	80,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88381B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRA	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88383CR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - pol	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88793	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	80,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88381A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRA	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88383CR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - pol	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88942CL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, S	220,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88791	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	80,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	8703B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC dell' encefalo	130,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88384BL	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZ	180,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88942CR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	80,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	8703A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC del cranio [sell	130,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88383BL	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - gor	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88941GL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88942BL	RISONANZA MAGNETICA NUCL. (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZ.	220,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	100,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	87033	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SEI	200,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88384BR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZ	180,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88941FL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88942BR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	87032	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	150,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88383BR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE - gor	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88942AL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	80,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	87031B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	200,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88941EL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -c	150,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88941CL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88942AR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88384CL	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZ	180,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	150,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88941ER	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA-c	150,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88941CR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88387BR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZ/	180,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88386CR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE-Cavigl	120,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88915	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	200,00
Dr.	FALSAPERLA DANIELE	88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	220,00
Dr.ssa	FAZZERI SERENA	897CCH	VISITA GENERALE CARDIOCHIRURGICA	120,00
Dr.ssa	FAZZERI SERENA	8901CCH	VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.ssa	FAZZERI SERENA	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	25,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Prof.	FERLITO SALVATORE	897ORL	VISITA GENERALE OTORINOLARINGOIATRICA	100,00
Prof.	FERLITO SALVATORE	8901ORL	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	70,00
Prof.	FERLITO SALVATORE	95442	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	70,00
Prof.	FERLITO SALVATORE	95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	70,00
Prof.	FERLITO SALVATORE	9652	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	20,00
Prof.	FERLITO SALVATORE	9542	IMPEDENZOMETRIA	50,00
Prof.	FERLITO SALVATORE	3142	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - Laringoscopia a fibre ottiche	50,00
Prof.	FERLITO SALVATORE	897	VISITA GENERALE (a domicilio)	200,00
Dr.ssa	FERRACANE CONCETTA LAURA	4513	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	200,00
Dr.ssa	FERRACANE CONCETTA LAURA	43411	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DE	260,00
Dr.ssa	FERRACANE CONCETTA LAURA	4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO - approccio	320,00
Dr.ssa	FERRACANE CONCETTA LAURA	4524	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	120,00
Dr.ssa	FERRACANE CONCETTA LAURA	8901GA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	90,00
Dr.ssa	FERRACANE CONCETTA LAURA	897GA	VISITA GENERALE GASTROENTEROLOGICA	110,00
Dr.ssa	FERRACANE CONCETTA LAURA	4523	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	250,00
Dr.	FERRARI LEONARDO	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	85,00
Dr.	FERRARI LEONARDO	91484	PRELIEVO CITOLOGICO	50,00
Dr.	FERRARI LEONARDO	88797	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	95,00
Dr.	FERRARI LEONARDO	88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	95,00
Dr.	FERRARI LEONARDO	9771	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	95,00
Dr.	FERRARI LEONARDO	8926	VISITA GINECOLOGICA	95,00
Dr.	FERRARI LEONARDO	8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	95,00
Dr.	FERRARI LEONARDO	6732	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	150,00
Dr.	FERRARI LEONARDO	697	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.)	150,00
Dr.ssa	FIGUERA AMALIA	897EM	VISITA GENERALE EMATOLOGICA	120,00
Dr.ssa	FIGUERA AMALIA	8901EM	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	87173	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	18,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	87171	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	25,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	100,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	215,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	88903	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO	30,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA		88382 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO	145,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	88382C	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRAL	145,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	88382B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRAL	145,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA		88918 ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	218,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	88381B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRA	100,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	88382A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRAL	145,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA		88915 ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	205,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	88381A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRA	100,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA		88912 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	270,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	21,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA		88381 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO	100,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA		88911 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	190,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	8703B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC dell' encefalo	130,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	8703A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC del cranio [sell	130,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	87036R	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CO	145,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	87036L	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CO	145,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	87035R	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO - Destro	100,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	87035L	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO - Sinistro	100,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA		87033 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SEI	150,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA		8819 RADIOGRAFIA DELL' ADDOME	20,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA		87032 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	105,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA		87441 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	16,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA		88902 RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	20,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	87031B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	160,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA		8729 RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	45,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	87031A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	160,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA		8724 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	22,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	8893C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Lombo	151,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA		88914 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	190,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA		8723 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	22,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	8893B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Toracic	151,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA		88913 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	125,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA		8722 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	22,00
Dr.ssa	FIUMANO' GIUSEPPA	8893A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Cervic	151,00
Dr.	FIUMARA PAOLO	8901EM	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	FIUMARA PAOLO	897EM	VISITA GENERALE EMATOLOGICA	140,00
Prof.ssa	FURNARI ROSARIA		94191 COLLOQUIO PSICHIATRICO	98,00
Prof.ssa	FURNARI ROSARIA		94121 VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	78,00
Prof.ssa	FURNARI ROSARIA		9442 PSICOTERAPIA FAMILIARE	240,00
Prof.ssa	FURNARI ROSARIA		943 PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	58,00
Prof.	GANGI SANTI	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	160,00
Prof.	GANGI SANTI	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	90,00
Prof.	GANGI SANTI		9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	30,00
Prof.	GANGI SANTI		8511 BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	180,00
Prof.	GANGI SANTI		4823 PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	150,00
Dr.	GAROZZO MARCO	897NCH	VISITA GENERALE NEUROCHIRURGICA	135,00
Dr.	GAROZZO MARCO	8901NCH	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA	8821BL	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE - rx della spal	30,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		87411 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	180,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA	8823AR	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO - rx del polso - Destro	30,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		8771 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	150,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA	8823AL	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO - rx del polso - Sinistro	30,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		88902 RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	40,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		8741 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	140,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		87441 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	30,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA	8826A	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - rx del bacino e articolazioni sacro	30,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA	88387AL	TOMOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO-co	150,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA	8826BR	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - rx anca - Destra	30,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA	8826BL	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - rx anca - Sinistra	30,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	90,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	120,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	90,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	100,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	20,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		87033 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SEI	180,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		87032 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	140,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA	87031B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	130,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		88385 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	80,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA	87031A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	160,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA	88381C	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VER'	100,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		88016 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	210,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA	88381B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRA	100,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		8724 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	30,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		88015 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	170,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA	88381A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRA	100,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		8723 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	30,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		88014 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SE	180,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		88332 TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	60,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		8722 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	30,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		88013 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	140,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA	88387AR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA ARTO INFERIORE, SENZA E CON CC	150,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA	8828AL	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - rx caviglia - Sinistra	30,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		88012 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	180,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA	8828AR	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - rx caviglia - Destra	30,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		88011 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	140,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA	8821BR	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE - rx della spal	30,00
Dr.ssa	GARRETTO VALERIA		87711 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONT	190,00
Dr.ssa	GATTA CONCETTA	897EN	VISITA GENERALE ENDOCRINOLOGICA	150,00
Dr.ssa	GATTA CONCETTA		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	130,00
Dr.ssa	GATTA CONCETTA	8901EN	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Prof.	GAUDIO AGOSTINO	897IN	VISITA GENERALE INTERNISTICA	120,00
Prof.	GAUDIO AGOSTINO	8901IN	VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	GENOVESE DOMINIC	8901ON	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	150,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	GENOVESE DOMINIC	897ON	VISITA GENERALE ONCOLOGICA	200,00
Dr.	GENOVESE FORTUNATO	68121	ISTEROSCOPIA	220,00
Dr.	GENOVESE FORTUNATO	9771	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	60,00
Dr.	GENOVESE FORTUNATO	9618	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	90,00
Dr.	GENOVESE FORTUNATO	8926	VISITA GINECOLOGICA	100,00
Dr.	GENOVESE FORTUNATO	8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	80,00
Dr.	GENOVESE FORTUNATO	7111	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	80,00
Dr.	GENOVESE FORTUNATO	6732	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	200,00
Dr.	GENOVESE FORTUNATO	697	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.)	150,00
Dr.	GENOVESE FORTUNATO	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	80,00
Dr.	GENOVESE FORTUNATO	91493	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	30,00
Dr.	GENOVESE FORTUNATO	91484	PRELIEVO CITOLOGICO	30,00
Dr.	GENOVESE FORTUNATO	88797	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	90,00
Dr.	GENOVESE FORTUNATO	88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	80,00
Dr.	GENOVESE FORTUNATO	68161	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	80,00
Dr.ssa	GIACCHI VALENTINA	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	70,00
Dr.ssa	GIACCHI VALENTINA	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	50,00
Dr.ssa	GIACCHI VALENTINA	88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	90,00
Dr.ssa	GIACCHI VALENTINA	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
Dr.ssa	GIACCHI VALENTINA	897	VISITA GENERALE (a domicilio)	100,00
Dr.ssa	GIANNAZZO DANIELA	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	80,00
Dr.ssa	GIANNAZZO DANIELA	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	50,00
Dr.ssa	GIANNAZZO DANIELA	88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100,00
Dr.ssa	GIANNAZZO DANIELA	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	40,00
Dr.	GIANNETTO FILIPPO	9315	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	180,00
Dr.	GIANNETTO FILIPPO	8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	60,00
Dr.	GIANNETTO FILIPPO	8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	80,00
Dr.	GIANNETTO FILIPPO	8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	250,00
Dr.	GIANNETTO FILIPPO	8191	ARTROCENTESI	60,00
Dr.	GIANNETTO FILIPPO	897	VISITA GENERALE (a domicilio)	250,00
Dr.	GIANNETTO FILIPPO	897MFR	VISITA GENERALE DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (PRIMA VIS	150,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	GIANNETTO FILIPPO	8901MFR	VISITA MEDICINA RIABILITATIVA (FISIATRICA) DI CONTROLLO	70,00
Dr.	GIANNETTO FILIPPO	99297	MESOTERAPIA	180,00
Dr.	GIANNETTO FILIPPO	93011	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	50,00
Prof.ssa	GIAQUINTA ALESSIA	897CV	VISITA GENERALE CHIRURGICA VASCOLARE	120,00
Prof.ssa	GIAQUINTA ALESSIA	8901CV	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	100,00
