

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	2004 - CSM MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 287

Professionista: Codice: 1029 - Matricola: 20363 - Nominativo: FERRARO SALVATORE

Sede: 2004 - CSM MASSAFRA

Ambulatorio: CSM - Ubicazione: PIANO

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: VIA

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 20363

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

#### Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 - 17:00
Giovedì	10:00 - 12:00

#### Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA

Tariffa variabile: NO Importo: 80,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 9444 - PSICOTERAPIA DI GRUPPO

Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA

Tariffa variabile: NO Importo: 30,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R018 - VISITA SPEC. PSICHIATRIA

Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Tariffa variabile: SI Importo: 0,00 Minimo: 250,00 Massimo: 500,00

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0181 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - PSICHIATRIA

Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	2004 - CSM MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 288

Professionista: Codice: 745 - Matricola: 20048 - Nominativo: ARGENTIERO ISABELLA

Sede: 2004 - CSM MASSAFRA

Ambulatorio: CSM - Ubicazione: PIANO

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: VIA

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 20048

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

## Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 - 17:00
Mercoledì	10:00 - 12:00

## Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: 9409 - COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO

Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA

Tariffa variabile: NO Importo: 80,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: 9442 - PSICOTERAPIA FAMILIARE

Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA

Tariffa variabile: NO Importo: 125,00

Minimo: Non specificato

Massimo: 9.999,00

Prestazione: 9444 - PSICOTERAPIA DI GRUPPO

Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA

Tariffa variabile: NO Importo: 150,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: R038 - VISITA SPEC. PSICOLOGIA

Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA

Tariffa variabile: NO Importo: 115,00

Minimo: Non specificato

Massimo: 9.999,00

Prestazione: 94011 - SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA

Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA

Tariffa variabile: NO Importo: 200,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: 94012 - SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS-C, STANFORD-BURT - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA

Tariffa variabile: NO Importo: 200,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: 94021 - SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA

Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	2004 - CSM MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94022 - TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94083 - SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 250,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE			
Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato