

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	504 - DART DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE - TARANTO (VIALE MAGNA GRECIA, 418)
EROGATORE:	4191
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 179

Professionista: Codice: 596 - Matricola: 50351 - Nominativo: DE LUCA MATTEO

Sede: 504 - DART DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE - TARANTO (VIALE MAGNA GRECIA, 418)

Ambulatorio: NEUROLOGIA - Ubicazione: TERZO PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIALE MAGNA GRECIA,418

Sezionale: 50351

Centro di erogazione: NEUROLOGIA

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Equipe: NO

Tipo erogazione: Specialistica

Numero di protocollo: NI

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di decorrenza: 01/01/2008

Data di scadenza:

## Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	15:00 18:00

## Tariffario

Prestazione: 8913 - VISITA NEUROLOGICA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: 100,00 Massimo: 100,00

Prestazione: 10241 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: 100,00 Massimo: 100,00

Prestazione: 10242 - PRIMA VISITA NEUROLOGIA - CEFALEE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: 100,00 Massimo: 100,00

Prestazione: 10243 - PRIMA VISITA NEUROLOGIA - DISTURBI DELLA MEMORIA E DEMENZA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: 100,00 Massimo: 100,00

Prestazione: 10244 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA - DISTURBI DEL SONNO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: 100,00 Massimo: 100,00

Prestazione: 10245 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA - EPILESSIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: 100,00 Massimo: 100,00

Prestazione: 10246 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA - MALATTIE DEMIELINIZZANTI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: 100,00 Massimo: 100,00

Prestazione: 10247 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA - VALUTAZIONE ALZHEIMER

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

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	504 - DART DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE - TARANTO (VIALE MAGNA GRECIA, 4091)
EROGATORE:	4091
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: 100,00	Minimo: 100,00	Massimo: 100,00
Prestazione: F5016 - CERTIFICATO			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE			
Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	504 - DART DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE - TARANTO (VIALE MAGNA GRECIA, 418)
EROGATORE:	4091
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 393

Professionista: Codice: 187 - Matricola: 51010 - Nominativo: SALFI DONATO

Sede: 504 - DART DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE - TARANTO (VIALE MAGNA GRECIA, 418)

Ambulatorio: PSICHIATRIA - Ubicazione: .

Comune: TARANTO - Indirizzo: .

Centro di erogazione: PSICOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 51010

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	17:00 19:00
Martedì	17:00 19:00
Mercoledì	17:00 19:00
Giovedì	17:00 19:00
Venerdì	17:00 19:00

Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 140,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 9442 - PSICOTERAPIA FAMILIARE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 140,00 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: 80,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 52245 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 140,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 52269 - PSICOTERAPIA FAMILIARE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 140,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 52281 - PSICOTERAPIA DI GRUPPO

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	504 - DART DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE - TARANTO (VIALE MAGNA GRECIA, 418)
EROGATORE:	418
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 452

Professionista: Codice: 826 - Matricola: 51463 - Nominativo: RICCI COMASIA MARIA BENVENUTA

Sede: 504 - DART DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE - TARANTO (VIALE MAGNA GRECIA, 418)

Ambulatorio: RIABILITAZIONE - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIALE MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: KINESITERAPIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0005675/P

Data di decorrenza: 06/10/2009

Sezionale: 51463

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 06/10/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	16:00 20:00
Martedì	16:00 20:00
Mercoledì	16:00 20:00
Giovedì	16:00 20:00
Venerdì	16:00 20:00
Sabato	16:00 20:00

Tariffario

Prestazione: R008 - VISITA SPEC. MEDICINA FISICA

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

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

Prestazione: F5016 - CERTIFICATO

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

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

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Tariffa variabile: NO Importo: 150,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0081 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - MEDICINA FISICA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	504 - DART DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE - TARANTO (VIALE MAGNA GRECIA, 418)
EROGATORE:	418
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 453

Professionista: Codice: 679 - Matricola: 51464 - Nominativo: CARDONE VALERIA

Sede: 504 - DART DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE - TARANTO (VIALE MAGNA GRECIA, 418)

Ambulatorio: RIABILITAZIONE - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIALE MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: KINESITERAPIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0005674/P

Data di decorrenza: 06/10/2009

Sezionale: 51464

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 06/10/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	16:00 18:00
Martedì	16:00 18:00
Mercoledì	16:00 18:00
Giovedì	16:00 18:00
Venerdì	16:00 18:00
Sabato	16:00 18:00

Tariffario

Prestazione: R008 - VISITA SPEC. MEDICINA FISICA

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

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

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Tariffa variabile: NO Importo: 150,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0081 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - MEDICINA FISICA

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

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

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	504 - DART DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE - TARANTO (VIALE MAGNA GRECIA, 418)
EROGATORE:	4091
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 752

Professionista: Codice: 360 - Matricola: 30315 - Nominativo: DE MICHELE FRANCO

Sede: 504 - DART DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE - TARANTO (VIALE MAGNA GRECIA, 418)

Ambulatorio: RIABILITAZIONE - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIALE MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: KINESITERAPIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0134076

Data di decorrenza: 21/11/2014

Sezionale: 30315

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 21/11/2014

Data di scadenza:

#### Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:30 16:30
Mercoledì	14:30 16:30
Venerdì	14:30 16:30

#### Tariffario

Prestazione: 9303 - VALUTAZIONE PROTESICA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 150,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R008 - VISITA SPEC. MEDICINA FISICA

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

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

Prestazione: 51081 - VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE CON SCALA PSICO-COMPORTAMENTALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 250,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 51093 - VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA CON SCALA PSICO-COMPORTAMENTALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 200,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 51141 - VALUTAZIONE PROTESICA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 150,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 93011 - VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 250,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 93012 - VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 200,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	504 - DART DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE - TARANTO (VIALE MAGNA GRECIA, 418)
EROGATORE:	418
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 4454

Professionista: Codice: 168 - Matricola: 82772 - Nominativo: MINOSA COSIMO

Sede: 504 - DART DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE - TARANTO (VIALE MAGNA GRECIA, 418)

Ambulatorio: NEUROLOGIA - Ubicazione: TERZO PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIALE MAGNA GRECIA,418

Centro di erogazione: NEUROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0067990

Data di decorrenza: 26/05/2015

Sezionale: 82772

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 26/05/2015

Data di scadenza:

#### Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	15:00 18:00
Venerdì	15:00 18:00

#### Tariffario

Prestazione: 8913 - VISITA NEUROLOGICA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Tariffa variabile: NO Importo: 80,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato