



**ASL BARI
TARIFFARIO PRESTAZIONI
A.L.P.I.
ANNO 2016**

ABBRUZZESE MARIA	POL. TRIGGIANO - CHIRURGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PICCOLI INTERVENTI CHIRURGIA AMBULATORIALE	300.00		
INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, > 17 ANNI SENZA CC (DIVERSO DA 53001, 53002, 53211, 53291)	2500.00		
RETTOSCOPIA DIAGNOSTICA	200.00		
FISTOLE SACRO-COCCIGEA	1800.00		
VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	200.00		
VISITA - SENOLOGIA	100.00		
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	100.00		
RETTOSCOPIA CON BIOPSIA	250.00		

ABBRUZZESE VINCENZO	POL. BARI-LIBERTA' - OCULISTICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	40.00		
ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	50.00		
TONOMETRIA	40.00		
ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	80.00		
TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	50.00		
ESAME DEL FUNDUS OCULI	50.00		
PACHIMETRIA CORNEALE	50.00		
CONTROLLO - OCULISTICA	60.00		
ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO	70.00		

ADDANTE LUCIA ANNA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	80.00		
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA		318.50	1562.50
ANALGESIA AL PARTO	600.00		
VISITA - ANESTESIOLOGIA	125.00		

ADORISIO EDMONDO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	19.12		
ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO IGA (EMA)(IGG,IGA)	17.46		
PRELIEVO MICROBIOLOGICO	3.79		
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	4.78		
PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)	22.64		
VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	13.13		
VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	13.89		
VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	13.44		
MIOGLOBINA [S/U]	11.16		
VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	13.74		
MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	3.19		
PIASTRINE (CONTEGGIO) [(SG)]	1.82		
LITIO [P]	6.07		
LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5.85		
VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	11.36		
TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 E DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	17.01		
MICROALBUMINURIA	6.84		
VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	19.36		
GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)	13.67		
ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	18.83		
ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)	19.12		
OSTEOCALCINA (BGP)	34.16		
PARATORMONE (PTH) [S]	23.53		

ADORISIO EDMONDO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PIRUVATOCHINASI (PK) [(SG)ER]	11.54		
POTASSIO [S/U/DU]/[(SG)ER]	3.72		
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	13.74		
UREA [S/P/U/DU]	2.81		
VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	19.36		
IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	8.58		
PSA FREE	15.21		
NUMERO DI DIBUCAINA	5.16		
VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	19.82		
PROGESTERONE [S]	18.30		
URINE ESAME PARZIALE (ACETONE E GLUCOSIO QUANTITATIVO)	1.06		
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	3.65		
URINE CONTA DI ADDIS	5.69		
ANTICORPI ANTI-TRANSLUTAMINASI (TTG)(IGG,IGA)	16.76		
VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (TEST RAPIDO)	12.76		
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	13.74		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	19.36		
LIPASI [S]	4.70		
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	3.72		
INSULINA [S]	17.85		
INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	44.94		
IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	13.67		
HB - EMOGLOBINA GLICATA	15.57		
GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) .S/U	20.95		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG	19.36		
VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	17.08		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	19.36		
TIREOGLOBULINA (TG)	23.01		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG	19.36		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	19.36		
VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	92.62		
VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	113.88		
VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	19.36		
GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	9.72		
GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	13.67		
GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	2.88		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM	19.36		
URATO [S/U/DU]	2.81		
IMMUNOFISSAZIONE	43.66		
IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	11.54		
IGG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (CIASCUNA)	22.77		
IGE TOTALI	20.73		
IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (PER CIASCUN ALLERGENE)	17.01		
HB - EMOGLOBINE ANOMALE (HBS, HBD, HBH, ECC.)	21.11		
HB - EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)	5.85		
HB - EMOGLOBINA A2	14.13		
LIPOPROTEINA (A)	15.19		
FIBRINOGENO FUNZIONALE	3.87		
TESTOSTERONE LIBERO	23.23		
FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	11.01		
FATTORE REUMATOIDE	6.98		
TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	18.98		
ANTICORPI ANTI ORGANO	21.33		

ADORISIO EDMONDO

OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	41.00		
TRANSFERRINA (CAPACIT. FERROLEGANTE)	3.72		
TIROXINA LIBERA (FT4)	18.98		
TIREOTROPINA (TSH)	22.55		
TROPONINA I	24.06		
GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)	11.39		
SALMONELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WIDAL]	4.87		
T. CERVICALE MICOPLASMA	13.41		
TOXO AVIDITY	15.21		
IGF1	15.24		
AVIDITY CITOMEGALOVIRUS	15.21		
LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE)	5.47		
MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., FINO A 5 ANTIMICOTICI)	15.49		
MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	16.70		
MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	4.03		
ESAME DEL LIQUIDO SEMINALE COMPLETO	70.00		
PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (PREVIA CONCENTRAZ. O ARRICCHIM.)	5.23		
TAMPONE CERVICALE CHLAMYDIA	19.71		
TEST CONFERMA IGM ROSOLIA	15.21		
AC ANTICITRULLINA	15.24		
OMOCISTEINA .	15.21		
MICOPLASMA SPERMA	13.41		
CURVA DA CARICO FERRO	10.00		
CLEARANCE ACIDO URICO	5.16		
LIQUIDO PERITONEALE (COLTURA)	9.11		
TINE TEST (REAZIONE CUTANEA ALLA TUBERCOLINA)	5.09		
MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	16.48		
ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	12.22		
ANTICORPI ANTI OVAIO	10.94		
ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	12.67		
ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	22.02		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	27.25		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	26.58		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	24.14		
ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	19.67		
ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	9.11		
T. URETRALE MICOPLASMA	13.41		
ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	38.87		
ALLERGENI RICOMBINANTI	15.00		
ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	13.82		
HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	13.51		
RICERCA ANTIG.FECALE H.P.	25.00		
CLEARANCE UREA	5.16		
BITEST (DUO TEST)	50.00		
SHBG	15.21		
TAMPONE URETRALE CHLAMYDIA	19.71		
ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	14.20		
SPERMIOGRAMMA	50.00		
ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	9.11		
CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	17.01		
ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	27.11		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	4.94		
VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (AGGLUTINAZIONE PASSIVA)	9.26		

ADORISIO EDMONDO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	17.46		
CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	2.73		
ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	16.77		
ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	12.30		
ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	19.58		
LIQUIDO DA VERSAMENTO ES. COLTURALE	9.70		
VITAMINA D	23.92		
TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	13.74		
BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WRIGHT]	4.87		
RENINA [P]	30.52		
BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	3.57		
BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	2.73		
BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	13.00		
BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	13.00		
BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	17.92		
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	2.66		
ZINCO [S/U]	9.19		
RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	8.04		
STREPTOZYME A PAGANTI	5.16		
ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	10.94		
ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	13.89		
ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	12.14		
ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	9.79		
ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSURI] RICERCA MICROSCOPICA	4.48		
ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	21.04		
TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	3.72		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	8.50		
TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	3.79		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	9.72		
RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (TEST DI SIMMEL)	6.14		
REAZIONE DI WAALER ROSE	4.48		
PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	6.98		
ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG, IGA)	16.77		
ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]	13.67		
SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	9.72		
STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	7.13		
STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	8.50		
TRANSFERRINA [S]	7.59		
TEMPO DI TROMBINA (TT)	4.10		
ANTIBIOTICI	10.78		
ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	5.47		
TEOFILLINA	16.17		
TESTOSTERONE [P/U]	17.85		
FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	3.72		
FOSFATASI ALCALINA	3.72		
FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	18.98		
FOLATO [S/(SG)ER]	18.98		
FERRO [S]	3.72		
ALFA AMILASI [S/U]	3.65		
ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	27.11		
AMMONIO [P]	13.36		
GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	6.84		
APOLIPOPROTEINA ALTRA	8.73		

ADORISIO EDMONDO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
APOLIPOPROTEINA B	8.73		
APTOGLOBINA	6.84		
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	3.65		
FERRITINA [P/(SG)ER]	21.26		
FENITOINA	15.95		
FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI, PROD. DI DIGESTIONE, PARASSITI)	7.22		
ETANOLO	8.50		
ESTRONE (E1)	19.12		
ESTRIOLO NON CONIUGATO	21.26		
ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	7.67		
ACIDO VALPROICO	13.67		
TRIGLICERIDI	5.23		
SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.72		
CRIOGLOBULINE RICERCA	2.59		
COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)	9.72		
AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS DIRETTO]	10.10		
ANTITROMBINA III FUNZIONALE	4.10		
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	20.73		
17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	15.64		
17 CHETOSTEROIDI [DU]	15.71		
CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	17.15		
EOSINOFILI (CONTEGGIO)[ALB]	3.65		
ACIDO LATTICO	7.82		
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	3.12		
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	3.65		
ALBUMINA [S/U/DU]	3.79		
ALDOLASI [S]	3.79		
ALDOSTERONE [S/U]	21.49		
EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	6.84		
ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	9.26		
ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	22.02		
ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	10.48		
ALFA 2 MACROGLOBULINA	6.14		
FARMACI DIGITALICI	16.32		
D-DIMERO (EIA)	12.52		
BENZODIAZEPINE	12.98		
CICLOSPORINA	23.92		
CERULOPLASMINA	8.35		
PROLATTINA (PRL) [S]	18.98		
CALCITONINA	22.77		
CALCIO TOTALE [S/U/DU]	3.72		
FECI SANGUE OCCULTO	5.69		
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	4.03		
COBALAMINA (VIT. B12) [S]	21.26		
BARBITURICI	19.67		
RAME [S/U]	7.29		
PROTEINE [S/U/DU/LA]	2.73		
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	11.01		
DROGHE D'ABUSO	8.81		
BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	20.58		
C PEPTIDE	21.14		
CORTISOLO [S/U]	19.12		
DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	19.21		

ADORISIO EDMONDO

OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	18.07		
CREATININA CLEARANCE	4.41		
CREATININA [S/U/DU/LA]	3.12		
CARBAMAZEPINA	19.67		
CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	5.47		
CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (RICERCA QUALITATIVA)	7.82		
CREATINCHINASI (CPK O CK)	3.72		
COLORURO [S/U/DU]	3.50		
CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	27.33		
COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	3.26		
COLESTEROLO TOTALE	3.19		
COLESTEROLO LDL	0.98		
COLESTEROLO HDL	4.56		
CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	18.52		

AGATINO VINCENZA

POL. RUVO DI PUGLIA - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	15.00		
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	25.00		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	5.00		
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	3.00		
RATIO (PSA FREE/PSA TOTALE)	3.00		
ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	15.00		
ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	7.00		
ALFA AMILASI [S/U]	4.00		
AMMONIO [P]	10.00		
ALBUMINA [S/U/DU]	3.00		
VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	15.00		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	7.00		
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	3.00		
PSA FREE	15.00		
VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	17.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG	15.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM	15.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	15.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	15.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG	15.00		
CALCIO IONIZZATO	6.00		
VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	16.00		
VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	15.00		
VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	25.00		
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	5.00		
PSA FREE	15.00		
H. PYLORI NELLE FECI	60.00		
OMOCISTEINA .	20.00		
P.S.A. LIBERO	15.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	15.00		
FATTORE REUMATOIDE	5.00		
PROLATTINA (PRL) [S]	13.00		
ANTITROMBINA III FUNZIONALE	8.00		
COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)	8.00		
GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)	10.00		
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	25.00		

AGATINO VINCENZA	POL. RUVO DI PUGLIA - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	10.00		
PROTEINE [S/U/DU/LA]	3.00		
CRIOGLOBULINE RICERCA	3.00		
TESTOSTERONE [P/U]	15.00		
EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	5.00		
ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	20.00		
FIBRINOGENO FUNZIONALE	5.00		
GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)	10.00		
HB - EMOGLOBINA A2	15.00		
IGE TOTALI	12.00		
IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	7.00		
PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	6.00		
REAZIONE DI WAALER ROSE	5.00		
TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	5.00		
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	8.00		
D-DIMERO (EIA)	9.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	10.00		
TRANSFERRINA [S]	7.00		
TRANSFERRINA (CAPACIT. FERROLEGANTE)	9.00		
TIROXINA LIBERA (FT4)	15.00		
TIREOTROPINA (TSH)	15.00		
TRIGLICERIDI	4.00		
TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	15.00		
URATO [S/U/DU]	3.00		
UREA [S/P/U/DU]	3.00		
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5.00		
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	15.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) .S/U	15.00		
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	3.00		
GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	3.00		
VITAMINA D	20.00		
ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	15.00		
ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	15.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	16.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	15.00		
TIREOGLOBULINA (TG)	15.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	15.00		
ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	15.00		
HB - EMOGLOBINA GLICATA	12.00		
COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	3.00		
PROGESTERONE [S]	15.00		
SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	15.00		
TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	5.00		
LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	13.00		
TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	25.00		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	7.00		
DROGHE D'ABUSO	7.00		
CREATININA CLEARANCE	8.00		
CREATININA [S/U/DU/LA]	3.00		
FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI, PROD. DI DIGESTIONE, PARASSITI)	8.00		
CREATINCHINASI (CPK O CK)	3.00		
ESTRADIOLO (E2) [S/U]	15.00		

AGATINO VINCENZA	POL. RUVO DI PUGLIA - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
COLESTEROLO TOTALE	4.00		
COLESTEROLO LDL	2.00		
COLESTEROLO HDL	4.00		
COBALAMINA (VIT. B12) [S]	15.00		
CLORURO [S/U/DU]	3.00		
CALCITONINA	18.00		
CALCIO TOTALE [S/U/DU]	3.00		
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	3.00		
BILIRUBINA TOTALE	3.00		
CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	6.00		
ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA	5.00		
POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	10.00		
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	3.00		
FOSFORO	3.00		
FOSFATASI ALCALINA	3.00		
STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	5.00		
BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	10.00		
MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	10.00		
HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	15.00		
LIPASI [S]	4.00		
MICROALBUMINURIA	5.00		
LITIO [P]	5.00		
MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	15.00		
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	3.00		
FECI SANGUE OCCULTO	5.00		
FERRITINA [P/(SG)ER]	10.00		
FERRO [S]	3.00		
FOLATO [S/(SG)ER]	15.00		
FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	13.00		
PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (COL. TRICROMICA)	5.00		

AGOSTINELLI DANIELE	OSP. BITONTO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA GINECOLOGICA	106.09		

AGOSTINI PIERFRANCESCO	OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	8.00		
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	3.00		
LIPASI [S]	3.00		
LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	80.00		
LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	15.00		
MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
MICROALBUMINURIA	5.00		
MIOGLOBINA [S/U]	8.00		
OSTEOCALCINA (BGP)	20.00		
PARATORMONE (PTH) [S]	16.00		
POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
PROLATTINA (PRL) [S]	15.00		
TESTOSTERONE [P/U]	15.00		
COLESTEROLO HDL	3.00		

AGOSTINI PIERFRANCESCO

OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	15.00		
TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	40.00		
IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	15.00		
TRANSFERRINA [S]	5.00		
TRANSFERRINA (CAPACIT. FERROLEGANTE)	5.00		
TIREOTROPINA (TSH)	15.00		
TIREOGLOBULINA (TG)	15.00		
PROTEINE [S/U/DU/LA]	3.00		
RENINA [P]	15.00		
SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
PROGESTERONE [S]	15.00		
CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	6.00		
INSULINA [S]	12.00		
ESTRADIOLO (E2) [S/U]	15.00		
ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	19.00		
DROGHE D'ABUSO	9.00		
DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	15.00		
DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	15.00		
FARMACI DIGITALICI	11.00		
CREATININA [S/U/DU/LA]	3.00		
FECI SANGUE OCCULTO	8.00		
CREATINCHINASI (CPK O CK)	3.00		
CORTISOLO [S/U]	13.00		
CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	19.00		
COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	3.00		
COLESTEROLO TOTALE	3.00		
COLESTEROLO LDL	3.00		
CREATININA CLEARANCE	10.00		
FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	15.00		
URATO [S/U/DU]	3.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA MOLECOLA INTERA)	15.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) .S/U	15.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	7.00		
GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	3.00		
GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	10.00		
ESTRIOLO (E3) [S/U]	15.00		
FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	3.00		
INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	30.00		
FOSFATASI ALCALINA	3.00		
FOSFATASI ACIDA	3.00		
FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	15.00		
FOLATO [S/(SG)ER]	13.00		
FERRO [S]	3.00		
FERRITINA [P/(SG)ER]	15.00		
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	3.00		
SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	7.00		
VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	30.00		
VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	15.00		
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	30.00		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	5.00		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	5.00		
TRIGLICERIDI	4.00		
STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	5.00		

AGOSTINI PIERFRANCESCO

OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	5.00		
MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	20.00		
LEGIONELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)		10.00	50.00
CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	20.00		
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	5.00		
TROPONINA I	17.00		
TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	5.00		
TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	30.00		
TOXO AVIDITY	15.00		
RATIO (PSA FREE/PSA TOTALE)	15.00		
CALPROPECTINA	50.00		
CMV AVIDTY	15.00		
B - HCG	15.00		
BITEST (DUO TEST)	50.00		
DESOSSIPIRIDOLINA	20.00		
VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	30.00		
ALLERGENI RICOMBINANTI	16.00		
PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)	70.00		
PSA FREE.	15.00		
IGF1	50.00		
OMOCISTEINA .	30.00		
ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI (TTG)(IGG,IGA)	30.00		
ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO IGA (EMA)(IGG,IGA)	30.00		
IMMUNOFISSAZIONE	30.00		
SHBG	20.00		
ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		5.00	50.00
TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	5.00		
ANTICORPI ANTI ORGANO		5.00	50.00
ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		5.00	50.00
ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)		5.00	50.00
ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)		5.00	50.00
ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)		5.00	50.00
ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	15.00		
ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG, IGA)	30.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	20.00		
ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)		5.00	50.00
ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)		5.00	50.00
ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG, IGA, IGM)		5.00	50.00
VITAMINA D	20.00		
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5.00		
UREA [S/P/U/DU]	3.00		
ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (ABTPO)	15.00		
D-DIMERO (TEST AL LATICE)	15.00		
TIROXINA LIBERA (FT4)	15.00		
IGE TOTALI	14.00		
IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	12.00		
IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (PER CIASCUN ALLERGENE)	12.00		
HB - EMOGLOBINA A2	15.00		
FIBRINOGENO FUNZIONALE	5.00		
ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	25.00		
EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	5.00		
PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	7.00		
ANTITROMBINA III FUNZIONALE	8.00		

AGOSTINI PIERFRANCESCO	OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	15.00		
ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	19.00		
ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	15.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	20.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	20.00		
FATTORE REUMATOIDE	5.00		
ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	6.00		
CALCIO TOTALE [S/U/DU]	3.00		
C PEPTIDE: DOSAGGI SERIATI DOPO TEST DI STIMOLO (5)	50.00		
C PEPTIDE	15.00		
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	3.00		
BILIRUBINA TOTALE	3.00		
BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	15.00		
BARBITURICI	9.00		
APTOGLOBINA	6.00		
CALCITONINA	15.00		
AMMONIO [P]	9.00		
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	3.00		
ALFA AMILASI [S/U]	3.00		
ALFA 2 MACROGLOBULINA	6.00		
ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	6.00		
ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	15.00		
ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	6.00		
ALDOSTERONE [S/U]	15.00		
ALBUMINA [S/U/DU]	3.00		
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	3.00		
ACIDO VALPROICO	10.00		
APOLIPOPROTEINA ALTRA	6.00		
CARBAMAZEPINA	14.00		
CLORURO [S/U/DU]	3.00		
APOLIPOPROTEINA B	6.00		
COBALAMINA (VIT. B12) [S]	15.00		

ALBANESE MARILENA	SERT - RUVO DI PUGLIA - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	70.00		
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	100.00		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	100.00		
VISITA DOMICILIARE	150.00		
CERTIFICAZIONE NO IVA	80.00		
VISITA PSICHIATRICA URGENTE	80.00		

ALBANI SILVANA	OSP. BARI "DI VENERE" - MEDICINA LEGALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RELAZIONE MEDICO LEGALE		500.00	2500.00

ALTAMURA CARLO MARIA	OSP. BARI "DI VENERE" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	120.00		
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	120.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	20.00		
VISITA - CARDIOLOGIA	80.00		

ALTOMARE MAURO		OSP. MOLFETTA - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	160.00			
VISITA - UROLOGIA	98.00			
CONTROLLO - UROLOGIA	60.00			

AMATI ENRICO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - GASTROENTEROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CERTIFICAZIONI	100.00			
MANOMETRIA ANO-RETTALE	150.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	120.00			
VISITA - GASTROENTEROLOGIA	120.00			
VISITA DOMICILIARE	200.00			
MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE	150.00			

AMATO NICOLETTA		OSP. BARI "DI VENERE" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	100.00			

AMENDUNI ANTONIETTA		SERT - RUVO DI PUGLIA - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - PSICOLOGIA	80.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	80.00			
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	80.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00			

AMODIO VITO ANTONIO		SERT - CONVERSANO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - ARTT. 186 E 187 L. 120/2010	80.00			
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - DGR 1101 E 1102/2010	80.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	100.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	60.00			
CONTROLLO - PSICHIATRIA	85.00			

AMORUSO DOMENICO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
AGOPUNTURA PER ANESTESIA	80.00			
MESOTERAPIA	40.00			
VISITA - ANESTESIOLOGIA	100.00			
ANESTESIA GENERALE MEDIA		100.00	1000.00	
VISITA - ALGOLOGIA - TERAPIA DEL DOLORE	100.00			
VISITA DOMICILIARE	150.00			
INFILTRAZIONE PUNTI TRIGGER	40.00			
BLOCCO PERINERVOSO ANTALGICO	150.00			
CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	60.00			

AMORUSO FRANCESCA		OSP. MOLFETTA - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	25.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	50.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	70.00			
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	75.00			
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	70.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	60.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	70.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00			

<u>AMORUSO FRANCESCA</u>	OSP. MOLFETTA - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	75.00		

<u>ANACLERIO DOMENICO</u>	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE	100.00		
PERIZIA M.L. COMPLESSA		120.00	600.00
VISITA NEUROLOGICA	70.00		
CONTROLLO - NEUROLOGIA	50.00		

<u>ANACLERIO ROBERTO</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ASSISTENZA ALLE CONTRASTOGRAFICHE	80.00		
PROGRAMMAZIONE NUTRIZIONALE PARENTERALE E ENTERALE	210.00		
CONTROLLO CATETERE PERIDURALE CON RIFORMIMENTO	80.00		
INFILTRAZIONE PUNTI TRIGGER	40.00		
ACCESSI VENOSI CENTRALI PERMANENTI	500.00		
ASSISTENZA DOMICILIARE 1 ^A ORA	310.00		
ASSISTENZA DOMICILIARE SUCCESSIVA 1 ^A ORA	155.00		
BLOCCO ANESTETICO N. PERIFERICO	130.00		
VISITA - ANESTESIOLOGIA	80.00		
POSIZIONAMENTO E SOSTI. DI IMPULSI	415.00		
INFILTRAZIONI PERIARTICOLARI	55.00		
SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE CONTINUA	465.00		
SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE SINGOLA	310.00		
TRASPORTO PAZIENTE CRITICO PER ORA	130.00		
CONSULTO MEDICO	200.00		
CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	80.00		
VISITA DOMICILIARE	155.00		
INFILTRAZIONI INTRAARTICOLARI	80.00		
POSIZIONAMENTO ELETTROCATETERE STIMOL. MIDOLLARE	775.00		
ACCESSI VENOSI CENTRALI	155.00		

<u>ANELLI FRANCESCO</u>	DIS. CSM-5 SANTERAMO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	80.00		
CONTROLLO - PSICHIATRIA	60.00		
PSICOTERAPIA FAMILIARE	120.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		

<u>ANGELASTRI FRANCESCO</u>	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - DOMICILIARE	80.00		
VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	100.00		
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	84.00		
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	120.00		
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	40.00		
RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	120.00		
RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	100.00		
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	120.00		
CATETERISMO VESCICALE	50.00		
ASPORTAZIONE RADICALE LESIONI CUTE - DOMICILIARE	120.00		
INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	120.00		
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	72.00		

<u>ANNICCHIARICO VINCENZO</u>	D.S.M. - DIREZIONE - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE	200.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		
C.T.U.		10.00	1000.00
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	150.00		
SPESE		1.00	1000.00
COLLOQUIO PSICHIATRICO	80.00		
C.T.P.		10.00	1000.00
CERTIFICATO DI VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA - AI FINI MEDICO LEGALI - PRIMA VISITA CON ESAME PSICHICO, COLLOQUIO PSICHIATRICO, VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA	98.36		
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	80.00		
STESURA RELAZIONE SCRITTA	200.00		
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	100.00		

<u>ANTONCECCHI ETTORE - SPEC. AMB.</u>	POL. MODUGNO - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	80.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	80.00		
VISITA - CARDIOLOGIA	60.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	20.00		

<u>AQUILINO ANGELA ROSARIA MARIA</u>	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	59.00		
RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	30.00		
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	55.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	35.00		
RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	30.00		
CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	67.00		
RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	30.00		
CLISMA OPACO SEMPLICE	115.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	30.00		
RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	30.00		
RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	59.00		
RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	59.00		
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	30.00		
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	30.00		
CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	115.00		
RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	30.00		
RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	30.00		
RX - ADDOME	30.00		
CISTOGRAFIA	60.00		
RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	30.00		
RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	50.00		
RX - CRANIO E SENI PARANASALI	30.00		
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	54.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	30.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	30.00		

<u>ARDITO ALFREDO</u>	POL. CORATO - ENDOCRINOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - DIABETOLOGIA	50.00		
VISITA - DIABETOLOGIA	80.00		
CERTIFICAZIONE NO IVA	80.00		
VISITA DOMICILIARE	100.00		

ARDITO ALFREDO	POL. CORATO - ENDOCRINOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - ENDOCRINOLOGIA	50.00		
VISITA - ENDOCRINOLOGIA	80.00		

ARESTA TERESA	OSP. CORATO "UMBERTO I" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ANESTESIOLOGIA	300.00		
VISITA DOMICILIARE	300.00		

AREZZO CESARE	OSP. BARI "SAN PAOLO" - PNEUMO3 DR. PICCA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
POLISONNOGRAFIA	0.01		
SPIROMETRIA SEMPLICE	20.00		
EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	20.00		
MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	20.00		
SCREENING ALLERGICOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	20.00		
VISITA - PNEUMOLOGIA	80.00		
VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	140.00		
SATURIMETRIA NOTTURNA	20.00		
POLISONNOGRAMMA	140.00		

AVELLIS DOMENICO	OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANATOMIA PATOLOGICA AZIENDALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ESAME CITOLOGICO SECREZIONE CAPEZZOLO	30.00		
ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	50.00		
BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	50.00		
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	20.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (SHAVE O PUNCH)	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA	50.00		
ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	30.00		
ESAME ISTOLOGICO POLIPO CANALE CERVICALE	30.00		
ESAME ISTOLOGICO APPARATO DIGERENTE (SEDE MULTIPLA)	50.00		
ESAME ISTOLOGICO APPARATO DIGERENTE (SEDE UNICA)	30.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)	30.00		
ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	30.00		
CONSULENZA SU PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE	160.00		
ESAME ISTOLOGICO PORTIO	30.00		
ESAME ISTOLOGICO MUCOSA ORALE	30.00		

AZZARONE ALESSANDRO ANTONIO	OSP. BARI "SAN PAOLO" - GASTROENTEROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
SOSTITUZIONE PEG DOMICILIARE	250.00		
COLONSCOPIA CON POLIPECTOMIA	250.00		
CONTROLLO - GASTROENTEROLOGIA	70.00		
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	100.00		
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	100.00		
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	200.00		
SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	100.00		
VISITA - GASTROENTEROLOGIA	100.00		
C.T.U.		20.00	2000.00
SOSTITUZIONE PEG AZIENDALE	150.00		
VISITA DOMICILIARE	150.00		

BAFFARI FRANCESCO ANDREA	OSP. RUTIGLIANO "MONTE DEI P." - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.

<u>BAFFARI FRANCESCO ANDREA</u>		OSP. RUTIGLIANO "MONTE DEI P." - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - MEDICINA INTERNA	70.00			

<u>BALACCO GAETANO</u>		OSP. MOLFETTA - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
UROFLUSSOMETRIA	40.00			
CONTROLLO - DOMICILIARE	98.00			
VISITA - UROLOGIA	78.19			
VISITA DOMICILIARE	148.00			
CONTROLLO - UROLOGIA	60.00			

<u>BALDASSARRE FRANCESCO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
MAMMOGRAFIA BILATERALE	100.00			
VISITA - SENOLOGIA	150.00			
CONTROLLO - SENOLOGIA	100.00			

<u>BALDUCCI FRANCESCA</u>		OSP. TERLIZZI "M. SARCONE" - OCULISTICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ESAME DEL FUNDUS OCULI	60.00			
TONOMETRIA	25.00			
ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	80.00			

<u>BALENA VINCENZO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - PROCTOLOGIA	150.00			
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	150.00			
VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	250.00			

<u>BARBA GIANLUCA</u>		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	100.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	50.00			
ECOGRAFIA CARDIACA	70.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	20.00			

<u>BARILE GIUSEPPE</u>		OSP. TERLIZZI "M. SARCONE" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	100.00		9990.00	
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	130.00		9990.00	

<u>BARLETTA ARNALDO</u>		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	100.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA - ECG DOMICILIARE	100.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	50.00			
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	100.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	50.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	100.00			
CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	50.00			

<u>BARONE MICHELE</u>		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - MEDICINA INTERNA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - GERIATRIA	50.00			

BARONE MICHELE		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - MEDICINA INTERNA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	50.00			
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	60.00			
VISITA - DIABETOLOGIA	60.00			
VISITA - GERIATRIA	70.00			
VISITA DOMICILIARE - GERIATRIA	75.00			
CERTIFICAZIONE E/O RELAZIONE	100.00			

BARONE NICOLA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - MEDICINA INTERNA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - MEDICINA INTERNA	100.00			

BARRETTARA BARBARA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - CHIRURGIA TORACICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
TORACENTESI	250.00			
BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	350.00			
VISITA DOMICILIARE	200.00			
ASSISTENZA OSPEDALIERA CONTINUATIVA COMPRENSIVE DI PROCEDURE CHIRURGICHE		100.00	10000.00	
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	180.00			
VISITA - CHIRURGIA - TORACICA	150.00			

BASILE VINCENZO		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECO - RENALE	50.00			
ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	50.00			
ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	50.00			
ECOGRAFIA POLMONARE	40.00			
CONTROLLO - PEDIATRIA	35.00			
VISITA DOMICILIARE	60.00			
VISITA - PEDIATRIA	50.00			
CONTROLLO - PEDIATRIA	30.00			
VISITA - PEDIATRIA	50.00			
VISITA - NEONATOLOGIA	40.00			
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	40.00			
ECOGRAFIA POLMONARE	40.00			
VISITA - NEONATOLOGIA	40.00			
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	40.00			
ECO - RENALE	50.00			

BELLINI VITO		POL. BARI-CASA SALUTE - OTORINO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	50.00			
IMPEDENZOMETRIA	50.00			
POLIPECTOMIE	1000.00			
IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	50.00			
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA INCISIONE	70.00			
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE	70.00			
LARINGOSCOPIA INDIRECTA	60.00			
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	50.00			
MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE	50.00			
ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	40.00			
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	100.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	500.00			
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	100.00			
TONSILLECTOMIA	1400.00			

BELLINI VITO		POL. BARI-CASA SALUTE - OTORINO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	60.00			
TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	100.00			
MEDICAZIONE PROFONDA	70.00			

BELLINO RAFFAELLO MARIA		DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA - S.P.E.S.A.L.		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	150.00			
C.T.U.		10.00	1000.00	
C.T.P.		10.00	1000.00	
CONSULENZA MEDICA ALPI	50.00			
SPESE		1.00	1000.00	
A		1.00	1000.00	
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	30.00			

BELLO ANTONIA		NPIA - BARI - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	125.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	150.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	120.00			
VISITA DOMICILIARE	180.00			
COLLOQUIO PSICHIATRICO	80.00			
PSICOTERAPIA DI COPPIA	120.00			
VISITA - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	150.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	100.00			

BELLOFIORE GIOVANNI		OSP. BARI "SAN PAOLO" - OSTETRICIA GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ISTEROSCOPIA	250.00			
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	160.00			
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	150.00			
COLPOSCOPIA	100.00			
ISTEROSALPINGOGRAFIA	250.00			
ECOGRAFIA OSTETRICA	100.00			
BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O PIU' SEDI	180.00			
ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	150.00			
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	25.00			
ASSISTENZA AL PARTO SPONTANEO	700.00			
POLIPECTOMIE	100.00			
TAGLIO CESAREO	700.00			
MONITORAGGIO OVULAZIONE	160.00			
CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	100.00			
VISITA GINECOLOGICA	120.00			

BERARDI BARTOLOMEO		OSP. BARI "DI VENERE" - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CATERISMO VESCICALE	80.00			
MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE	50.00			
CONTROLLO - UROLOGIA	80.00			
CONTROLLO - DOMICILIARE	80.00			
VISITA DOMICILIARE - UROLOGIA	200.00			
VISITA - UROLOGIA	130.00			

BERLOCO MICHELE		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOG		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	

<u>BERLOCO MICHELE</u>	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOG		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - DOMICILIARE	60.00		
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	50.00		
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	40.00		
VISITA DOMICILIARE	75.00		
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	70.00		
CERTIFICAZIONI	100.00		
INIEZIONE DI SOSTENZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO DOMICILIARE	40.00		
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	30.00		

<u>BIANCHI ANTONIO</u>	POL. MONOPOLI - MEDICINA LEGALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA MEDICO LEGALE		20.00	500.00
CONSULENZA MEDICO LEGALE		20.00	1000.00
RELAZIONE MEDICO LEGALE		20.00	500.00
C.T.U.		100.00	2000.00
VISITA MEDICO COMPETENTE		20.00	1000.00

<u>BITRITTO PIETRO</u>	OSP. RUTIGLIANO "MONTE DEI P." - FISIOKINESITERAPIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE - MEDICINA FISICA	150.00		
VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	70.00		

<u>BLATTMANN D'AMELJ ANTONIO</u>	CSM-6 S.PAO/STANIC/VIL.LA - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
C.T.U.		100.00	1000.00
C.T.P.	450.00		
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	50.00		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	100.00		
VISITA DOMICILIARE	150.00		
SEDUTA DI PSICOTERAPIA DI SOSTEGNO	40.00		
SPESE		1.00	1000.00
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	90.00		
COLLOQUIO PSICHIATRICO	80.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE	200.00		
PSICOTERAPIA FAMILIARE	90.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		

<u>BOCCIA GUSTAVO</u>	POL. BARI-CTO - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PERIZIA MEDICO LEGALE DI PARTE DI SEMPLICE	200.00		
ARTROCENTESI	30.00		
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	10.00		
RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	30.00		
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00		
INFILTRAZIONE FARMACOLOGICA A SCOPO ANTALGICO	25.00		
RIMOZIONE PUNTI SUTURA	15.00		
CERTIFICAZIONI	100.00		
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	60.00		
PERIZIA M.L. COMPLESSA		100.00	1000.00
SPESE		1.00	500.00

<u>BONAMASSA ANNAMARIA</u>	OSP. TERLIZZI "M. SARCONI" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ANESTESIOLOGIA	200.00		

BONAMASSA ANNAMARIA		OSP. TERLIZZI "M. SARCONE" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	100.00			
VISITA DOMICILIARE	250.00			

BONFANTINO MASSIMO VINCENZO		OSP. BARI "DI VENERE" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	100.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	100.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	50.00			
ECOGRAFIA CARDIACA	100.00			
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	100.00			
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	100.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	70.00			
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	200.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	100.00			

BONVINO ORAZIO		CENTRO TISIOPN. - MOLFETTA - PNEUMOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	50.00			
VISITA - PNEUMOLOGIA	60.00			
SPIROMETRIA SEMPLICE	50.00			
MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	20.00			
POLISONNOGRAMMA	100.00			
IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	20.00			
SPIROMETRIA SEMPLICE	50.00			
TEST DEL CAMMINO	40.00			
POLISONNOGRAMMA	100.00			
VISITA DOMICILIARE	70.00			
VISITA - PNEUMOLOGIA	60.00			
TEST DEL CAMMINO	40.00			
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	50.00			
VISITA DOMICILIARE	70.00			
MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	20.00			

BORDINONE PASQUALE		OSP. TERLIZZI "M. SARCONE" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ANESTESIA GENERALE MEDIA		550.00	950.00	
VISITA DOMICILIARE	250.00			
VISITA - ANESTESIOLOGIA	200.00			
CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	100.00			

BOTTICELLA MARIA ANTONIETT		OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANATOMIA PATOLOGICA AZIENDALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ESAME AUTOPTICO	1000.00			
IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	60.00			
IIC,IIS,RO (1 DETERMINAZIONE)	50.00			
ESAME ISTOLOGICO INTRAOPERATORIO	150.00			
ESAME ISTOLOGICO PEZZO OPERATO COMPLESSO	250.00			
ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	25.00			
ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	70.00			
ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	20.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSIONALE	50.00			
IIC,IIS,RO (DETERMIN. SUCCES.)	25.00			
INFLUORESCENZA DIRETTA	60.00			

<u>BOTTICELLA MARIA ANTONIETT</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANATOMIA PATOLOGICA AZIENDALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	70.00			
BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE	150.00			
RICERCA HPV	60.00			
ESAME ISTOLOGICO PEZZI OPERATORI MULTIPLI	150.00			
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	20.00			
ES.CIT.ESPETTORATO 3 CAMPIONI	70.00			
ESAME ISTOLOGICO AGOBIOPSIA SEDI MULTIPLE	100.00			
ESAME ISTOLOGICO NON SPECIFICATO (SINGOLO)	25.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)	50.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	100.00			
ES.ESCISSIONALE PEZZO OPERATORIO SEMPLICE	50.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: BIOPSIA OSTEO MIDOLLARE	150.00			
ES.CITOLOG. STRATO SOTTILE	25.00			

<u>BRAMANTE ANTONIO</u>		CSM-10 TRIGGIANO/CELLAMARE - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	65.00			
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	90.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	120.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	80.00			
CONSULENZA MEDICA ALPI	100.00			
PSICOTERAPIA DI COPPIA	80.00			
VISITA DOMICILIARE	120.00			
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	40.00			

<u>BRESCIA FILOMENA - MOLA</u>		POL. MOLA DI BARI - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - CARDIOLOGIA	80.00			
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	150.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	60.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	80.00			

<u>BRINA LUIGI</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
INTERVENTO CHIRURGICO		500.00	5000.00	
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	120.00			
C.T.U.		350.00	2000.00	
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		150.00	500.00	
INTERVENTO PRIMO IMPIANTO ARTROPROTESI ANCA	3000.00			
INTERVENTO REVISIONE ARTROPROTESI ANCA E GINOCCHIO	4000.00			
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA		200.00	500.00	
INFILTRAZIONI INTRAARTICOLARI	120.00			

<u>BRINDICCI PAOLINO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00			
MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	70.00			
ECOGRAFIA CARDIACA	70.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	50.00			

<u>BRUNETTI SARA</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	100.00			

<u>BRUNI ANDREA</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE	150.00			
CERTIFICAZIONI	150.00			
VISITA - GERIATRIA	100.00			
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	50.00			

<u>BUONADONNA ANTONIA LUCIA</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - LABORATORIO DI GENETICA MEDICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RAPID FISH SU AMNIOCITI NON COLTIVATI 1 SONDA	282.00			
IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	282.00			
CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	167.00			
CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	282.00			

<u>BUONSANTE ANGELA</u>		OSP. CONVERSANO "F. JAIA" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	50.00			
RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	50.00			
FASCIATURA SEMPLICE	100.00			
BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	100.00			
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00			
CERTIFICAZIONI	100.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE		170.00	350.00	
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	80.00			
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	150.00			
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	50.00			

<u>BUQUICCHIO FRANCESCO</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOSTRESS AL LETTOERGOMETRO	150.00			
VISITA CARDIOLOGICA + ECG	80.00			
ECOCARDIOGRAMMA BIDIMENSIONALE	100.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	100.00			

<u>BUZZERIO ROSA SUSANNA</u>		DIS. CSM-1 GIOVINAZZO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	70.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	70.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	70.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	70.00			
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	40.00			
PERIZIA M.L. COMPLESSA	200.00			400.00
VISITA DOMICILIARE	200.00			

<u>CACUDI NICOLA</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RELAZIONE SANITARIA SPECIALISTICA FASCIA 1	120.00			
RELAZIONE SANITARIA SPECIALISTICA FASCIA 3	500.00			
RELAZIONE SANITARIA		100.00	500.00	
VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	100.00			
ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	100.00			
ELETTROENCEFALOGRAMMA	150.00			
VISITA NEUROLOGICA	100.00			
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	150.00			
RELAZIONE SANITARIA SPECIALISTICA FASCIA 2	250.00			

CAFAGNA MARIA	POL. BARI-JAPIGIA - OCULISTICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	50.00		
TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	20.00		
ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	50.00		
CONTROLLO - OCULISTICA	30.00		
CONTROLLO - OCULISTICA	30.00		
TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	20.00		

CAFARO FRANCESCO PAOLO	OSP. BARI "DI VENERE" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	50.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE		50.00	1000.00
INFILTRAZIONE FARMACOLOGICA A SCOPO ANTALGICO	30.00		
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00		

CAGNAZZO ANNA MARIA	OSP. CONVERSANO "F. JAIA" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - REUMATOLOGIA	80.00		
CONTROLLO - REUMATOLOGIA	60.00		
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	30.00		

CAIAFFA VINCENZO	OSP. BARI "DI VENERE" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ARTROPROTESI ANCA E GINOCCHIO	6000.00		
LIBERAZIONE DELL'ULNARE AL GOMITO	4500.00		
LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE	4500.00		
ARTROCENTESI	150.00		
ARTROSCOPIA CON MENISCECTOMIA	4500.00		
CERTIFICAZIONI	1000.00		
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	150.00		
MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE	80.00		
ALTRO BENDAGGIO	150.00		
INFILTRAZIONE INTRAARTICOLARE	80.00		

CALABRESE VITO MICHELE	POL. BITONTO - CHIRURGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	80.00		

CALDAROLA PASQUALE	OSP. BARI "SAN PAOLO" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - CARDIOLOGIA	90.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00		
ECOGRAFIA CARDIACA	100.00		
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100.00		
VISITA CARDIOLOGICA + ECG	120.00		
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	70.00		
CONTROLLO CARDIOLOGICO + ECG	100.00		

CALLEA ANDREA	OSP. BARI "DI VENERE" - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	200.00		
UROFLUSSOMETRIA	70.00		
ESAME URODINAMICO INVASIVO	250.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	100.00		
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	100.00		

<u>CALLEA ANDREA</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - UROLOGIA	130.00		
ECO - VESCICA	70.00		
ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	100.00		
BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	800.00		
ECO - ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	150.00		
ORCHIECTOMIA	3500.00		
ERNIOPLASTICA		3000.00	5000.00
POSIZIONAMENTO PROTESI TEST.	3500.00		
LITOTRISSIA RENALE PERCUTANEA	6000.00		
HIFU	3000.00		
LINFADENECTOMIA RETROPERITONEALE	12000.00		
URETROTOMIA	3000.00		
CISTOSCOPIA.	2000.00		
URETROSCOPIA OPERATIVA LASER	6000.00		
URETROSCOPIA DIAGNOSTICA	3000.00		
TURBT		4000.00	5000.00
TURP	6000.00		
PROSTATECTOMIA RADICALE	9000.00		
EMINEFRECTOMIA	9000.00		
CISTECTOMIA	9000.00		
NEOVESCICA	3000.00		
BRICKER	1500.00		
POSIZIONAMENTO PROTESI PENE	5500.00		
NEFRECTOMIA RADICALE	8000.00		
PLICATURA	5000.00		
NEFRECTOMIA SEMPLICE	7000.00		
ADENOMECTOMIA	6000.00		
VARICOCELE	3500.00		
IDROCELE	3000.00		
CIRCONCISIONE.	2000.00		

<u>CALO' ANTONIO SALVATORE</u>	RIAB. BARI - JAPIGIA - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PERIZIA MEDICO LEGALE DI PARTE DI MEDIA COMPLESSITA'	200.00		
CONTROLLO - NEUROLOGIA	80.00		
C.T.P.		10.00	1000.00
SPESE		1.00	1000.00
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	150.00		
C.T.U.		10.00	1000.00
VISITA NEUROLOGICA	100.00		
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	150.00		

<u>CALO' DARIO ANTONIO</u>	POL. TRIGGIANO - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
INFILTRAZIONE FARMACOLOGICA A SCOPO ANTALGICO	50.00		
SPESE		10.00	300.00
RELAZIONE MEDICO LEGALE		70.00	1000.00
C.T.U.		10.00	1000.00
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00		

<u>CALO' GABRIELI GUSTAVO</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - MEDICINA NUCLEARE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	100.00		

<u>CALO' GABRIELI GUSTAVO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - MEDICINA NUCLEARE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA GENERALE	120.00			
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	130.00			
ECOCOLORDOPPLER DELLE ARTERIE RENALI	150.00			
ECOCOLORDOPPLER TIROIDE	100.00			
VISITA DOMICILIARE	250.00			
RICERCA LINFONODO SENTINELLA IN SALA OPERATORIA	500.00			
SPECT CEREBRALE RECETTORIALE	450.00			
LINFOSCINTIGRAFIA RICERCA LINFONODO SENTINELLA	250.00			
SCINTIGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	150.00			
SPECT INNERVAZIONE MIOCARDICA	450.00			
ECOCOLORDOPPLER VASI ADDOMINALI	150.00			
SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA	100.00			
SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	150.00			
SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	350.00			
TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	350.00			
SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI DI LESIONE	500.00			
SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE, A RIPOSO E DOPO STIMOLO (FISICO O FARMACOLOGICO), STUDIO QUANTITATIVO	400.00			
SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	160.00			
ECOCOLORDOPPLER EPATICO	150.00			
ECO - COLLO PER LINFONODI	70.00			

<u>CALVANI MAURIZIO</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - MEDICINA INTERNA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - EMATOLOGIA	70.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	60.00			
VISITA DOMICILIARE	100.00			
VISITA - MEDICINA INTERNA	70.00			
ECOCOLORDOPPLER TIROIDE	60.00			

<u>CAMPANATI PRIMO</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ANALGESIA AL PARTO	700.00			
CONTROLLO SUCCESSIVO CATETERE PERIDURALE	80.00			
BLOCCO CENTRALE CONTINUO	460.00			
ANESTESIA GENERALE MEDIA		100.00		1000.00
SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE CONTINUA	450.00			
INFILTRAZIONI PERIARTICOLARI	60.00			
INFILTRAZIONI INTRAARTICOLARI	80.00			
CONTROLLO CATETERE PERIDURALE E RIFORNIMENTO	80.00			
SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE PER TERAPIA DEL DOLORE	350.00			
CONTROLLO CATETERE PERIDURALE CON RIFORNIMENTO	80.00			
VISITA DOMICILIARE	160.00			
VISITA - ANESTESIOLOGIA	100.00			
INFILTRAZIONE PUNTI TRIGGER	50.00			

<u>CAMPANELLA COSIMO</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - CARDIOLOGIA DR. CALDAROLA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	100.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	80.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	80.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	100.00			
CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	70.00			

<u>CAMPANILE ANNA MARIA</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ALGOLOGIA - TERAPIA DEL DOLORE	120.00		

<u>CAMPANILE VITO ANTONIO</u>	OSP. RUTIGLIANO "MONTE DEI P." - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - MEDICINA INTERNA	70.00		

<u>CAMPOLILLO GABRIELLA</u>	DIS. CSM-5 TORITTO/GRUMO/BINET - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	65.00		
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	65.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	65.00		
PSICOTERAPIA FAMILIARE	100.00		
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	150.00		

<u>CAMPOREALE VINCENZO</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ANESTESIA GENERALE MEDIA		100.00	1000.00
VISITA - ANESTESIOLOGIA	80.00		

<u>CAMPOSEO ANNA MARIA</u>	DIS. CSM-13 CONVERSANO/TURI - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	180.00		
CONTROLLO - PSICHIATRIA	80.00		
CONSULTO MEDICO	120.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE	150.00		
CERTIFICAZIONI	100.00		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	120.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		
PSICOTERAPIA FAMILIARE	180.00		

<u>CANDIDA TEODOSIA ROSARI</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOGRAFIA CARDIACA	100.00		
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	70.00		
VISITA - CARDIOLOGIA	60.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	40.00		

<u>CANIGLIA ALESSANDRO</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VALUTAZIONE IMMUNOISTOCHEMICA (UNA DETERMINAZIONE)	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	30.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: BIOPSIA OSTEO MIDOLLARE	110.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDI MULTIPLE)	68.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA PENE	40.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA TESTICOLARE	30.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE	30.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)	30.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA	30.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIE CERVICALI (SEDI MULTIPLE)	68.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	68.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA	68.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODALE	68.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODALE (SEDI MULTIPLE)	110.00		

CANIGLIA ALESSANDRO

OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ESAME AUTOPTICO	1500.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE	30.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDI MULTIPLE)	68.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)	30.00		
IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE	112.00		
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	24.00		
ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	53.00		
ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	45.00		
ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	30.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSIONALE	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)	30.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	68.00		
ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	35.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA CAVIT. NASALI	30.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDE UNICA)	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDI MULTIPLE)	70.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA LARINGEA	30.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA PROSTATICA	68.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ANNESSI TESTICOLARI	30.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)	30.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE	35.00		

CAPOTORTO GIUSEPPE

OSP. BARI "SAN PAOLO" - CHIRURGIA TORACICA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - CHIRURGIA - TORACICA	100.00		
VISITA DOMICILIARE	150.00		

CAPPARELLI ANGELA

OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
FATTORE REUMATOIDE	5.00		
FIBRINOGENO FUNZIONALE	5.00		
HB - EMOGLOBINA A2	15.00		
IGE TOTALI	14.00		
IMMUNOFISSAZIONE	30.00		
IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	15.00		
PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	7.00		
SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
MIOGLOBINA [S/U]	8.00		
PARATORMONE (PTH) [S]	16.00		
POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
PROGESTERONE [S]	13.00		
ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	20.00		
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	15.00		
ANTITROMBINA III FUNZIONALE	8.00		
PROLATTINA (PRL) [S]	15.00		
ENZIMI ERITROCITARI	15.00		
PROTEINE [S/U/DU/LA]	3.00		
TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	5.00		
TESTOSTERONE [P/U]	13.00		
TIREOGLOBULINA (TG)	15.00		
CARBAMAZEPINA	14.00		
DROGHE D'ABUSO - AMFETAMINE	10.00		
DROGHE D'ABUSO - METADONE	10.00		

CAPPARELLI ANGELA

OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
DROGHE D'ABUSO - CANNABINOIDI	10.00		
D-DIMERO (EIA)	15.00		
TRIGLICERIDI	4.00		
EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	5.00		
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	8.00		
PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI SENZA SUPPORTO		1.00	100.00
URATO [S/U/DU]	3.00		
VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	10.00		
VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	10.00		
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	5.00		
NR. DI DIBUCAINA	8.00		
OMOCISTEINA .	30.00		
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	10.00		
CALPROTECTINA	50.00		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	5.00		
ALCOOLEMIA	10.00		
DROGHE D'ABUSO - OPIACEI	10.00		
TRANSFERRINA (CAPACIT. FERROLEGANTE)	5.00		
TIROXINA LIBERA (FT4)	13.00		
TIREOTROPINA (TSH)	15.00		
ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	15.00		
PREST.LABORATORIO ANALISI		1.00	100.00
TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	35.00		
TROPONINA I	17.00		
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	3.00		
ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	10.00		
DROGHE D'ABUSO - COCAINA	10.00		
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5.00		
UREA [S/P/U/DU]	3.00		
VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	14.00		
MICROALBUMINURIA	5.00		
TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	5.00		
TRANSFERRINA [S]	5.00		
PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (PREVIA CONCENTRAZ. O ARRICCHIM.)	10.00		
SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	7.00		
STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	5.00		
TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	10.00		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	5.00		
TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	13.00		
COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	3.00		
ALBUMINA [S/U/DU]	3.00		
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	3.00		
ACIDO VALPROICO	10.00		
CLORURO [S/U/DU]	3.00		
COBALAMINA (VIT. B12) [S]	15.00		
COLESTEROLO HDL	3.00		
DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	15.00		
COLESTEROLO TOTALE	3.00		
ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	15.00		
CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	19.00		
OSTEOCALCINA (BGP)	20.00		
CORTISOLO [S/U]	13.00		
MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		

CAPPARELLI ANGELA

OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	6.00		
CREATININA [S/U/DU/LA]	3.00		
CREATININA CLEARANCE	10.00		
COLESTEROLO LDL	3.00		
APOLIPOPROTEINA B	6.00		
CALCITONINA	15.00		
CALCIO TOTALE [S/U/DU]	3.00		
C PEPTIDE	15.00		
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	6.00		
BILIRUBINA TOTALE	3.00		
BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	15.00		
BENZODIAZEPINE	10.00		
ALDOSTERONE [S/U]	15.00		
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	3.00		
ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	6.00		
APOLIPOPROTEINA ALTRA	6.00		
AMMONIO [P]	9.00		
ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	6.00		
ALFA AMILASI [S/U]	3.00		
ALFA 2 MACROGLOBULINA	6.00		
ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	6.00		
CREATINCHINASI (CPK O CK)	3.00		
BARBITURICI	10.00		
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	3.00		
FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	3.00		
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	3.00		
GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	10.00		
DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	15.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	7.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA MOLECOLA INTERA)	15.00		
HB - EMOGLOBINA GLICATA	12.00		
FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	12.00		
INSULINA [S]	12.00		
GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	3.00		
LIPASI [S]	3.00		
ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	25.00		
ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	15.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	20.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	20.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	16.00		
ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	13.00		
LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	13.00		
VITAMINA D	20.00		
FERRO [S]	3.00		
ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	19.00		
ESTRADIOLO (E2) [S/U]	13.00		
ESTRIOLO (E3) [S/U]	15.00		
FARMACI DIGITALICI	11.00		
FECI SANGUE OCCULTO	4.00		
FERRITINA [P/(SG)ER]	15.00		
FOSFATASI ALCALINA	3.00		
FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	13.00		
FOLATO [S/(SG)ER]	13.00		

<u>CAPPARELLI ANGELA</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
FOSFATASI ACIDA	3.00			

<u>CAPPELLETTA MARIA SABRINA</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	35.00			
VISITA - PEDIATRIA	70.00			

<u>CAPPELLI GIUSEPPE</u>		AZ. USL BARI - UFFICIO IGIENE - UFFICIO IGIENE - MOLFETTA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO		100.00	5000.00	

<u>CAPUTO DOROTEA</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - MEDICINA INTERNA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - MEDICINA INTERNA	100.00			

<u>CAPUTO ENRICO</u>		DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA - UFFICIO IGIENE BARI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
SPESE		1.00	1000.00	
C.T.U.		10.00	1000.00	

<u>CAPUTO GAETANO</u>		CSM-8 CARRA/S.PASQAL/MUNG - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
PSICOTERAPIA FAMILIARE	80.00			
CONTROLLO - PSICHIATRIA	100.00			
VISITA DOMICILIARE	150.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	70.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	120.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	70.00			
VISITA DOMICILIARE	150.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	70.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	90.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	120.00			
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	100.00			
CERTIFICAZIONI	70.00			

<u>CAPUTO GIUSEPPE</u>		POL. MOLA DI BARI - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - NEUROLOGIA	100.00			
SPESE		1.00	1000.00	
VISITA NEUROLOGICA	120.00			
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	150.00			
CONTROLLO - DOMICILIARE	120.00			

<u>CAPUTO MARIO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ESTRAZIONE CORPI ESTRANEI DAL RETTO	1100.00			
SFINTEROTOMIA	2000.00			
ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI POLIPI DALL'ANO	2000.00			
DRENAGGIO DI ASCESSO ANALE	800.00			
FISTOLA PERINEALE	2500.00			
COLECISTECTOMIA IN VIDEOLAPAROSCOPIA	4000.00			
FISTOLA ANALE RECIDIVA	3000.00			
DRENAGGIO PERCUTANEO TRANSTUMORALE	3000.00			
COLECISTECTOMIA	4000.00			

CAPUTO MARIO

OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA GENERALE

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
FISTOLE SACRO-COCCIGEA	2000.00		
DRENAGGIO PANCREATICO	1100.00		
METASTASECTOMIA EPATICA	3100.00		
OPERAZIONE RADICALE DI IDROCELE	2000.00		
DRENAGGIO PERCUTANEO DI ASCESSO EPATICO	850.00		
ABLAZIONE PERCUTANEA DI METASTASI (TERMICA)	1100.00		
VARICOCELE ACCESSO INGUINALE	2500.00		
RICANALIZZAZIONE DOPO HARTMANN	4000.00		
GASTROENTEROANASTOMOSI	3000.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE		100.00	1000.00
ASPORTAZIONE CISTI O TUMORI BENIGNI	1500.00		
TIROIDECTOMIA SUBTOTALE	3500.00		
LOBECTOMIA	3500.00		
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	1400.00		
LAPAROCELI ERNIE RECIDIVE	4500.00		
MASTECTOMIA SOTTOCUTANEA MONOLATERALE	2500.00		
INTERVENTO PER RAGADE ANALE	2000.00		
MASTECTOMIA SEMPLICE E LINFOADENECTOMIA	4000.00		
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	80.00		
VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	200.00		
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	105.00		
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	30.00		
VARICOCELE ACCESSO SCROTALE	2500.00		
GASTROSTOMIA	2500.00		
LAPAROCELE	4000.00		
ERNIA OMBELICALE	2500.00		
COLECTOMIA TOTALE	6200.00		
CHIUSURA DI COLOSTOMIA	3000.00		
COLOSTOMIA	3500.00		
ENTEROSTOMIA	1900.00		
RESEZIONE GASTRODIGIUNALE PER ULCERA	5600.00		
GASTROSTOMIA TOTALE	6100.00		
QUADRANTECTOMIA E LINFOADENECTOMIA	4000.00		
ERNIA OMBELICALE RECIDIVA	3000.00		
INTERVENTO DI HARTMANN	5000.00		
ERNIA CRURALE RECIDIVA	3000.00		
ERNIA CRURALE SEMPLICE	2500.00		
ERNIA INGUINALE RECIDIVA	3000.00		
ERNIA INGUINALE SEMPLICE	2500.00		
LINFOADENECTOMIA INGUINALE E CRURALE RADICALE	1600.00		
RIDUZIONE MAMMARIA	4000.00		
LAPAROTOMIA PER LESIONE DELL'INTESTINO CON RESEZIONE INTESTINALE	4000.00		
LAPAROTOMIA PER LESIONE DELL'INTESTINO CON SUTURA DELLA LESIONE	4000.00		
TIROIDECTOMIA TOTALE	4200.00		
EMICOLECTOMIA DESTRA	4500.00		
QUADRANTECTOMIA	3500.00		
SPLENECTOMIA	4000.00		
EMORROIDECTOMIA	2500.00		
CIRCONCISIONE	2000.00		
APPENDICECTOMIA	3000.00		
VARICOCELE SEC. IVANISSEVICH	2500.00		
EMICOLECTOMIA SINISTRA	5000.00		

<u>CAPUTO ROSANNA</u>	OSP. CORATO "UMBERTO I" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - PNEUMOLOGIA	60.00		
MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	10.00		
VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	80.00		
CERTIFICAZIONE NO IVA	30.00		
CONTROLLO - PNEUMOLOGIA	55.00		

<u>CARADONNA GIULIA</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	80.00		
RICERCA MICETI	40.00		
RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	100.00		
VISITA - OSTETRICIA	80.00		
VISITA GINECOLOGICA	120.00		
ECOGRAFIA OSTETRICA	80.00		
COLPOSCOPIA	70.00		
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	200.00		
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	30.00		
CTG	50.00		

<u>CARADONNA MOSCATELLI PAOLO ALFONSO</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	20.00		
TC DEL TORACE	80.00		
UROGRAFIA ENDOVENOSA	150.00		
RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	19.00		
RMN DEL TORACE	150.00		
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	100.00		
ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	20.00		
RX - TORACE	19.00		
RX - CRANIO E SENI PARANASALI	20.00		
RMN - IPOFISI O SELLA TURCICA - CON M.D.C.	95.00		
TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	30.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE	80.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
TC DELL' ADDOME INFERIORE	80.00		
TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	45.00		
TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	20.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	45.00		
RX - EMIMANDIBOLA	20.00		
RX - RACHIDE LOMBOSACRALE O SACROCOCCIGEO	20.00		
ECO - GINOCCHIO	45.00		
ECOGRAFIA GINOCCHIO	45.00		
ECO - POLSO	45.00		
RX - CLAVICOLA	20.00		
RX - SPALLA	20.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	19.00		
RMN - DORSALE - MDC	160.00		
RX - RACHIDE DORSALE - MORFOMETRIA VERTEBRALE	20.00		
ECO - ECOGRAFIA PIEDE	45.00		
RX - MASSICCIO FACCIALE	20.00		
RX - RACHIDE CERVICALE	20.00		

CARADONNA MOSCATELLI PAOLO ALFONSO	OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RX - Omero	20.00		
RX - CARPO	20.00		
RX - SACRO COCCIGE	20.00		
RX - TORACE IN 2 PROIEZIONI	20.00		
RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
RMN - GINOCCHIO	100.00		
ECO - SPALLA	45.00		
ECO - COLLO	45.00		
ECO - SCROTO	45.00		
ECO - RENALE	45.00		
TC - TORACE - ALTA RISOLUZIONE - H.R.C.T.	80.00		
TC - BACINO	80.00		
TC - RACHIDE - LOMBO SACRALE	80.00		
TC - RACHIDE - DORSALE	80.00		
TC - RACHIDE - CERVICALE	80.00		
RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	20.00		
RMN - BACINO O ANCHE O COXOFEMORALE	120.00		
RX - GINOCCHIO	20.00		
TC - COLLO - MDC	140.00		
TC - CRANIO - SELLA TURCICA - MDC	140.00		
TC - CRANIO - SELLA TURCICA	80.00		
ECO - VESCICA	45.00		
ECO - RENI E SURRENI	39.00		
ECO - MILZA	45.00		
ECO - PANCREAS	45.00		
ECO - FEGATO E VIE BILIARI	45.00		
ECO - COLLO PER LINFONODI	45.00		
ECO - GHIANDOLE SALIVARI	45.00		
ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	45.00		
RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	150.00		
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	45.00		
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	45.00		
RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE	150.00		
RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	150.00		
RMN - CERVICALE	120.00		
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE	150.00		
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	95.00		
RMN DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
RMN MUSCOLOSCHIELETRICA	150.00		
RX - CAVIGLIA	20.00		
RMN DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
RX - GAMBA	20.00		
RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
RMN - CERVICALE - MDC	160.00		
RX - AVAMBRACCIO	20.00		
RX - POLSO	20.00		
RX - MANO	20.00		
RX - MANO - DITA	20.00		
RX - BACINO	20.00		
RX - FEMORE	20.00		
ECOGRAFIA GOMITO	45.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	45.00		

CARADONNA MOSCATELLI PAOLO ALFONSO	OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RMN DELL'ADDOME SUPERIORE	150.00		
RMN CAVIGLIA CON MDC	140.00		
TAC POLSO CON MDC	140.00		
TAC MANO CON MDC	140.00		
TAC OSSA TEMPORALI CON MDC	160.00		
TAC ANCA	80.00		
RMN SPALLA CON MDC	160.00		
RMN FEMORE 2 CON MDC	160.00		
RMN ANCA CON MDC	160.00		
COLANGIO-RMN CON MDC	190.00		
RMN MANO CON MDC	140.00		
TAC SPALLA CON MDC	140.00		
RMN PIEDE CON MDC	140.00		
RMN GOMITO CON MDC	140.00		
RMN POLSO CON MDC	140.00		
RMN GINOCCHIO CON MDC	140.00		
ANGIO-TC ENCEFALO CON MDC	250.00		
TAC POLSO	80.00		
TAC MANO	80.00		
RMN BACINO CON MDC	160.00		
TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE (HR) CON MDC	140.00		
TAC ARTICOLAZIONI FEMORO-ROTULEE	120.00		
TAC OMERO	80.00		
TAC SPALLA	80.00		
TAC CAVIGLIA	80.00		
TAC GAMBA	80.00		
TAC FEMORE	80.00		
TAC PIEDE	80.00		
TAC GOMITO CON MDC	140.00		
TAC OSSA TEMPORALI	100.00		
TAC OMERO CON MDC	140.00		
TAC BACINO CON MDC	140.00		
TAC ANCA CON MDC	140.00		
TAC GINOCCHIO CON MDC	140.00		
TAC PIEDE CON MDC	140.00		
TAC FEMORE CON MDC	140.00		
TAC GAMBA CON MDC	140.00		
TAC CAVIGLIA CON MDC	140.00		
RMN FEMORE 1 CON MDC	190.00		
TAC GINOCCHIO	80.00		
RX - PIEDE	20.00		
RMN - GOMITO	100.00		
RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE - CON M.D.C.	190.00		
RMN - POLSO	100.00		
RMN - PIEDE	100.00		
RMN - MANO	100.00		
TC - COLLO	80.00		
RMN - SPALLA - SCAPOLA - OMERO	120.00		
RMN SENI PARANASALI CON MDC	190.00		
RMN - LOMBOSACRALE - MDC	160.00		
RMN - DORSALE	120.00		
ANGIO-TC TSA CON MDC	250.00		
ANGIO-TC TORACE CON MDC	250.00		

CARADONNA MOSCATELLI PAOLO ALFONSO		OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ANGIO-TC AORTA CON MDC	250.00			
URO-TC CON MDC	250.00			
TAC GOMITO	80.00			
DIRETTA ADDOME	20.00			
DIRETTA RENALE	20.00			
RMN - LOMBOSACRALE	120.00			
T.A.C. STADIAZIONE CON M.D.C.	350.00			
RMN ENCEFALO + CONDOTTO Uditivo INTERNO CON MDC	190.00			
RMN ENCEFALO + IPOFISI CON MDC	190.00			
ANGIO RMN ENCEFALO CON MDC	190.00			
RMN FEMORE 2	120.00			
RMN FEMORE 1	150.00			
RMN SENI PARANASALI	150.00			
RMN ENCEFALO + CONDOTTI UDITIVI INTERNI (CUI)	150.00			
RMN - CAVIGLIA	100.00			
RMN ENCEFALO + IPOFISI	150.00			
TC - RACHIDE DORSALE - MDC	140.00			
ECOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI	45.00			
RMN ENCEFALO CON MDC	95.00			
ANGIO RMN TSA CON MDC	190.00			
ANGIO RMN ENCEFALO	150.00			
RMN RACHIDE LOMBARE	85.00			
RMN ENCEFALO	85.00			
TC - RACHIDE LOMBOSACRALE - MDC	140.00			
TC - RACHIDE CERVICALE - MDC	140.00			

CARADONNA PASQUALE		OSP. BARI "DI VENERE" - PRONTO SOCCORSO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - PRONTO SOCCORSO	130.00			
CONTROLLO - PRONTO SOCCORSO	70.00			

CARBONARA ANNAMARIA, GIACOMA		POL. BARI-VIA FANI - ALLERGOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	80.00			
IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA - DESENSIBILIZZAZIONE	200.00			
VISITA - ALLERGOLOGIA	100.00			
IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	25.00			
VISITA ALLERGOLOGICA + PROVE	150.00			
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	80.00			
TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	120.00			
CONTROLLO - ALLERGOLOGIA	70.00			

CARBONARA GIUSEPPE		POL. BARI-JAPIGIA - CHIRURGIA VASCOLARE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	100.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	100.00			

CARDINALE MICHELE		RIAB. SANTERAMO - KINESITERAPIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	60.00			
VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	60.00			
CONTROLLO - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	50.00			
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	50.00			
VALUTAZIONE PROTESICA	30.00			

CARDINALE MICHELE

RIAB. SANTERAMO - KINESITERAPIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VALUTAZIONE ORTESICA	30.00		

CARIOLA PASQUALE

OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - ORTOPEDIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	75.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE		100.00	2000.00
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	75.00		
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	50.00		
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00		

CARLUCCI MARIA

OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - ANATOMIA PATOLOGICA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVIC E UTERINA	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	80.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA PENE	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDI MULTIPLE)	80.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA TESTICOLARE	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA	80.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDI MULTIPLE)	80.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE	80.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIE CERVICALI (SEDI MULTIPLE)	80.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ANNESSI TESTICOLARI	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH	50.00		
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	200.00		
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	15.00		
ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	60.00		
ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	60.00		
ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	60.00		
ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	60.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: TESSUTO FIBROTENDINEO	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: BIOPSIA SINOVIALE, BIOPSIA TENDINEA	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: BIOPSIA SEMPLICE	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSIONALE	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA PROSTATICA	80.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: AGOBIOPSIA EPATICA	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	80.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: AGOBIOPSIA PLEURICA	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA CAVIT. NASALI	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDE UNICA)	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDI MULTIPLE)	80.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA LARINGEA	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE)	80.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA OVARICA	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (SHAVE O PUNCH)	50.00		

CARLUCCI MARIA		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - ANATOMIA PATOLOGICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE	80.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	80.00			
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST) SU STRATO SOTTILE	25.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: BIOPSIA DI NERVO PERIFERICO	50.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: BIOPSIA OSTEO MIDOLLARE	80.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODALE (SEDI MULTIPLE)	80.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA	80.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA TIROIDEA	60.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODALE	80.00			

CARLUCCIO GIUSEPPE		OSP. BARI "SAN PAOLO" - ORTOPEDIA I		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	200.00			
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00			

CAROFILIO ANGELA		D.S.M. - DIREZIONE - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	300.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	200.00			
SPESE		1.00	1000.00	
CONSULTO E RELAZIONE	200.00			
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	100.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	120.00			
C.T.U.		10.00	2000.00	
CERTIFICAZIONI	100.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00			
C.T.P.	400.00			

CAROPPO ETTORE		OSP. CONVERSANO "F. JAIA" - ANDROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	30.00			
LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	30.00			
VISITA - ANDROLOGIA	80.00			

CARRA ANTONIO CARLO		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA ORTOPEDICA	100.00			
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	50.00			
INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE	50.00			
CONTROLLO VISITA ORTOPEDICA	70.00			
RELAZIONE CONTEST. VISITA	50.00			
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	70.00			
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	150.00			
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00			

CARRIERA MARIA LUISA		OSP. BARI "DI VENERE" - DERMATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	150.00			
CURETTAGE LESIONI BENIGNE CUTE	50.00			
OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	50.00			
MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET. TRADIZIONALE)	50.00			
VISITA - DERMATOLOGIA	100.00			
VISITA DOMICILIARE	150.00			
DIATERMOCOAGULAZIONE	50.00			

CARRIERA MARIA LUISA

OSP. BARI "DI VENERE" - DERMATOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
DERMATOLOGIA CHIRURGICA	250.00		
DERMATOLOGIA CORRETTIVA	150.00		
TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	100.00		