Prof.ssa	GIAQUINTA ALESSIA	88772S	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	80,00
Prof.ssa	GIAQUINTA ALESSIA	88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	80,00
Prof.ssa	GIAQUINTA ALESSIA	93563	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	40,00
Prof.ssa	GIAQUINTA ALESSIA	88762	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	80,00
Prof.ssa	GIAQUINTA ALESSIA	88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	80,00
Dr.	GIBILARO ALFONSO	897ORL	VISITA GENERALE OTORINOLARINGOIATRICA	120,00
Dr.	GIBILARO ALFONSO	8901ORL	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	GIBILARO ALFONSO	31422	LARINGOSTROBOSCOPIA	100,00
Dr.	GIUFFRIDA ANGELO GIUSEPPE	897CCH	VISITA GENERALE CARDIOCHIRURGICA	250,00
Dr.	GIUFFRIDA ANGELO GIUSEPPE	8901CCH	VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO	150,00
Dr.	GIUFFRIDA ANGELO GIUSEPPE	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
Dr.ssa	GIUFFRIDA ELEONORA	88781	ECOGRAFIA OVARICA	150,00
Dr.ssa	GIUFFRIDA ELEONORA	68121	ISTEROSCOPIA	200,00
Dr.ssa	GIUFFRIDA ELEONORA	68161	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	70,00
Dr.ssa	GIUFFRIDA ELEONORA	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	80,00
Dr.ssa	GIUFFRIDA ELEONORA	75102	AMNIOCENTESI PRECOCE	250,00
Dr.ssa	GIUFFRIDA ELEONORA	8926	VISITA GINECOLOGICA	100,00
Dr.ssa	GIUFFRIDA ELEONORA	8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00
Dr.ssa	GIUFFRIDA ELEONORA	88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00
Dr.ssa	GIUFFRIDA ELEONORA	88797	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	150,00
Dr.ssa	GIUFFRIDA ELEONORA	91484	PRELIEVO CITOLOGICO	30,00
Dr.ssa	GIUFFRIDA ENRICA	8901GA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	90,00
Dr.ssa	GIUFFRIDA ENRICA	897GA	VISITA GENERALE GASTROENTEROLOGICA	110,00
Dr.ssa	GIUFFRIDA ENRICA	43411	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DE	260,00
Dr.ssa	GIUFFRIDA ENRICA	4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO - approccio	320,00
Dr.ssa	GIUFFRIDA ENRICA	4524	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	120,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	GIUFFRIDA ENRICA		4523 COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	250,00
Dr.ssa	GIUFFRIDA ENRICA		4513 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	200,00
Dr.	GIUFFRIDA GAETANO	897EM	VISITA GENERALE EMATOLOGICA	150,00
Dr.	GIUFFRIDA GAETANO	8901EM	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	GRANATA SALVATORE		88331 STUDIO DELL' ETA' OSSEA	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88992A	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8822BR	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO - rx dell'avambr	35,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88732R	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Destra	40,00
Dr.	GRANATA SALVATORE		88291 RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTT	100,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8822BL	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO - rx dell'avambr	35,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88732L	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Sinistra	40,00
Dr.	GRANATA SALVATORE		87621 RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	60,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88992A	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI	70,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8822AR	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO - rx del gomito -	35,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88292R	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA - Destra	35,00
Dr.	GRANATA SALVATORE		87441 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8822AL	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO - rx del gomito -	35,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88292L	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA - Sinistra	35,00
Dr.	GRANATA SALVATORE		87431 RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE		88993 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI	80,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8821BR	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE - rx della spal	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8828BR	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - rx piede [calcagno] cor	35,00
Dr.	GRANATA SALVATORE		87371 MAMMOGRAFIA BILATERALE	98,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8821BL	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE - rx della spal	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8828BL	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - rx piede [calcagno] cor	35,00
Dr.	GRANATA SALVATORE		87171 RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	87432R	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - Destra	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8828AR	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - rx caviglia - Destra	35,00
Dr.	GRANATA SALVATORE		87161 ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	87432L	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - Sinistra	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8828AL	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - rx caviglia - Sinistra	35,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	GRANATA SALVATORE	87121	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	87372R	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - Destra	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8827CR	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA - rx gamba - Dest	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	87113	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	40,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	87372L	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE - Sinistra	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8827CL	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA - rx gamba - Sinis	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	75,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88796	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	75,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8827BR	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA - rx ginocchio - D	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8779	RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88793	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	75,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8827BL	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA - rx ginocchio - Si	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8761	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE	98,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88792	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	75,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8827AR	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA - rx femore - De:	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8729	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	98,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	98,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8827AL	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA - rx femore - Sin	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88752	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	98,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8826BR	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - rx anca - Destra	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8723	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	60,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8826BL	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - rx anca - Sinistra	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8722	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88745	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	75,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8826A	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - rx del bacino e articolazioni sacro	50,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	75,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8823BR	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO - rx della mano comprese	35,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	75,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	75,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	GRANATA SALVATORE	8823BL	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO - rx della mano comprese	35,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	75,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88992A	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI	60,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88762	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	100,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8823AR	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO - rx del polso - Destro	35,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	88391	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO	25,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	8823AL	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO - rx del polso - Sinistro	35,00
Dr.	GRANATA SALVATORE	87173	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	50,00
Prof.	GRASSO ANTONINO	897CV	VISITA GENERALE CHIRURGICA VASCOLARE	100,00
Prof.	GRASSO ANTONINO	897ANG	VISITA GENERALE ANGIOLOGICA	100,00
Prof.	GRASSO ANTONINO	8901CV	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	50,00
Prof.	GRASSO ANTONINO	8901ANG	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	50,00
Prof.	GRASSO ANTONINO	88772S	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	80,00
Prof.	GRASSO ANTONINO	88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	80,00
Prof.	GRASSO ANTONINO	88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	80,00
Prof.	GRASSO ANTONINO	3992	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	80,00
Dr.	GRECO ANTONIO	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	150,00
Dr.	GRECO ANTONIO	897	VISITA GENERALE (a domicilio)	300,00
Dr.	GRECO ANTONIO	8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	150,00
Dr.	GRECO ANTONIO	88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100,00
Dr.	GRECO ANTONIO	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
Dr.	GRECO ANTONIO	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	150,00
Fisico	GRECO CARMELO	***	Secondo tariffario ANPEQ VI edizione e Tariffario AIFM	0,00
Dr.	GRECO FILIPPO	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	80,00
Dr.	GRECO FILIPPO	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	60,00
Dr.ssa	GULISANO MARIANGELA	94121	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.ssa	GULISANO MARIANGELA	94191	COLLOQUIO PSICHIATRICO	120,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88941GL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88918	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	217,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88941FR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88915	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	203,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88941FL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	269,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88941ER	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA-c	150,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	187,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88941EL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -c	150,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88941D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88941CR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	8703A	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC del cranio [sell	120,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88941CL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88942GR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	87031A	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	160,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88941BR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88942GL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88941BL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88942FR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88941AR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88942FL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88941AL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88942ER	RISONANZA MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO - co	220,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	8893C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Lombo	151,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88942EL	RISONANZA MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-cox	220,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	8741	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	130,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	8893B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Toracic	151,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88942D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	20,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	87411	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	170,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	8893A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Cervic	151,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88942CR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88942CL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88942BR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88015	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	160,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	215,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88942BL	RISONANZA MAGNETICA NUCL. (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZ.	220,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	200,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88942AR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88942AL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.ssa	GULLETTA GRAZIAMARIA	88941GR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91405	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissic	50,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91463	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sec	50,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91404	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	30,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91462	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi	50,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91393	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	30,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91461	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi	20,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91391	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	40,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91455	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	20,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91445	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriali	20,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91444	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uteri	20,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91443	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e ei	50,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91432	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronch	50,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91431	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronch	30,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91471	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulectomia	50,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91465	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	70,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	90815	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per cia	55,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91474	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di	100,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91473	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfo	100,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91371	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	100,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91472	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfo	70,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91372	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERF., TESSUTI-	350,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91422	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscop	30,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91365	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale)	60,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91421	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscop	50,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91364	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	50,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91414	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Se	50,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91361	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	50,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91413	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Se	30,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91303	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	200,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91411	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisor	30,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91293	ANALISI DI MUTAZIONE DNA-Con reazione polimerasica a catena e €	60,00
Dr.ssa	GURRERA ALESSANDRA	91464	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endoc€	20,00
Dr.ssa	IEMMOLA ALESSANDRA	88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00
Dr.ssa	IEMMOLA ALESSANDRA	88781	ECOGRAFIA OVARICA	80,00
Dr.ssa	IEMMOLA ALESSANDRA	9771	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	150,00
Dr.ssa	IEMMOLA ALESSANDRA	8926	VISITA GINECOLOGICA	100,00
Dr.ssa	IEMMOLA ALESSANDRA	8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00
Dr.ssa	IEMMOLA ALESSANDRA	6992	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE	500,00
Dr.ssa	IEMMOLA ALESSANDRA	697	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.)	200,00
Dr.ssa	IEMMOLA ALESSANDRA	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	80,00
Dr.ssa	IEMMOLA ALESSANDRA	91493	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	30,00
Dr.ssa	IEMMOLA ALESSANDRA	91484	PRELIEVO CITOLOGICO	30,00
Dr.ssa	IEMMOLA ALESSANDRA	88797	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	150,00
Dr.	IEMMOLO VINCENZO	897CCH	VISITA GENERALE CARDIOCHIRURGICA	120,00
Dr.	IEMMOLO VINCENZO	8901CCH	VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.ssa	INNORTA MARCELLA	897	VISITA GENERALE (a domicilio)	200,00
Dr.ssa	INNORTA MARCELLA	88793	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	60,00
Dr.ssa	INNORTA MARCELLA	9303	VALUTAZIONE PROTESICA	60,00
Dr.ssa	INNORTA MARCELLA	9788	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	100,00
Dr.ssa	INNORTA MARCELLA	93011	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	60,00
Dr.ssa	INNORTA MARCELLA	8191	ARTROCENTESI	100,00
Dr.ssa	INNORTA MARCELLA	93564	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	80,00
Dr.ssa	INNORTA MARCELLA	93561	FASCIATURA SEMPLICE	80,00
Dr.ssa	INNORTA MARCELLA	93547	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	100,00
Dr.ssa	INNORTA MARCELLA	93541	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	80,00
Dr.ssa	INNORTA MARCELLA	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	40,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	INNORTA MARCELLA	897OR	VISITA GENERALE ORTOPEDICA	120,00
Dr.ssa	INNORTA MARCELLA		7900 RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SE	150,00
Dr.ssa	INNORTA MARCELLA		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	60,00
Dr.ssa	INNORTA MARCELLA	8901OR	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		8723 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	30,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		88921 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E COI	250,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		8722 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	30,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA	8828AL	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - rx caviglia - Sinistra	30,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	20,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA	8828AR	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - rx caviglia - Destra	30,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA	88381C	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VER	100,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA	8821BR	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE - rx della spal	30,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA	88381B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRA	100,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA	8821BL	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE - rx della spal	30,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA	88381A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRA	100,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA	8823AR	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO - rx del polso - Destro	30,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		88385 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	80,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA	8823AL	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO - rx del polso - Sinistro	30,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		88332 TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	60,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA	8826BL	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - rx anca - Sinistra	30,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		87441 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	30,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA	88387AR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA ARTO INFERIORE, SENZA E CON CC	150,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA	88387AL	TOMOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO-co	150,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA	8826BR	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - rx anca - Destra	30,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		87421 TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE	140,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA	8826A	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - rx del bacino e articolazioni sacro	30,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		87411 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	180,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		88902 RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	40,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		88016 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	210,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		88952 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIOR	300,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		88015 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	170,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		88951 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIOR	250,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		88012 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	180,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		88917 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON	260,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		88011 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	140,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		88916 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO	200,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		87033 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SEI	130,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		88924 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON	310,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		87032 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	140,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		88925 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	262,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		8892 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE	200,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA	87031A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	160,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		88923 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	150,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		8724 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	30,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA	8703B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC dell' encefalo	130,00
Dr.ssa	INSERRA MARIA CRISTINA		88922 ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	300,00
Dr.ssa	INZERILLI LUCA		9315 MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	60,00
Dr.ssa	INZERILLI LUCA		93011 VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	150,00
Dr.ssa	INZERILLI LUCA		99297 MESOTERAPIA	50,00
Dr.ssa	INZERILLI LUCA		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	60,00
Dr.ssa	INZERILLI LUCA		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	200,00
Dr.ssa	INZERILLI LUCA	8901MFR	VISITA MEDICINA RIABILITATIVA (FISIATRICA) DI CONTROLLO	70,00
Dr.ssa	INZERILLI LUCA	897MFR	VISITA GENERALE DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (PRIMA VIS	100,00
Dr.	JUDICA ANTONINO		45231 COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	240,00
Dr.	JUDICA ANTONINO		4542 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO - approccic	320,00
Dr.	JUDICA ANTONINO		4524 SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	120,00
Dr.	JUDICA ANTONINO		4523 COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	250,00
Dr.	JUDICA ANTONINO		4513 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	200,00
Dr.	JUDICA ANTONINO		88798 ECOGRAFIA TRANSRETTALE	200,00
Dr.	JUDICA ANTONINO		44141 BIOPSIA TRANSPARIETALE (ECOENDOSCOPIA)	400,00
Dr.	JUDICA ANTONINO		44193 ECOENDOSCOPIA GASTRO-DUODENALE	300,00
Dr.	JUDICA ANTONINO		9622 DILATAZIONE DEL RETTO	350,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	JUDICA ANTONINO		43411 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DE	260,00
Dr.	JUDICA ANTONINO	897GA	VISITA GENERALE GASTROENTEROLOGICA	110,00
Dr.	JUDICA ANTONINO	8901GA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	90,00
Dr.	LA MANNA ALESSIO GAETANO	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	LA MANNA ALESSIO GAETANO		88723 ECOCOLORODOPPLERGRAFIA CARDIACA	150,00
Dr.	LA MANNA ALESSIO GAETANO		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
Dr.	LA MANNA ALESSIO GAETANO	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	130,00
Dr.	LA MANNA ALESSIO GAETANO		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	250,00
Fisico	LA MONACA VIVIANA ANNA	***	Secondo tariffario ANPEQ VI edizione e Tariffario AIFM	0,00
Dr.ssa	LA SPINA MILENA	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	120,00
Dr.ssa	LA SPINA MILENA	897EM	VISITA GENERALE EMATOLOGICA	120,00
Dr.ssa	LA SPINA MILENA	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Prof.	LA VIGNERA SANDRO	897EN	VISITA GENERALE ENDOCRINOLOGICA	180,00
Prof.	LA VIGNERA SANDRO	8901EN	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	95,00
Prof.	LA VIGNERA SANDRO		88798 ECOGRAFIA TRANSRETTALE	100,00
Prof.	LA VIGNERA SANDRO		88796 ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	100,00
Prof.	LA VIGNERA SANDRO		88795 ECOGRAFIA DEL PENE	100,00
Prof.	LA VIGNERA SANDRO		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	100,00
Dr.ssa	LATINO ROSALIA	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	85,00
Dr.ssa	LATINO ROSALIA	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	135,00
Dr.ssa	LATTERI FIORENZA	897ON	VISITA GENERALE ONCOLOGICA	150,00
Dr.ssa	LATTERI FIORENZA		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	350,00
Dr.ssa	LATTERI FIORENZA	8901ON	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	LATTUCA GIUSEPPE	897an	VISITA GENERALE ANESTESIOLOGICA	80,00
Dr.	LATTUCA GIUSEPPE	8901an	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	50,00
Dr.	LATTUCA GIUSEPPE		992 iniezione o infusione di sostanze terapeutiche o profilattiche	50,00
Dr.	LAVINA ROBERTO		95411 ESAME AUDIOMETRICO TONALE	80,00
Dr.	LAVINA ROBERTO		3142 LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - Laringoscopia a fibre ot	80,00
Dr.	LAVINA ROBERTO	8901ORL	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	LAVINA ROBERTO	897ORL	VISITA GENERALE OTORINOLARINGOIATRICA	120,00
Dr.ssa	LAZZARO ADRIANA	897AN	VISITA GENERALE ANESTESIOLOGICA	100,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	LAZZARO ADRIANA	8901AN	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.ssa	LAZZARO ADRIANA	99297	MESOTERAPIA	50,00
Dr.ssa	LAZZARO ADRIANA	8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	80,00
Dr.ssa	LAZZARO ADRIANA	992	iniezione o infusione di sostanze terapeutiche o profilattiche	100,00
Dr.ssa	LAZZARO ADRIANA	04812	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA-ini	70,00
Dr.ssa	LAZZARO ADRIANA	0391	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	150,00
Dr.ssa	LAZZARO ADRIANA	0531	INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA	100,00
Dr.ssa	LAZZARO ADRIANA	99991	LASER TERAPIA ANTALGICA	50,00
Dr.ssa	LAZZARO ADRIANA	0392	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	150,00
Dr.ssa	LAZZARO ADRIANA	9991	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	50,00
Prof.	LEANZA VITO	71901	ALTRI INTERVENTI SULL' APPARATO GENITALE FEMMINILE	350,00
Dr.	LENTINI SALVATORE	897CCH	VISITA GENERALE CARDIOCHIRURGICA	250,00
Dr.	LENTINI SALVATORE	897CCH	VISITA GENERALE CARDIOCHIRURGICA	200,00
Prof.	LEONARDI SALVATORE	91906	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a	40,00
Prof.	LEONARDI SALVATORE	91905	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (Fino a 20 al	50,00
Prof.	LEONARDI SALVATORE	89381	RESISTENZE DELLE VIE AEREE	50,00
Prof.	LEONARDI SALVATORE	89376	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO	70,00
Prof.	LEONARDI SALVATORE	89374	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	60,00
Prof.	LEONARDI SALVATORE	89372	SPIROMETRIA GLOBALE	50,00
Prof.	LEONARDI SALVATORE	8901PN	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Prof.	LEONARDI SALVATORE	897PN	VISITA GENERALE PNEUMOLOGICA	180,00
Dr.	LEOTTA GIUSEPPE	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	100,00
Dr.	LEOTTA GIUSEPPE	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	150,00
Dr.	LIARDO ROCCO LUCA EMANUELE	8901RT	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	LIARDO ROCCO LUCA EMANUELE	8903RT	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiote	100,00
Dr.	LO FERMO SALVATORE	8913	VISITA NEUROLOGICA	120,00
Dr.	LO FERMO SALVATORE	8901NE	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	LO FERMO SALVATORE	8913	VISITA NEUROLOGICA	250,00
Dr.ssa	LO PRESTI DONATELLA	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	80,00
Dr.ssa	LO PRESTI DONATELLA	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	60,00
Dr.	LOMEO EMILIO	7122	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	200,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	LOMEO EMILIO		9771 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	100,00
Dr.	LOMEO EMILIO		697 INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.I	300,00
Dr.	LOMEO EMILIO		68291 ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	300,00
Dr.	LOMEO EMILIO		6712 BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	200,00
Dr.	LOMEO EMILIO		68161 BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	200,00
Dr.	LOMEO EMILIO		68121 ISTEROSCOPIA	300,00
Dr.	LOMEO EMILIO		71301 ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	300,00
Dr.	LOMEO EMILIO		8926 VISITA GINECOLOGICA	200,00
Dr.	LOMEO EMILIO		70291 BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	300,00
Dr.	LOMEO EMILIO		7024 BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI	200,00
Dr.	LOMEO EMILIO		6732 CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	500,00
Dr.	LOMEO EMILIO		7111 BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	200,00
Dr.	LOMEO EMILIO		67191 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA	300,00
Dr.	LOMEO EMILIO		7021 COLPOSCOPICA	200,00
Dr.	LOMEO EMILIO		9618 INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	300,00
Dr.	LOMEO EMILIO	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	150,00
Dr.	LOMEO EMILIO		91493 PRELIEVO MICROBIOLOGICO	50,00
Dr.	LOMEO EMILIO		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	50,00
Dr.	LONGO TRISCHITTA GIOVANNI	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	100,00
Dr.	LONGO TRISCHITTA GIOVANNI		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	140,00
Dr.	LONGO TRISCHITTA GIOVANNI		864 ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	300,00
Dr.	LUTRI SALVATORE	897MFR	VISITA GENERALE DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (PRIMA VIS	150,00
Dr.	LUTRI SALVATORE	8901MFR	VISITA MEDICINA RIABILITATIVA (FISIATRICA) DI CONTROLLO	50,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE		91463 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sec	90,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE		91421 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscop	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE		91462 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE		91415 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola saliva	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE		91461 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE		91414 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (S	90,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE		91455 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE		91413 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (S	70,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91454	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91412	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91453	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91411	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisior	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91452	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica	90,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91405	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissic	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91451	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91404	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91445	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriali	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91403	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91444	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uteri	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91402	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91443	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e ei	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91401	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91442	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testi	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91395	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91441	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatic	100,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	*	Consulenza su preparati istologici allestiti in altra sede	180,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91394	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	60,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91435	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91481	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroide	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91393	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	60,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91434	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Se	90,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91475	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo mi	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91392	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	60,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91433	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91474	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di	100,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91391	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	60,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91432	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronch	90,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91473	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfo	90,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91385	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	30,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91431	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronch	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91472	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfo	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91425	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91471	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesctomia	100,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91424	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91465	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91423	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia inc	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91464	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endoc	80,00
Prof.	MAGRO GAETANO GIUSEPPE	91422	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscop	80,00
Dr.	MALERBA EMILIO	9513	ECOGRAFIA OCULARE	100,00
Dr.	MALERBA EMILIO	9512	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	100,00
Dr.	MALERBA EMILIO	9502	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	80,00
Dr.	MALERBA EMILIO	1433	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAG	150,00
Dr.	MANGIAFICO SANTI	43411	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DE	260,00
Dr.	MANGIAFICO SANTI	4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO - approccic	320,00
Dr.	MANGIAFICO SANTI	4524	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	120,00
Dr.	MANGIAFICO SANTI	4523	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	250,00
Dr.	MANGIAFICO SANTI	4513	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	180,00
Dr.	MANGIAFICO SANTI	897GA	VISITA GENERALE GASTROENTEROLOGICA	110,00
Dr.	MANGIAFICO SANTI	8901GA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	90,00
Fisico	MANNINO GIOVANNI	***	Secondo tariffario ANPEQ VI edizione e Tariffario AIFM	0,00
Dr.ssa	MARCANTONI CARMELINA	8901NF	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.ssa	MARCANTONI CARMELINA	897NF	VISITA GENERALE NEFROLOGICA	150,00
Dr.	MARCHESE EMANUELE SALVATORE	93541	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	150,00
Dr.	MARCHESE EMANUELE SALVATORE	88793	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	50,00
Dr.	MARCHESE EMANUELE SALVATORE	9788	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	110,00
Dr.	MARCHESE EMANUELE SALVATORE	9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	70,00
Dr.	MARCHESE EMANUELE SALVATORE	8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	50,00
Dr.	MARCHESE EMANUELE SALVATORE	897OR	VISITA GENERALE ORTOPEDICA	110,00
Dr.	MARCHESE EMANUELE SALVATORE	8901OR	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	70,00
Dr.	MARCHESE EMANUELE SALVATORE	93547	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	180,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	MARCHESE GIANMARCO	8901NCH	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	MARCHESE GIANMARCO	897NCH	VISITA GENERALE NEUROCHIRURGICA	150,00
Prof.	MARCHISELLO SEBASTIANO	88772S	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	70,00
Prof.	MARCHISELLO SEBASTIANO	88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	70,00
Prof.	MARCHISELLO SEBASTIANO	897CV	VISITA GENERALE CHIRURGICA VASCOLARE	100,00
Prof.	MARCHISELLO SEBASTIANO	8901CV	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	70,00
Prof.	MARCHISELLO SEBASTIANO	88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	50,00
Dr.ssa	MARINO SILVIA	*1	ECOGRAFIA DELLE SUTURE CRANICHE	80,00
Dr.ssa	MARINO SILVIA	88733	ECOGRAFIA POLMONARE	80,00
Dr.ssa	MARINO SILVIA	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.ssa	MARINO SILVIA	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	100,00
Dr.ssa	MAUCERI LAURA GRAZIA	88711	ECOENCEFALOGRAFIA	100,00
Dr.ssa	MAUCERI LAURA GRAZIA	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	70,00
Dr.ssa	MAUCERI LAURA GRAZIA	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	80,00
Dr.	MAUGERI ORAZIO	8924	UROFLUSSOMETRIA	80,00
Dr.	MAUGERI ORAZIO	8901UR	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	MAUGERI ORAZIO	897UR	VISITA GENERALE UROLOGICA	150,00
Dr.	MAUGERI ORAZIO	60111	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PRO	300,00
Dr.	MAUGERI ORAZIO	88798	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	150,00
Dr.	MAUGERI ORAZIO	5732	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	200,00
Dr.	MAUGERI ORAZIO	64921	FRENULOTOMIA	300,00
Dr.	MAUGERI ORAZIO	88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	150,00
Dr.	MAUGERI ORAZIO	88796	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	120,00
Dr.	MAUGERI ORAZIO	57392	ESAME URODINAMICO INVASIVO	250,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	8741	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	150,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88942CR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	200,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	87038	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON COI	200,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88942BL	RISONANZA MAGNETICA NUCL. (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZ.	200,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	87037	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	140,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	87031B	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	150,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88942BR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	200,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		87033 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SEI	200,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	8703B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC dell' encefalo	120,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88942AL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	200,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		87032 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	180,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	120,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88942AR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	200,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88941GL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	90,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88941EL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -c	150,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88941GR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	100,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88941ER	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA-c	150,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88941FL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	90,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88942EL	RISONANZA MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-cox	200,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88941FR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		8819 RADIOGRAFIA DELL' ADDOME	40,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88942ER	RISONANZA MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO - co	200,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88941D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		87441 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	40,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88942GL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	200,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88941CL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		8729 RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	50,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	20,66
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88941CR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		8724 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	30,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88941BL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		8723 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	30,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88941BR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		8722 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	30,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88941AL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		87711 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONT	200,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88941AR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		8771 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	140,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		88385 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	150,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		88014 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SE	200,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88942GR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	200,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		88013 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	140,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88942FL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	200,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		88012 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	200,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88942FR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	200,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		88011 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	140,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88942D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	200,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA		87411 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	200,00
Dr.ssa	MAUGERI ROBERTA	88942CL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	200,00
Dr.	MEDURI ROCCO	897CCH	VISITA GENERALE CARDIOCHIRURGICA	150,00
Dr.	MEDURI ROCCO	8901CCH	VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO	150,00
Dr.ssa	MELI CONCETTA		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	80,00
Prof.ssa	MEREU LILIANA		7111 BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	200,00
Prof.ssa	MEREU LILIANA		7024 BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI	200,00
Prof.ssa	MEREU LILIANA		6712 BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	200,00
Prof.ssa	MEREU LILIANA		68161 BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	200,00
Prof.ssa	MEREU LILIANA		68121 ISTEROSCOPIA	400,00
Prof.ssa	MEREU LILIANA		70291 BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	300,00
Prof.ssa	MEREU LILIANA		67191 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA	300,00
Prof.ssa	MEREU LILIANA		7021 COLPOSCOPIA	200,00
Prof.ssa	MEREU LILIANA	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	150,00
Prof.ssa	MEREU LILIANA		8926 VISITA GINECOLOGICA	200,00
Prof.ssa	MEREU LILIANA		6732 CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	400,00
Prof.ssa	MEREU LILIANA		9618 INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	200,00
Prof.ssa	MEREU LILIANA		9771 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	100,00
Prof.ssa	MEREU LILIANA		697 INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.)	200,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Prof.ssa	MEREU LILIANA		7122 INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	200,00
Prof.ssa	MEREU LILIANA		91493 PRELIEVO MICROBIOLOGICO	50,00
Prof.ssa	MEREU LILIANA		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	50,00
Prof.	MICALI GIUSEPPE	897DE	VISITA GENERALE DERMATOLOGICA	150,00
Prof.	MICALI GIUSEPPE	8901DE	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Prof.	MICALI GIUSEPPE		89391 OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	150,00
Prof.	MICALI GIUSEPPE		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	300,00
Dr.ssa	MILAZZO MANUELA		93011 VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	150,00
Dr.ssa	MILAZZO MANUELA		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	60,00
Dr.ssa	MILAZZO MANUELA	8901MFR	VISITA MEDICINA RIABILITATIVA (FISIATRICA) DI CONTROLLO	70,00
Dr.ssa	MILAZZO MANUELA	897MFR	VISITA GENERALE DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (PRIMA VIS	100,00
Dr.	MILAZZOTTO ROBERTO MASSIMO	8901RT	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	MILAZZOTTO ROBERTO MASSIMO	8903RT	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiote	100,00
Dr.	MILONE GIUSEPPE	897EM	VISITA GENERALE EMATOLOGICA	100,00
Dr.	MILONE GIUSEPPE	8901EM	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	MIRAGLIA VITO	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	100,00
Dr.	MIRAGLIA VITO	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	70,00
Dr.	MIRONE IGNAZIO	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	98,00
Dr.	MIRONE IGNAZIO	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	50,00
Dr.	MIRONE IGNAZIO		88791 ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	65,00
Dr.	MIRONE IGNAZIO		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	100,00
Dr.	MIRONE IGNAZIO		88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	70,00
Dr.	MIRONE IGNAZIO		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	80,00
Dr.	MIRONE IGNAZIO		88731 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	80,00
Dr.	MIRONE IGNAZIO		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	80,00
Dr.	MOBILIA GIUSEPPE		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	50,00
Dr.	MOBILIA GIUSEPPE	897OR	VISITA GENERALE ORTOPEDICA	110,00
Dr.	MOBILIA GIUSEPPE	8901OR	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	70,00
Dr.	MOBILIA GIUSEPPE		93547 APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	150,00
Dr.	MOBILIA GIUSEPPE		93541 BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	130,00
Dr.	MOBILIA GIUSEPPE		9788 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	110,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	MOBILIA GIUSEPPE		9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	70,00
Dr.	MONTANA ANGELO		88931 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	200,00
Dr.	MONTANA ANGELO		88914 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	150,00
Dr.	MONTANA ANGELO		88912 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	170,00
Dr.	MONTANA ANGELO		88911 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	120,00
Dr.	MONTANA ANGELO		88793 ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	70,00
Dr.	MONTANA ANGELO		88792 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	70,00
Dr.	MONTANA ANGELO		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	50,00
Dr.	MONTANA ANGELO		88011 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	90,00
Dr.	MONTANA ANGELO		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50,00
Dr.	MONTANA ANGELO		88016 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	180,00
Dr.	MONTANA ANGELO	88941D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	MONTANA ANGELO	8893C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Lombo	120,00
Dr.	MONTANA ANGELO	8893B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Toracic	120,00
Dr.	MONTANA ANGELO	8893A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Cervic	120,00
Prof.ssa	MONTE INES PAOLA	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	100,00
Prof.ssa	MONTE INES PAOLA	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	70,00
Prof.ssa	MONTE INES PAOLA		88724 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	250,00
Prof.ssa	MONTE INES PAOLA		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	70,00
Prof.ssa	MONTE INES PAOLA		88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	200,00
Prof.ssa	MONTE INES PAOLA		8943 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	150,00
Prof.ssa	MONTE INES PAOLA		88722 ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	250,00
Prof.ssa	MONTE INES PAOLA		8954 MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	70,00
Dr.	MONTE SANTO		68121 ISTEROSCOPIA	200,00
Dr.	MONTE SANTO		9771 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	100,00
Dr.	MONTE SANTO		697 INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.I	200,00
Dr.	MONTE SANTO		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	40,00
Dr.	MONTE SANTO		88782 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00
Dr.	MONTE SANTO		88797 ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	150,00
Dr.	MONTE SANTO	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	100,00
Dr.	MONTE SANTO		8926 VISITA GINECOLOGICA	120,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	MORICI RICCARDO		9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	100,00
Dr.	MORICI RICCARDO	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	150,00
Dr.	MORICI RICCARDO	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	100,00
Dr.	MORICI RICCARDO		8604 INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUT	150,00
Dr.	MORICI RICCARDO		8603 INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	500,00
Dr.	MORICI RICCARDO		864 ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	200,00
Dr.ssa	MOTTA GIOVANNA		91475 ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo m	150,00
Dr.ssa	MOTTA GIOVANNA	8901EM	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.ssa	MOTTA GIOVANNA	897EM	VISITA GENERALE EMATOLOGICA	140,00
Dr.	MOTTA SALVATORE		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	100,00
Dr.	MOTTA SALVATORE	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	100,00
Dr.	MOTTA SALVATORE	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	50,00
Dr.	MOTTA SALVATORE	88732R	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Destra	80,00
Dr.	MOTTA SALVATORE	88732L	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Sinistra	80,00
Dr.	MOTTA SALVATORE		88796 ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	80,00
Dr.	MOTTA SALVATORE		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	100,00
Dr.	MOTTA SALVATORE		88731 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	100,00
Dr.ssa	MUSUMECI MARIA LETIZIA	897DE	VISITA GENERALE DERMATOLOGICA	80,00
Dr.ssa	MUSUMECI MARIA LETIZIA	8901DE	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	50,00
Dr.ssa	MUSUMECI MARIA LETIZIA		89391 OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	70,00
Dr.ssa	MUSUMECI MARIA LETIZIA		8624 CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE	100,00
Dr.ssa	NASCA MARIA RITA	897DE	VISITA GENERALE DERMATOLOGICA	100,00
Dr.ssa	NASCA MARIA RITA	8901DE	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	60,00
Dr.ssa	NASCA MARIA RITA		8625 DERMOABRASIONE	120,00
Dr.	NOVELLO GIUSEPPE	897ON	VISITA GENERALE ONCOLOGICA	130,00
Dr.	NOVELLO GIUSEPPE	8901ON	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	175,00
Dr.ssa	ORTISI ELINA		9501 ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO	50,00
Dr.ssa	ORTISI ELINA		1434 RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAG	200,00
Dr.ssa	ORTISI ELINA		1364 CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA	200,00
Dr.ssa	ORTISI ELINA	0942	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	100,00
Dr.ssa	ORTISI ELINA	0941	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	100,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	ORTISI ELINA	0919	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE - T€	80,00
Dr.ssa	ORTISI ELINA	9512A	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	100,00
Dr.ssa	ORTISI ELINA	95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	40,00
Dr.ssa	ORTISI ELINA	95031	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	100,00
Dr.ssa	ORTISI ELINA	11991	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO	70,00
Dr.ssa	ORTISI ELINA	9526	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCO	40,00
Dr.ssa	ORTISI ELINA	9502	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	70,00
Dr.ssa	PALANO GRAZIA MARIA	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	80,00
Dr.ssa	PALANO GRAZIA MARIA	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	60,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	87037	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	150,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	8893B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Toracic	150,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88942D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	160,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	87711	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONT	170,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	8893A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Cervic	150,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88942AR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	250,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	8771	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	140,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	200,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88942AL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	250,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	150,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88922	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	250,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88941GL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	160,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	120,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88921	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E COI	220,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88941GR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	160,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	100,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	8892	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE	160,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88941FL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	160,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	20,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88917	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON	250,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88941FR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	160,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	120,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88916 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO	180,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88941ER	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA-c	160,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	80,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88915 ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	220,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88941EL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA -c	160,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	100,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88914 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	230,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88941D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA -	160,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88956 ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	210,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88913 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	170,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88955 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	230,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88912 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	270,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88954 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	180,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88911 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	180,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88941AR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA -	160,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88953 ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	210,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88381 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO	150,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88941AL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA -	160,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88952 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIOR	230,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88016 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	240,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88951 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIOR	180,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88015 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	200,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88014 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SE	180,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88942GR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, S	250,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88013 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	130,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88942FL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, S	250,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88012 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	180,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88942FR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, S	250,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO		88011 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	150,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88942GL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, S	250,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88942EL	RISONANZA MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-cox	250,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	PALMUCCI STEFANO		87038 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON COI	180,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	8893C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Lombo	150,00
Dr.	PALMUCCI STEFANO	88942ER	RISONANZA MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO - co	250,00
Prof.	PALUMBO GIUSEPPE	897EM	VISITA GENERALE EMATOLOGICA	148,00
Prof.	PALUMBO GIUSEPPE	8901EM	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	108,00
Prof.	PALUMBO GIUSEPPE		4131 BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	198,00
Prof.	PALUMBO MARCO		68161 BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	500,00
Prof.	PALUMBO MARCO		68121 ISTEROSCOPIA	500,00
Prof.	PALUMBO MARCO		9771 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	180,00
Prof.	PALUMBO MARCO		8926 VISITA GINECOLOGICA	180,00
Prof.	PALUMBO MARCO		8878 ECOGRAFIA OSTETRICA	180,00
Prof.	PALUMBO MARCO		6992 INSEMINAZIONE ARTIFICIALE	500,00
Prof.	PALUMBO MARCO		6732 CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	250,00
Prof.	PALUMBO MARCO		6712 BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	500,00
Prof.	PALUMBO MARCO		697 INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.I	250,00
Prof.	PALUMBO MARCO		668 INSUFFLAZIONE DELLE TUBE	250,00
Prof.	PALUMBO MARCO	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	150,00
Prof.	PALUMBO MARCO		91493 PRELIEVO MICROBIOLOGICO	50,00
Prof.	PALUMBO MARCO		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	50,00
Prof.	PALUMBO MARCO		88797 ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	180,00
Prof.	PALUMBO MARCO		88782 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	180,00
Prof.	PALUMBO MARCO		88781 ECOGRAFIA OVARICA	300,00
Prof.	PALUMBO MARCO		75102 AMNIOCENTESI PRECOCE	350,00
Prof.	PANELLA MARCO M.	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	100,00
Prof.	PANELLA MARCO M.		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	50,00
Prof.	PANELLA MARCO M.		88782 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00
Prof.	PANELLA MARCO M.		8926 VISITA GINECOLOGICA	150,00
Prof.	PANELLA MARCO M.		8878 ECOGRAFIA OSTETRICA	100,00
Prof.	PANELLA MARCO M.		6732 CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	200,00
Prof.	PANELLA MARCO M.		697 INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.I	150,00
Dr.	PANTA GIOVANNI	9512A	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	80,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	PANTA GIOVANNI	8901OC	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	PANTA GIOVANNI		95031 STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	80,00
Dr.	PANTA GIOVANNI		11992 CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE	200,00
Dr.	PANTA GIOVANNI		9502 ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	100,00
Dr.	PANTA GIOVANNI		9302 VALUTAZIONE ORTOTTICA	60,00
Dr.ssa	PAPA ANTONELLA		93011 VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	150,00
Dr.ssa	PAPA ANTONELLA	8901MFR	VISITA MEDICINA RIABILITATIVA (FISIATRICA) DI CONTROLLO	80,00
Dr.ssa	PAPA ANTONELLA	897MFR	VISITA GENERALE DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (PRIMA VIS	130,00
Dr.ssa	PAPA ANTONELLA		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	70,00
Dr.ssa	PAPA ANTONELLA		99297 MESOTERAPIA	50,00
Dr.ssa	PAPA ANTONELLA		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	200,00
Dr.ssa	PAPALE MARIA		91906 TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a :	40,00
Dr.ssa	PAPALE MARIA		89381 RESISTENZE DELLE VIE AEREE	50,00
Dr.ssa	PAPALE MARIA		89374 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	60,00
Dr.ssa	PAPALE MARIA		89371 SPIROMETRIA SEMPLICE	40,00
Dr.ssa	PAPALE MARIA	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.ssa	PAPALE MARIA	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	120,00
Dr.ssa	PAPALE MARIA		8917 POLISONNOGRAMMA	140,00
Dr.ssa	PAPALE MARIA	8901PN.	VISITA PENUMOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.ssa	PAPALE MARIA	897PN.	VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	120,00
Dr.ssa	PARISI ANNA	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	100,00
Dr.ssa	PARISI ANNA	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.ssa	PARISI ANNA		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	40,00
Dr.ssa	PARISI ANNA		8950 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	150,00
Dr.ssa	PARISI ANNA		8943 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	200,00
Dr.	PARISI GIUSEPPE FABIO		89371 SPIROMETRIA SEMPLICE	40,00
Dr.	PARISI GIUSEPPE FABIO	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	PARISI GIUSEPPE FABIO	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	120,00
Dr.	PARISI GIUSEPPE FABIO	8901PN	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	PARISI GIUSEPPE FABIO	897PN	VISITA GENERALE PNEUMOLOGICA	120,00
Dr.	PARISI GIUSEPPE FABIO		89388 TEST DI DISTRIBUZIONE DELLA VENTILAZIONE CON GAS NON RADIO.	100,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	PARISI GIUSEPPE FABIO		91906 TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a :	40,00
Dr.	PARISI GIUSEPPE FABIO		89381 RESISTENZE DELLE VIE AEREE	50,00
Dr.	PARISI GIUSEPPE FABIO		89374 TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	60,00
Prof.	PATTI FRANCESCO		93013 VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	60,00
Prof.	PATTI FRANCESCO	8901NE	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	148,00
Prof.	PATTI FRANCESCO		8913 VISITA NEUROLOGICA	178,00
Dr.	PAVONE PIERO	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	80,00
Dr.	PAVONE PIERO	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	60,00
Prof.	PETRALIA ANTONINO		94191 COLLOQUIO PSICHIATRICO	150,00
Prof.	PETRALIA ANTONINO		94121 VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	100,00
Prof.	PETRALIA ANTONINO		94083 SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	80,00
Prof.	PETRALIA ANTONINO		94082 SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	80,00
Prof.	PETRALIA ANTONINO		94081 SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	80,00
Prof.	PETRALIA ANTONINO		94022 TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]	80,00
Prof.	PETRALIA ANTONINO		94021 SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	80,00
Prof.	PETRALIA ANTONINO		94012 SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INT	80,00
Prof.	PETRALIA ANTONINO		94011 SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	80,00
Prof.	PETRALIA ANTONINO		943 PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	100,00
Dr.	PETRELLA LUCA	897NCH	VISITA GENERALE NEUROCHIRURGICA	150,00
Dr.	PETRELLA LUCA	8901NCH	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	PLATANIA FRANCESCO		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
Dr.	PLATANIA FRANCESCO		8950 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	150,00
Dr.	PLATANIA FRANCESCO		8943 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	200,00
Dr.	PLATANIA FRANCESCO		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	150,00
Dr.	PLATANIA FRANCESCO	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	100,00
Dr.	PLATANIA FRANCESCO	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	PLATANIA FRANCESCO		89611 MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	150,00
Dr.	PLATANIA FRANCESCO		88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	150,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88941GL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO		88954 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	250,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO		88915 ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	203,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	POLIZZI GESUALDO		8723 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	30,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88941FR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO		88952 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIOR	300,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO		88912 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	269,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88941FL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO		88951 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIOR	250,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO		88911 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	187,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88941ER	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA-c	150,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO		88922 ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	300,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO		8722 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	30,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88941EL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -c	150,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO		88016 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	210,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	8828AL	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - rx caviglia - Sinistra	30,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88941D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO		88015 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	170,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	8828AR	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA - rx caviglia - Destra	30,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88941CR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO		88012 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	180,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	8821BR	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE - rx della spal	30,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88941CL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO		88011 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	140,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88942GR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	8821BL	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE - rx della spal	30,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88941BR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO		87411 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	180,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88942GL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	8823AR	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO - rx del polso - Destro	30,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88941BL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO		8741 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	140,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88942FR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	8823AL	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO - rx del polso - Sinistro	30,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88941AR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA -	150,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	87038	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON COI	180,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88942FL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, S	220,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	30,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88941AL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA -	150,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	87037	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	140,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88942ER	RISONANZA MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO - co	220,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	8826A	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - rx del bacino e articolazioni sacro	30,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	8893C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Lombo	151,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	87033	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SEI	180,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88942EL	RISONANZA MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-cox	220,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	8826BR	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - rx anca - Destra	30,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88385	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	80,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	8893B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Toracic	151,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	87032	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	140,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88942D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, S	220,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	8826BL	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - rx anca - Sinistra	30,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88381C	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VER'	100,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	8893A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Cervic	151,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	87031A	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	160,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88942CR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, S	220,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88917	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON	260,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88381B	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRA	100,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	87034S	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCADE DENTARIE [DEI	109,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	8703A	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC del cranio [sell	130,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88942CL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, S	220,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88916	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO	200,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88381A	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRA	100,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	87034I	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCADE DENTARIE [DEI	109,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88942BR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, S	220,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88914	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	240,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	215,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88332	TOMOGRFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	60,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88942BL	RISONANZA MAGNETICA NUCL. (RM) MUSCOLOSCHLETRICA, SENZ.	220,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88913	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	160,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88925	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	262,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88387AR	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA ARTO INFERIORE, SENZA E CON CC	150,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	20,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88942AR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA, S	220,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88921	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE, SENZA E COI	250,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88924	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON	225,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88387AL	TOMOGRFIA DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO-co	150,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88942AL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA, S	220,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	8892	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL TORACE	200,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88923	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	150,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88902	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	40,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88941GR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA -	150,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	300,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	88918	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	217,00
Dr.	POLIZZI GESUALDO	8724	RADIOGRFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	30,00
Prof.	POMARA CRISTOFORO	**	Prestazioni CTP Autorità Giudiziaria e/o Amministrativa	0,00
Dr.ssa	PRIVITERA AGATA	89611	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	120,00
Dr.ssa	PRIVITERA AGATA	88725	ECOCARDIOGRAMMA FETALE	150,00
Dr.ssa	PRIVITERA AGATA	88723	ECOCOLORDOPPLERGRFIA CARDIACA	140,00
Dr.ssa	PRIVITERA AGATA	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	45,00
Dr.ssa	PRIVITERA AGATA	8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	120,00
Dr.ssa	PRIVITERA AGATA	8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	150,00
Dr.ssa	PRIVITERA AGATA	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	50,00
Dr.ssa	PRIVITERA AGATA	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	90,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	87033	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SEI	180,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88941CL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA -	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88942GR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA, S	220,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88941BR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88942GL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88941BL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88942FR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88941AR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88942FL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88941AL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88942ER	RISONANZA MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO - co	220,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	8893C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Lombo	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88942EL	RISONANZA MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO-cox	220,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	87037	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	140,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	8893B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Toracic	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88942D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	87038	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON COI	180,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	8893A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Cervic	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88942CR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88931C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	200,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88942CL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88931B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	200,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88942BR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88931A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	200,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88942BL	RISONANZA MAGNETICA NUCL. (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZ.	220,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	87034S	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DEI	110,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88942AR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	87034I	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DEI	110,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88942AL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	220,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolog	20,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88925	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (CINE-RM) DEL CUORE	265,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88941GR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88924	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE, SENZA E CON	225,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88941GL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	160,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88923	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CUORE	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88941FR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	200,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	8703A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC del cranio [sell	120,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88941FL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	87031A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	160,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88941ER	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA-c	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	130,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88941EL	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -c	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	8771	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	170,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88941D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	87032	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	140,00
Dr.	PRIVITERA GIAMBATTISTA	88941CR	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	PRIVITERA GIOVANNA	91385	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	25,00
Dr.ssa	PRIVITERA GIOVANNA	91293	ANALISI DI MUTAZIONE DNA-Con reazione polimerasica a catena e €	60,00
Dr.ssa	PRIVITERA GIOVANNA	91365	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale)	60,00
Dr.	PRIVITERA SALVATORE	897	VISITA GENERALE (a domicilio)	250,00
Dr.	PRIVITERA SALVATORE	897UR	VISITA GENERALE UROLOGICA	100,00
Dr.	PRIVITERA SALVATORE	8901UR	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	PRIVITERA SALVATORE	88798	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	80,00
Dr.	PRIVITERA SALVATORE	88796	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	100,00
Dr.	PRIVITERA SALVATORE	88795	ECOGRAFIA DEL PENE	100,00
Dr.	PRIVITERA SALVATORE	88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	80,00
Dr.	PRIVITERA SALVATORE	60111	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PRO	300,00
Dr.	PRIVITERA SALVATORE	57392	ESAME URODINAMICO INVASIVO	200,00
Dr.	PRIVITERA SALVATORE	8924	UROFLUSSOMETRIA	50,00
Dr.	PRIVITERA SALVATORE	5732	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	150,00
Dr.ssa	PRUITI GIUSI PAOLA	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	30,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	PRUITI GIUSI PAOLA	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	100,00
Dr.ssa	PRUITI GIUSI PAOLA		8950 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100,00
Dr.ssa	PRUITI GIUSI PAOLA		89481 CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	120,00
Dr.ssa	PRUITI GIUSI PAOLA		8944 ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	120,00
Dr.ssa	PRUITI GIUSI PAOLA		88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	80,00
Dr.ssa	PRUITI GIUSI PAOLA	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.ssa	PUGLISI FEDERICA		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	120,00
Dr.ssa	PUGLISI FEDERICA	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	70,00
Dr.ssa	PUGLISI FEDERICA	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	100,00
Dr.ssa	PULEO GIUSEPPA	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	90,00
Dr.ssa	PULEO GIUSEPPA	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	60,00
Dr.	RAFFA ANGELO	897OR	VISITA GENERALE ORTOPEDICA	130,00
Dr.	RAFFA ANGELO	8901OR	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	RAFFA ANGELO		93564 BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	100,00
Dr.	RAFFA ANGELO		93561 FASCIATURA SEMPLICE	75,00
Dr.	RAFFA ANGELO		93547 APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	100,00
Dr.	RAFFA ANGELO		93541 BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	80,00
Dr.	RAFFA ANGELO		9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	40,00
Dr.	RAFFA ANGELO		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	50,00
Dr.	RAFFA ANGELO		7900 RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SE	150,00
	RAPISARDA ANTONINO		8926 VISITA GINECOLOGICA	200,00
	RAPISARDA ANTONINO		88782 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	250,00
	RAPISARDA ANTONINO		8878 ECOGRAFIA OSTETRICA	250,00
	RAPISARDA ANTONINO		88797 ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	250,00
	RAPISARDA ANTONINO		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	100,00
Dr.	RAPISARDA DOMENICO	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	100,00
Dr.	RAPISARDA DOMENICO	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	60,00
Dr.ssa	RAPISARDA ROSARIA	897AN	VISITA GENERALE ANESTESIOLOGICA	150,00
Dr.ssa	RAPISARDA ROSARIA		992 iniezione o infusione di sostanze terapeutiche o profilattiche	100,00
Dr.ssa	RAPISARDA ROSARIA	8901AN	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.ssa	RAPISARDA ROSARIA		99991 LASER TERAPIA ANTALGICA	50,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	RAPISARDA ROSARIA		99299 INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	100,00
Dr.ssa	RAPISARDA ROSARIA		9991 AGOPUNTURA PER ANESTESIA	50,00
Dr.ssa	RAPISARDA ROSARIA		8398 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INT	50,00
Dr.ssa	RAPISARDA ROSARIA		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	80,00
Dr.ssa	RAPISARDA ROSARIA	04812	INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA-ini	70,00
Dr.ssa	RAPISARDA ROSARIA	0391	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA/	150,00
Dr.ssa	REGGIO ESTER	8901NE	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.ssa	REGGIO ESTER		93081 ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - Analisi qualitativa o quantit	130,00
Dr.ssa	REGGIO ESTER		8913 VISITA NEUROLOGICA	150,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		88917 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON	300,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA	87031B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	150,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		88916 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO	260,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA	88931C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	200,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolog	20,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA	8703B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC dell' encefalo	120,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA	88931B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	200,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA	88942D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, S	190,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA	88931A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	200,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA	88941D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA -	150,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		88918 ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	218,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA	87035L	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO - Sinistro	100,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		88915 ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	205,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA	87035R	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO - Destro	100,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		88914 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	190,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA	88387AR	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA ARTO INFERIORE, SENZA E CON CC	150,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		88913 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	125,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA	88387AL	TOMOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO-co	150,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		88912 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	270,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA	8893C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Lombo	150,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		88911 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	190,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA	8893B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Toracic	150,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		88382 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO	145,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA	8893A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Cervic	150,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		88381 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO	100,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		87411 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	180,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		88016 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	210,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		88015 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	170,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		88014 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SE	180,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		88013 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	140,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		88012 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	180,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		88011 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	140,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		8741 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	140,00
Dr.ssa	RICCERI VIOLA MARIA		87038 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON COI	180,00
Dr.	RICIFARI LUCIANO	897MI	VISITA GENERALE DI MALATTIE INFETTIVE (INFETTIVOLOGICA)	80,00
Dr.	RICIFARI LUCIANO	8901MI	VISITA MALATTIE INFETTIVE (INFETTIVOLOGICA) DI CONTROLLO	50,00
Dr.	ROMEO CARMELO SALVATORE	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	150,00
Dr.	ROMEO CARMELO SALVATORE	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	100,00
Dr.	ROMEO CARMELO SALVATORE		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	100,00
Dr.	ROMEO SALVATORE	8901AN	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	ROMEO SALVATORE		9991 AGOPUNTURA PER ANESTESIA	50,00
Dr.	ROMEO SALVATORE		992 iniezione o infusione di sostanze terapeutiche o profilattiche	100,00
Dr.	ROMEO SALVATORE	897AN	VISITA GENERALE ANESTESIOLOGICA	100,00
Dr.ssa	ROSANO TIZIANA FILOMENA	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	78,00
Dr.ssa	ROSANO TIZIANA FILOMENA		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	30,00
Dr.ssa	ROSANO TIZIANA FILOMENA		88782 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	128,00
Dr.ssa	ROSANO TIZIANA FILOMENA		8926 VISITA GINECOLOGICA	128,00
Dr.ssa	ROSANO TIZIANA FILOMENA		8878 ECOGRAFIA OSTETRICA	178,00
Dr.ssa	ROSANO TIZIANA FILOMENA		697 INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.I	198,00
Prof.	ROSCITANO GIUSEPPE		88762 ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	80,00
Prof.	ROSCITANO GIUSEPPE		88735 ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	80,00
Prof.	ROSCITANO GIUSEPPE	8901CV	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	100,00
Prof.	ROSCITANO GIUSEPPE	897CV	VISITA GENERALE CHIRURGICA VASCOLARE	120,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Prof.	ROSCITANO GIUSEPPE		93563 BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	60,00
Prof.	ROSCITANO GIUSEPPE	88772S	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	80,00
Prof.	ROSCITANO GIUSEPPE	88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	80,00
Dr.	RUSSO ALESSANDRO	897OR	VISITA GENERALE ORTOPEDICA	130,00
Dr.	RUSSO ALESSANDRO	8901OR	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	RUSSO ALESSANDRO	93547	APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	200,00
Dr.	RUSSO ALESSANDRO	93545	APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	200,00
Dr.	RUSSO ALESSANDRO	93544	APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	200,00
Dr.	RUSSO ALESSANDRO	93543	APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	200,00
Dr.	RUSSO ALESSANDRO	93541	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	150,00
Dr.	RUSSO ALESSANDRO	8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	130,00
Dr.	RUSSO ALESSANDRO	8191	ARTROCENTESI	130,00
Dr.	RUSSO ALESSANDRO	897	VISITA GENERALE (a domicilio)	200,00
Dr.	RUSSO ANTONELLA RITA LETIZIA	9442	PSICOTERAPIA FAMILIARE	100,00
Dr.	RUSSO ANTONELLA RITA LETIZIA	9409	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	70,00
Dr.	RUSSO ANTONELLA RITA LETIZIA	943	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	60,00
Prof.ssa	RUSSO GIOVANNA	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	150,00
Prof.ssa	RUSSO GIOVANNA	8901EM	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Prof.ssa	RUSSO GIOVANNA	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Prof.ssa	RUSSO GIOVANNA	897EM	VISITA GENERALE EMATOLOGICA	150,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	100,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON C	290,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	180,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	88941D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA -	190,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	100,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	8893C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Lombo	180,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	87038	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON COI	270,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	8893B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Toracic	180,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	87037	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	110,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	8893A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Cervic	180,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		87033 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SEI	160,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		87441 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	40,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88918 ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	270,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		87032 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	100,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		8819 RADIOGRAFIA DELL' ADDOME	40,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88917 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON	300,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	8703B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC dell' encefalo	130,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88385 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	100,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88916 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO	200,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	8703A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC del cranio [sell	130,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	88382C	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRAL	150,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88915 ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	290,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	87031B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	160,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	88382B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRAL	150,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88914 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	300,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	87031A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	160,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	88382A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRAL	150,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88913 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	200,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	20,56
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88382 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO	260,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88912 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	320,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88956 ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	250,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	88381C	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VER	100,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88911 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	200,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88955 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	300,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	88381B	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRA	100,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88954 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE	200,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	88381A	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRA	100,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88953 ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	270,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88381 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO	220,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88952 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIOR	300,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88016 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	230,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88951 RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIOR	200,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88015 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	130,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	88942D	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, S	290,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88014 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SE	180,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	88931C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	200,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88013 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	100,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	88931B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	200,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO		88012 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	180,00
Dr.	RUSSO MICHELANGELO	88931A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	200,00
Dr.ssa	RUTA SARA		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	200,00
Dr.ssa	RUTA SARA		8912 STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE	100,00
Dr.ssa	RUTA SARA		3142 LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA - Laringoscopia a fibre ot	100,00
Dr.ssa	RUTA SARA	8901ORL	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.ssa	RUTA SARA	897ORL	VISITA GENERALE OTORINOLARINGOIATRICA	120,00
Dr.	SAIA CARMELO		8878 ECOGRAFIA OSTETRICA	150,00
Dr.	SAIA CARMELO		6732 CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	200,00
Dr.	SAIA CARMELO		697 INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.I	200,00
Dr.	SAIA CARMELO		67191 BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA	200,00
Dr.	SAIA CARMELO		6712 BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	300,00
Dr.	SAIA CARMELO		88797 ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	150,00
Dr.	SAIA CARMELO	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	80,00
Dr.	SAIA CARMELO		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	70,00
Dr.	SAIA CARMELO		88782 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	120,00
Dr.	SAIA CARMELO		88781 ECOGRAFIA OVARICA	70,00
Dr.	SAIA CARMELO		68121 ISTEROSCOPIA	200,00
Dr.	SAIA CARMELO		9771 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	200,00
Dr.	SAIA CARMELO		8926 VISITA GINECOLOGICA	120,00
Dr.ssa	SALAMONE COSTANZA	8901UR	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.ssa	SALAMONE COSTANZA		57392 ESAME URODINAMICO INVASIVO	200,00
Dr.ssa	SALAMONE COSTANZA	897UR	VISITA GENERALE UROLOGICA	120,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	SALAMONE COSTANZA		8924 UROFLUSSOMETRIA	50,00
Dr.ssa	SALAMONE COSTANZA		8777 CISTOGRAFIA	150,00
Dr.ssa	SALAMONE COSTANZA		5732 CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	150,00
Fisico	SALAMONE VINCENZO	***	Secondo tariffario ANPEQ VI edizione e Tariffario AIFM	0,00
Prof.ssa	SALERNO MONICA	**	Prestazioni CTP Autorità Giudiziaria e/o Amministrativa	0,00
Dr.	SALERNO SALVATORE	897IN	VISITA GENERALE INTERNISTICA	100,00
Dr.	SALERNO SALVATORE	8901IN	VISITA INTERNISTICA DI CONTROLLO	50,00
Dr.	SALICI ANTONIO	8901UR	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	SALICI ANTONIO		57392 ESAME URODINAMICO INVASIVO	200,00
Dr.	SALICI ANTONIO	897UR	VISITA GENERALE UROLOGICA	120,00
Dr.	SALICI ANTONIO		8924 UROFLUSSOMETRIA	50,00
Dr.	SALICI ANTONIO		5732 CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	150,00
Dr.	SAMPERI LEONARDO	8901GA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	SAMPERI LEONARDO	897GA	VISITA GENERALE GASTROENTEROLOGICA	120,00
Dr.	SAMPERI LEONARDO		43411 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DE	280,00
Dr.	SAMPERI LEONARDO		4542 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO - approccic	320,00
Dr.	SAMPERI LEONARDO		4524 SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	120,00
Dr.	SAMPERI LEONARDO		4523 COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	250,00
Dr.	SAMPERI LEONARDO		4513 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	200,00
Dr.ssa	SANFILIPPO MARIA		8944 ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	120,00
Dr.ssa	SANFILIPPO MARIA		88724 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	120,00
Dr.ssa	SANFILIPPO MARIA		88713 COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	100,00
Dr.ssa	SANFILIPPO MARIA		88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100,00
Dr.ssa	SANFILIPPO MARIA		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	35,00
Dr.ssa	SANFILIPPO MARIA	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.ssa	SANFILIPPO MARIA	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	120,00
Dr.	SANTONOCITO PIETRO	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	70,00
Dr.	SANTONOCITO PIETRO	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	50,00
Dr.	SANTONOCITO PIETRO		88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100,00
Dr.	SANTONOCITO PIETRO		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
Dr.	SANTONOCITO PIETRO		8950 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	SANTONOCITO PIETRO		8943 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	150,00
Dr.	SANTONOCITO PIETRO		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	180,00
Dr.	SAPORITO ALESSANDRO	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	70,00
Dr.	SAPORITO ALESSANDRO		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	100,00
Dr.	SAPORITO ALESSANDRO		88711 ECOENCEFALOGRAFIA	100,00
Dr.	SARPIETRO GIUSEPPE		57392 ESAME URODINAMICO INVASIVO	200,00
Dr.	SARPIETRO GIUSEPPE		697 INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.I)	100,00
Dr.	SARPIETRO GIUSEPPE		8878 ECOGRAFIA OSTETRICA	120,00
Dr.	SARPIETRO GIUSEPPE		91493 PRELIEVO MICROBIOLOGICO	25,00
Dr.	SARPIETRO GIUSEPPE		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	20,00
Dr.	SARPIETRO GIUSEPPE		938003 Disabilità conseguenti a patologie internistiche-vescicale (Ciclo di 10	100,00
Dr.	SARPIETRO GIUSEPPE	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	100,00
Dr.	SARPIETRO GIUSEPPE		93397 ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTR	100,00
Dr.	SARPIETRO GIUSEPPE		88782 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	150,00
Dr.	SARPIETRO GIUSEPPE		68121 ISTEROSCOPIA	250,00
Dr.	SARPIETRO GIUSEPPE		7021 COLPOSCOPIA	150,00
Dr.	SARPIETRO GIUSEPPE		8926 VISITA GINECOLOGICA	120,00
Prof.	SCALIA GUIDO		8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	40,00
Prof.	SCALIA GUIDO		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	100,00
Dr.	SCALISI FILIPPO SALVATORE	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	150,00
Dr.	SCALISI FILIPPO SALVATORE	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	120,00
Dr.	SCALTRITO ANTONINO		89371 SPIROMETRIA SEMPLICE	45,00
Dr.ssa	SCARFIA FRANCESCA	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	60,00
Dr.ssa	SCARFIA FRANCESCA		88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	150,00
Dr.ssa	SCARFIA FRANCESCA		8943 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	200,00
Dr.ssa	SCARFIA FRANCESCA		8950 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	150,00
Dr.ssa	SCARFIA FRANCESCA		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	150,00
Dr.ssa	SCARFIA FRANCESCA		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
Dr.ssa	SCARFIA FRANCESCA	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	80,00
Dr.	SCIACCA PIETRO	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	60,00
Dr.	SCIACCA PIETRO		88725 ECOCARDIOGRAMMA FETALE	103,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	SCIACCA PIETRO	88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100,00
Dr.	SCIACCA PIETRO	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	80,00
Dr.	SCIACCA PIETRO	897	VISITA GENERALE (a domicilio)	158,00
Dr.	SCIACCA PIETRO	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	70,00
Dr.ssa	SCUDERI MARIA GRAZIA	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	120,00
Dr.ssa	SCUDERI MARIA GRAZIA	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	80,00
Dr.	SFALANGA ROSARIO	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	50,00
Dr.	SFALANGA ROSARIO	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	60,00
Dr.	SFALANGA ROSARIO	897	VISITA GENERALE (a domicilio)	150,00
Dr.	SFALANGA ROSARIO	8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100,00
Dr.	SFALANGA ROSARIO	8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	120,00
Dr.	SFALANGA ROSARIO	88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	120,00
Dr.	SFALANGA ROSARIO	88724	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	120,00
Dr.	SFALANGA ROSARIO	8944	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	140,00
Dr.	SFALANGA ROSARIO	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	60,00
Dr.	SGALAMBRO FRANCESCO	7021	COLPOSCOPIA	150,00
Dr.	SGALAMBRO FRANCESCO	8926	VISITA GINECOLOGICA	120,00
Dr.	SGALAMBRO FRANCESCO	697	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.I)	100,00
Dr.	SGALAMBRO FRANCESCO	8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	120,00
Dr.	SGALAMBRO FRANCESCO	91493	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	25,00
Dr.	SGALAMBRO FRANCESCO	91484	PRELIEVO CITOLOGICO	20,00
Dr.	SGALAMBRO FRANCESCO	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	100,00
Dr.	SGALAMBRO FRANCESCO	8901GI	VISITA GINECOLOGICA	100,00
Dr.	SGALAMBRO FRANCESCO	88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	150,00
Dr.	SGALAMBRO FRANCESCO	68121	ISTEROSCOPIA	250,00
Prof.ssa	SIGNORELLI MARIA SALVINA	94083	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	80,00
Prof.ssa	SIGNORELLI MARIA SALVINA	94081	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	80,00
Prof.ssa	SIGNORELLI MARIA SALVINA	94021	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	80,00
Prof.ssa	SIGNORELLI MARIA SALVINA	9442	PSICOTERAPIA FAMILIARE	150,00
Prof.ssa	SIGNORELLI MARIA SALVINA	943	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	70,00
Prof.ssa	SIGNORELLI MARIA SALVINA	94191	COLLOQUIO PSICHIATRICO	120,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Prof.ssa	SIGNORELLI MARIA SALVINA		94121 VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	SMILARI PIERLUIGI		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	100,00
Dr.	SMILARI PIERLUIGI	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	70,00
Dr.	SMILARI PIERLUIGI	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	50,00
Dr.	SMILARI PIERLUIGI		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	100,00
Dr.	SOLARINO UGO	8827BL	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA - rx ginocchio - Si	40,00
Dr.	SOTO PARRA HECTOR JOSE'	897ON	VISITA GENERALE ONCOLOGICA	200,00
Dr.	SOTO PARRA HECTOR JOSE'	8901ON	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	120,00
Dr.	SOTO PARRA HECTOR JOSE'		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	300,00
Dr.ssa	SOTTILE FRANCESCA	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	80,00
Dr.ssa	SOTTILE FRANCESCA	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	60,00
Dr.ssa	SPARACINO TIZIANA		88731 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	120,00
Dr.ssa	SPARACINO TIZIANA		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	120,00
Dr.ssa	SPARACINO TIZIANA		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	130,00
Dr.ssa	SPARACINO TIZIANA		88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	130,00
Dr.ssa	SPARACINO TIZIANA		88796 ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	120,00
Dr.ssa	SPARACINO TIZIANA		9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	80,00
Dr.ssa	SPARACINO TIZIANA	897SE	VISITA GENERALE SENOLOGICA	100,00
Dr.ssa	SPARACINO TIZIANA		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	180,00
Dr.ssa	SPARACINO TIZIANA		88795 ECOGRAFIA DEL PENE	120,00
Dr.ssa	SPARACINO TIZIANA		88792 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	150,00
Dr.ssa	SPARACINO TIZIANA		88793 ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	150,00
Dr.ssa	SPARACINO TIZIANA		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	150,00
Dr.ssa	SPARACINO TIZIANA	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	80,00
Dr.ssa	SPARACINO TIZIANA		88791 ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	100,00
Dr.ssa	SPARACINO TIZIANA	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	80,00
Prof.	SPATOLA CORRADO	8903RT	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiote	80,00
Dr.	SPINA MASSIMO	897GA	VISITA GENERALE GASTROENTEROLOGICA	150,00
Dr.	SPINA MASSIMO	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	120,00
Dr.	SPINA MASSIMO	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	SPINA MASSIMO	8901GA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	100,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Fisico	STANCAMPIANO CONCETTA	***	Secondo tariffario ANPEQ VI edizione e Tariffario AIFM	0,00
Dr.	TERMINELLA ALBERTO	897CT	VISITA GENERALE DI CHIRURGIA TORACICA	180,00
Dr.	TERMINELLA ALBERTO		8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	70,00
Dr.	TERMINELLA ALBERTO		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80,00
Dr.	TERMINELLA ALBERTO		88733 ECOGRAFIA POLMONARE	60,00
Dr.	TERMINELLA ALBERTO		88731 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	50,00
Dr.	TERMINELLA ALBERTO		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	50,00
Prof.	TESTA GIANLUCA	897OR	VISITA GENERALE ORTOPEDICA	120,00
Prof.	TESTA GIANLUCA	8901OR	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	80,00
Prof.	TESTA GIANLUCA		93547 APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	180,00
Prof.	TESTA GIANLUCA		93541 BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	160,00
Prof.	TESTA GIANLUCA		9788 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	80,00
Prof.	TESTA GIANLUCA		9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	70,00
Prof.	TESTA GIANLUCA		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	100,00
Dr.ssa	TIMPANARO TIZIANA ANTONIA	897EN	VISITA GENERALE ENDOCRINOLOGICA	100,00
Dr.ssa	TIMPANARO TIZIANA ANTONIA	897NEO	VISITA GENERALE NEONATOLOGICA/ PEDIATRICA	70,00
Dr.ssa	TIMPANARO TIZIANA ANTONIA	8901EN	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.ssa	TIMPANARO TIZIANA ANTONIA	8901NEO	VISITA PEDIATRICA/NEONATOLOGICA DI CONTROLLO	50,00
Dr.	TOSTO ANTONIO		89611 MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	150,00
Dr.	TRAMA GIUSEPPE	897GA	VISITA GENERALE GASTROENTEROLOGICA	100,00
Dr.	TRAMA GIUSEPPE	8901GA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	TRAMA GIUSEPPE		45231 COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	250,00
Dr.	TRAMA GIUSEPPE		43411 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DE	250,00
Dr.	TRAMA GIUSEPPE		42331 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSL	250,00
Dr.	TRAMA GIUSEPPE		4824 BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO	170,00
Dr.	TRAMA GIUSEPPE		4542 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO - approccic	250,00
Dr.	TRAMA GIUSEPPE		4525 BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	220,00
Dr.	TRAMA GIUSEPPE		4524 SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	150,00
Dr.	TRAMA GIUSEPPE		4523 COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	200,00
Dr.	TRAMA GIUSEPPE		4516 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	170,00
Dr.	TRAMA GIUSEPPE		4513 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	150,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	TRINGALE ROSARIO	897CV	VISITA GENERALE CHIRURGICA VASCOLARE	100,00
Dr.	TRINGALE ROSARIO	8901CV	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	60,00
Dr.	TRINGALE ROSARIO	88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	80,00
Dr.	TRINGALE ROSARIO	88762	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	80,00
Dr.	TRINGALE ROSARIO	88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	80,00
Dr.	TRINGALE ROSARIO	88772S	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	80,00
Dr.ssa	TRINGALI ELEONORA	8901AN	VISITA ANESTESIOLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.ssa	TRINGALI ELEONORA	992	iniezione o infusione di sostanze terapeutiche o profilattiche	100,00
Dr.ssa	TRINGALI ELEONORA	0391	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA/	150,00
Dr.ssa	TRINGALI ELEONORA	99991	LASER TERAPIA ANTALGICA	50,00
Dr.ssa	TRINGALI ELEONORA	9991	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	50,00
Dr.ssa	TRINGALI ELEONORA	897AN	VISITA GENERALE ANESTESIOLOGICA	100,00
Dr.ssa	TRIOLO ANNA MARIA	90815	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per cia	25,00
Dr.	TROINA GRAZIANO	8901GA	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	90,00
Dr.	TROINA GRAZIANO	897GA	VISITA GENERALE GASTROENTEROLOGICA	110,00
Dr.	TROINA GRAZIANO	43411	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DE	260,00
Dr.	TROINA GRAZIANO	4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO - approccio	320,00
Dr.	TROINA GRAZIANO	4524	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	120,00
Dr.	TROINA GRAZIANO	4523	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	250,00
Dr.	TROINA GRAZIANO	4513	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	200,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA	88931A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	200,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA	87038	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON COI	180,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA	8703B	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO - TC dell' encefalo	120,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA	87037	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	140,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA	87031B	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CON	150,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA	8771	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	150,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA	88915	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	200,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA	8741	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	140,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA	88914	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	200,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA	88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	250,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA	88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TROI	200,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.ssa	TROPEA ANGELA		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA		88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	60,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	60,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	50,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA		88016 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	210,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA		88015 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	170,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA		88014 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SE	180,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA	8893C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Lombo	150,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA		88013 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	140,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA	8893B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Toracic	150,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA		88012 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	180,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA	8893A	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA - Cervic	150,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA		88011 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	140,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA	88931C	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	200,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	20,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA		87711 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONT	190,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA	88931B	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) COLONNA, SENZA E CON (	200,00
Dr.ssa	TROPEA ANGELA		87411 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	180,00
Dr.	TROVATO CLAUDIO		88731 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	100,00
Dr.	TROVATO CLAUDIO	8901SE	VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.	TROVATO CLAUDIO	897SE	VISITA GENERALE SENOLOGICA	120,00
Dr.	TURIANO SALVATORE ALBERTO	897CV	VISITA GENERALE CHIRURGICA VASCOLARE	80,00
Dr.	TURIANO SALVATORE ALBERTO	8901CV	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	80,00
Dr.	TURIANO SALVATORE ALBERTO	88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	120,00
Dr.	TURIANO SALVATORE ALBERTO		88762 ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	120,00
Dr.	TURIANO SALVATORE ALBERTO		88735 ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	120,00
Dr.	TURIANO SALVATORE ALBERTO		9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	100,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		88012 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, S	200,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		88011 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	140,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		87711 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONT	200,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		87411 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CC	200,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		87038 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON COI	200,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		87037 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	140,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		8771 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	140,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		8741 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	150,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO	8903RA	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE - Visita radiolo	150,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		88796 ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	90,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		88791 ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	80,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	120,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	90,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	100,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	90,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		88016 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, S	200,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		88015 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	160,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		88014 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SE	200,00
Dr.	VACIRCA FRANCESCO		88013 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	180,00
Dr.ssa	VACIRCA SARA RITA	8901CCH	VISITA CARDIOCHIRURGICA DI CONTROLLO	120,00
Dr.ssa	VACIRCA SARA RITA	897CCH	VISITA GENERALE CARDIOCHIRURGICA	150,00
Dr.ssa	VALENTI ORIANA		91493 PRELIEVO MICROBIOLOGICO	30,00
Dr.ssa	VALENTI ORIANA		91484 PRELIEVO CITOLOGICO	30,00
Dr.ssa	VALENTI ORIANA		8926 VISITA GINECOLOGICA	100,00
Dr.ssa	VALENTI ORIANA		88782 ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100,00
Dr.ssa	VALENTI ORIANA		8878 ECOGRAFIA OSTETRICA	120,00
Dr.ssa	VALENTI ORIANA		697 INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.)	200,00
Dr.ssa	VALVO MANUELA		85211 ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA - Eco-guidat	150,00
Dr.ssa	VALVO MANUELA		864 ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	300,00
Dr.ssa	VALVO MANUELA		40191 AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	400,00
Dr.ssa	VALVO MANUELA		85111 BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA	300,00
Dr.ssa	VALVO MANUELA		8611 BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	150,00
Dr.ssa	VALVO MANUELA	8901SE	VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	80,00
Dr.ssa	VALVO MANUELA	897SE	VISITA GENERALE SENOLOGICA	120,00
Prof.	VECCHIO MICHELE		9315 MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	80,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Prof.	VECCHIO MICHELE		93041 VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE - Bilancio articc	80,00
Prof.	VECCHIO MICHELE		99297 MESOTERAPIA	120,00
Prof.	VECCHIO MICHELE		93092 VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	30,00
Prof.	VECCHIO MICHELE		93091 VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	30,00
Prof.	VECCHIO MICHELE		93084 ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [Laringei, perineali]	220,00
Prof.	VECCHIO MICHELE		93081 ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - Analisi qualitativa o quantitativa	180,00
Prof.	VECCHIO MICHELE		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	200,00
Prof.	VECCHIO MICHELE	8901MFR	VISITA MEDICINA RIABILITATIVA (FISIATRICA) DI CONTROLLO	120,00
Prof.	VECCHIO MICHELE	897MFR	VISITA GENERALE DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (PRIMA VIS	150,00
Prof.	VECCHIO MICHELE		99299 INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	600,00
Prof.	VECCHIO MICHELE		93011 VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	280,00
Prof.	VECCHIO MICHELE		8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL	80,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		4959 SFINTEROTOMIA ANALE	1200,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		4946 ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	1500,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		4901 INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	800,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		4011 BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE	1200,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	200,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	150,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	130,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		88796 ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	90,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	100,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		88793 ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	80,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	150,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	100,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	120,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		88731 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - Bilaterale	120,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	100,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		8623 RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	600,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		8603 INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	1200,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		8511 BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	600,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		8309 ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	600,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Prof.	VECCHIO ROSARIO	06111	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	600,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		5491 DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE	600,00
Prof.	VECCHIO ROSARIO		5011 BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO - Aspirazione dia	600,00
Prof.	VEROUX MASSIMILIANO		88791 ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	80,00
Prof.	VEROUX MASSIMILIANO		88745 ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	120,00
Prof.	VEROUX MASSIMILIANO		88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	120,00
Prof.	VEROUX MASSIMILIANO		88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	90,00
Prof.	VEROUX MASSIMILIANO		9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	80,00
Prof.	VEROUX MASSIMILIANO		864 ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	150,00
Prof.	VEROUX MASSIMILIANO	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	110,00
Prof.	VEROUX MASSIMILIANO	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	80,00
Prof.	VEROUX PIERFRANCESCO		93563 BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	100,00
Prof.	VEROUX PIERFRANCESCO	897CV	VISITA GENERALE CHIRURGICA VASCOLARE	200,00
Prof.	VEROUX PIERFRANCESCO	8901CV	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	150,00
Prof.	VEROUX PIERFRANCESCO	88772S	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	50,00
Prof.	VEROUX PIERFRANCESCO	88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	50,00
Prof.	VEROUX PIERFRANCESCO		88762 ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	50,00
Prof.	VEROUX PIERFRANCESCO		88735 ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	50,00
Dr.ssa	VERZI' MARIA GIOVANNA		88752 ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	110,00
Dr.ssa	VERZI' MARIA GIOVANNA		88797 ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	110,00
Dr.ssa	VERZI' MARIA GIOVANNA		91385 ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	50,00
Dr.ssa	VERZI' MARIA GIOVANNA		8926 VISITA GINECOLOGICA	90,00
Dr.ssa	VERZI' MARIA GIOVANNA		8878 ECOGRAFIA OSTETRICA	110,00
Dr.ssa	VERZI' MARIA GIOVANNA		8878 ECOGRAFIA OSTETRICA	130,00
Dr.ssa	VERZI' MARIA GIOVANNA		8878 ECOGRAFIA OSTETRICA	130,00
Dr.	VIGNERI CARLO		92161 SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA	150,00
Dr.	VIGNERI CARLO		92185 SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGI	280,00
Dr.	VIGNERI CARLO		9213 SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	220,00
Dr.	VIGNERI CARLO	8903MN	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE: Visita medico	150,00
Dr.	VIGNERI CARLO		92141 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	70,00
Dr.	VIGNERI CARLO		92142 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	100,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Dr.	VIGNERI CARLO		92182 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	130,00
Dr.	VIGNERI CARLO		92186 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	1080,00
Dr.	VIGNERI CARLO		92092 TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO	270,00
Dr.	VIGNERI CARLO		92153 STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONA	35,00
Dr.	VIGNERI CARLO		92013 SCINTIGRAFIA TIROIDEA	35,00
Dr.	VIGNERI CARLO		92031 SCINTIGRAFIA RENALE	180,00
Dr.	VIGNERI CARLO		92033 SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	120,00
Dr.	VIGNERI CARLO		92151 SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	75,00
Dr.ssa	VINCI ELISA		43411 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DE	260,00
Dr.ssa	VINCI ELISA		4524 SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	120,00
Dr.ssa	VINCI ELISA		4823 PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	170,00
Dr.ssa	VINCI ELISA		4542 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO - approccio	320,00
Dr.ssa	VINCI ELISA		4523 COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	250,00
Dr.ssa	VINCI ELISA		4513 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	200,00
Dr.	VINCIGUERRA DAVIDE	897CV	VISITA GENERALE CHIRURGICA VASCOLARE	50,00
Dr.	VINCIGUERRA DAVIDE	8901CV	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	100,00
Dr.	VINCIGUERRA DAVIDE	88772S	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	100,00
Dr.	VINCIGUERRA DAVIDE	88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	100,00
Dr.	VINCIGUERRA DAVIDE	88772I	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTR	100,00
Dr.	VINCIGUERRA DAVIDE		88735 ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	100,00
Dr.	VINCIGUERRA DAVIDE		88762 ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	100,00
Dr.	VIRGILLITO SALVATORE		88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	150,00
Dr.	VIRGILLITO SALVATORE		88796 ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	120,00
Dr.	VIRGILLITO SALVATORE		57392 ESAME URODINAMICO INVASIVO	250,00
Dr.	VIRGILLITO SALVATORE		8924 UROFLUSSOMETRIA	80,00
Dr.	VIRGILLITO SALVATORE	8901UR	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	100,00
Dr.	VIRGILLITO SALVATORE	897UR	VISITA GENERALE UROLOGICA	150,00
Dr.	VIRGILLITO SALVATORE		60111 BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PRO	300,00
Dr.	VIRGILLITO SALVATORE		88798 ECOGRAFIA TRANSRETTALE	150,00
Dr.	VIRGILLITO SALVATORE		5732 CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	200,00
Dr.	VIRGILLITO SALVATORE		64921 FRENULOTOMIA	300,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali

ALPI

Tit.	Nominativo	Cod. Prest.	Prestazione	Tariffa
Prof.	ZANGHI' ANTONINO		864 ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	300,00
Prof.	ZANGHI' ANTONINO	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	150,00
Prof.	ZANGHI' ANTONINO	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	100,00
Prof.	ZANGHI' ANTONINO		85211 ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA - Eco-guidat	150,00
Prof.	ZANGHI' ANTONINO		8601 ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	150,00
Prof.	ZANGHI' ANTONINO		8511 BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	150,00
Prof.	ZANGHI' ANTONINO		4921 ANOSCOPIA	60,00
Prof.	ZANGHI' GUIDO NICOLA	897CH	VISITA GENERALE CHIRURGICA GENERALE	120,00
Prof.	ZANGHI' GUIDO NICOLA	8901CH	VISITA CHIRURGIA GENERALE DI CONTROLLO	100,00
Prof.	ZANGHI' GUIDO NICOLA		86051 INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSU'	140,00
Prof.	ZANGHI' GUIDO NICOLA		8623 RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	120,00
Prof.	ZANGHI' GUIDO NICOLA		8611 BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	140,00
Prof.	ZANGHI' GUIDO NICOLA		8604 INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUT	130,00
Prof.	ZANGHI' GUIDO NICOLA		8603 INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	140,00
Prof.	ZANGHI' GUIDO NICOLA		4921 ANOSCOPIA	140,00
Prof.	ZANGHI' GUIDO NICOLA		864 ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	120,00
Prof.	ZAPPIA MARIO		8913 VISITA NEUROLOGICA	200,00
Prof.	ZAPPIA MARIO		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	1000,00
Prof.	ZAPPIA MARIO		897 VISITA GENERALE (a domicilio)	500,00
Prof.	ZAPPIA MARIO	8901NE	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	170,00
Prof.	ZAPPIA MARIO		93081 ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - Analisi qualitativa o quantitativa	250,00
Dr.	ZAPPULLA PAOLO	897CA	VISITA GENERALE CARDIOLOGICA	120,00
Dr.	ZAPPULLA PAOLO		88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	85,00
Dr.	ZAPPULLA PAOLO		8950 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	80,00
Dr.	ZAPPULLA PAOLO		8952 ELETTROCARDIOGRAMMA	35,00
Dr.	ZAPPULLA PAOLO		8943 TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	120,00
Dr.	ZAPPULLA PAOLO	8901CA	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	80,00

NB: Se l'importo è superiore a 77,47 è aumentato di €2,00.

Settore Affari Generali
ALPI