CARRIERI GIOVANNI

CSM-8 CARRA/S.PASQAL/MUNG - PSICHIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	70.00		
PSICOTERAPIA FAMILIARE	100.00		
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	70.00		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	120.00		
CONTROLLO - DOMICILIARE	110.00		
C.T.U.		10.00	2000.00
PSICOTERAPIA DI COPPIA	100.00		
VISITA DOMICILIARE	140.00		
SPESE		1.00	1000.00
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	90.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE	300.00		
CONTROLLO - PSICHIATRIA	100.00		
VISITA DOMICILIARE URGENTE	170.00		
C.T.P.		10.00	500.00

CARUSI STEFANO

CSM-7 PICONE/POGGIOFR - PSICHIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	70.00		
VISITA DOMICILIARE	120.00		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	75.00		
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	50.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	75.00		

CASIELLO NUNZIO

OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	50.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50.00		
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	50.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	50.00		
VISITA GENERALE	70.00		
ECO - COLLO PER LINFONODI	50.00		
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	50.00		
ECO - SCROTO	50.00		
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	50.00		

CASSIANO MARIA ANTONIETTA

OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - PRONTO SOCCORSO

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	37.00		
VISITA - MEDICINA INTERNA	55.00		

CASTELLANA CHIARA

CSM-11 MOLA/RUTIGLIANO - PSICHIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	150.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE	200.00		
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	100.00		
CONTROLLO - PSICHIATRIA	100.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	100.00		

CASTELLANA GIUSEPPE	POL. CONVERSANO - PNEUMOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA	75.00		
SPIROMETRIA SEMPLICE	35.00		
SCREENING ALLERGICOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	75.00		
VISITA - PNEUMOLOGIA	75.00		
VISITA PNEUM. DOM. + EMOGAS.	120.00		
VISITA PNEUMOLOGICA DOMICILIARE	105.00		

CASTELLANA ROBERTO	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	130.00		
RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	30.00		
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	30.00		
RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	30.00		
RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	30.00		
RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	30.00		
RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	30.00		
RX - CRANIO E SENI PARANASALI	30.00		
TC DEL TORACE	100.00		
RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	30.00		
RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	50.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	30.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	30.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	30.00		
TC DEL CAPO	100.00		
RX - ADDOME	30.00		
TC DEL BACINO	90.00		
TC DEL MASSICCIO FACCIALE	100.00		
TC DELL' ARTO INFERIORE	90.00		
TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	90.00		
TC DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	180.00		
TC DELL' ADDOME COMPLETO	150.00		
TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	130.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	130.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE	100.00		
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	30.00		
RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	30.00		
TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	130.00		
TC DELL' ADDOME INFERIORE	100.00		

CASTELLANETA STEFANIA PAOLA	OSP. BARI "SAN PAOLO" - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - PEDIATRIA	50.00		
VISITA - PEDIATRIA	80.00		
BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	50.00		

CASTRIOTTA GIUSEPPE ALESSA	OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA VASCOLARE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	70.00		
VISITA - CHIRURGIA - VASCOLARE	100.00		
VISITA DOMICILIARE	200.00		

CATALANO GIOVANNI	OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	50.00		

CATALANO GIOVANNI

OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA GENERALE

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	70.00		
VARICOCELE ACCESSO INGUINALE	2500.00		
OPERAZIONE RADICALE DI IDROCELE	2000.00		
DRENAGGIO PANCREATICO	1100.00		
COLECISTECTOMIA IN VIDEOLAPAROSCOPIA	4000.00		
QUADRANTECTOMIA	3500.00		
GASTROSTOMIA	2500.00		
GASTROSTOMIA TOTALE	6100.00		
RESEZIONE GASTRODIGIUNALE PER ULCERA	5600.00		
ENTEROSTOMIA	1900.00		
COLOSTOMIA	3500.00		
CHIUSURA DI COLOSTOMIA	3000.00		
COLECTOMIA TOTALE	6200.00		
LAPAROTOMIA PER LESIONE DELL'INTESTINO CON SUTURA DELLA LESIONE	4000.00		
RICANALIZZAZIONE DOPO HARTMANN	4000.00		
ERNIA OMBELICALE RECIDIVA	3000.00		
SFINTEROTOMIA	2000.00		
DRENAGGIO DI ASCESSO ANALE	800.00		
FISTOLA PERINEALE	2500.00		
VARICOCELE ACCESSO SCROTALE	2500.00		
VARICOCELE SEC. IVANISSEVICH	2500.00		
TIROIDECTOMIA TOTALE	4200.00		
CIRCONCISIONE	2000.00		
APPENDICECTOMIA	3000.00		
INTERVENTO DI HARTMANN	5000.00		
MASTECTOMIA SEMPLICE E LINFOADENECTOMIA	4000.00		
GASTROENTEROANASTOMOSI	3000.00		
INTERVENTO PER RAGADE ANALE	2000.00		
LAPAROCELE	4000.00		
LAPAROCELI ERNIE RECIDIVE	4500.00		
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	1400.00		
LOBECTOMIA	3500.00		
TIROIDECTOMIA SUBTOTALE	3500.00		
ASPORTAZIONE CISTI O TUMORI BENIGNI	1500.00		
LAPAROTOMIA PER LESIONE DELL'INTESTINO CON RESEZIONE INTESTINALE	4000.00		
MASTECTOMIA SOTTOCUTANEA MONOLATERALE	2500.00		
ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI POLIPI DALL'ANO	2000.00		
MASTECTOMIA RADICALE E LINFOADENECTOMIA	4000.00		
RIDUZIONE MAMMARIA	4000.00		
LINFOADENECTOMIA INGUINALE E CRURALE RADICALE	1600.00		
ERNIA INGUINALE SEMPLICE	2500.00		
ERNIA INGUINALE RECIDIVA	3000.00		
ERNIA CRURALE SEMPLICE	3500.00		
ERNIA CRURALE RECIDIVA	3000.00		
ERNIA OMBELICALE	2500.00		
QUADRANTECTOMIA E LINFOADENECTOMIA	4000.00		
METASTASECTOMIA EPATICA	3100.00		
DRENAGGIO PERCUTANEO DI ASCESSO EPATICO	850.00		
COLECISTECTOMIA	4000.00		
ESTRAZIONE CORPI ESTRANEI DAL RETTO	1100.00		
DRENAGGIO PERCUTANEO TRANSTUMORALE	3000.00		
FISTOLA ANALE RECIDIVA	3000.00		
FISTOLE SACRO-COCCIGEA	2000.00		

CATALANO GIOVANNI		OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ABLAZIONE PERCUTANEA DI METASTASI (TERMICA)	1100.00			
EMORROIDECTOMIA	2500.00			
EMICOLECTOMIA DESTRA	4500.00			
SPLENECTOMIA	4000.00			
EMICOLECTOMIA SINISTRA	5000.00			

CAVALLARI DANIELA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	50.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00			
ECOGRAFIA CARDIACA	100.00			
PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	120.00			
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	150.00			
ECOCARDIOGRAMMA DI CONTROLLO	80.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	70.00			

CECERE ANTONELLA		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	125.00			
ANALGESIA AL PARTO	600.00			
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA		312.00	1562.00	
CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	80.00			
AGOPUNTURA PER ANESTESIA	50.00			

CECI PANTALEO FRANCESCO		POL. MOLFETTA - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	70.00			
VISITA - PSICOLOGIA	60.00			

CEGLIA MARIA ALTOMARE		OSP. CORATO "UMBERTO I" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - CARDIOLOGIA	40.00			
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	50.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	60.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	80.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	75.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	70.00			

CERINI GIUSEPPE		OSP. TERLIZZI "M. SARCONI" - PNEUMOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	40.00			
VISITA - PNEUMOLOGIA	100.00			
SPIROMETRIA SEMPLICE	40.00			
EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	40.00			
VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	150.00			
SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	50.00			
TEST DEL CAMMINO	60.00			

CESSA VITO		CSM-14 PUTIGNANO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	53.50			
VISITA DOMICILIARE	107.00			

CESSA VITO		CSM-14 PUTIGNANO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONSULENZA MEDICA ALPI	321.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	85.60			

CHIANURA LUCREZIA		CSM-6 LIBER/S.GIR/FES/MAR - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE	130.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	150.00			
CONTROLLO - DOMICILIARE	100.00			
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	80.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	130.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	100.00			

CHIARELLI DOMENICO		RIAB. GIOIA DEL COLLE - KINESITERAPIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ULTRASUONOTERAPIA	12.00			
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	25.00			
MESOTERAPIA	25.00			
VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	60.00			
CERTIFICATO ANAMNESTICO RILASCIATO DAL MEDICO CURANTE (SOLO RILASCIO) - AI FINI MEDICO LEGALI	90.00			
VISITA FISIATRICA DOMICILIARE CON PROGRAMMA RIABILITATIVO	70.00			
TAPING NEUROMUSCOLARE (PER SEDUTA)	20.00			
RADAR TERAPIA - 1 SEDUTA	12.00			
CONTROLLO - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	50.00			

CIACCIA ARTURO		OSP. BITONTO - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - CARDIOLOGIA	90.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	90.00			
ECOGRAFIA CARDIACA	100.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	50.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	100.00			

CIANCIOLA IOLANDA		POL. BARI-CTO - FISIOKINESITERAPIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	90.00			
VISITA DOMICILIARE	100.00			
C.T.U.		10.00	1000.00	
TRAZIONE SCHELETRICA	4.00			
AGOPUNTURA CON MOXA REVULSIVANTE	26.00			
MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	15.00			
CONTROLLO - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	70.00			
SPESE		1.00	1000.00	

CIANNAMEA COSIMO DAMIANO		OSP. MOLFETTA - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - DIABETOLOGIA	80.00			
VISITA - PER CEFALEE	70.00			
CONTROLLO - CEFALEE	50.00			
VISITA - MEDICINA INTERNA	70.00			

CICCARONE GIOVANNI POMPEO		POL. BITONTO - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
SPIROMETRIA SEMPLICE	35.00			

CICCARONE GIOVANNI POMPEO

POL. BITONTO - PEDIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	60.00		
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	35.00		
VISITA - PNEUMOLOGIA	80.00		
VISITA - ALLERGOLOGIA	80.00		
VISITA - PEDIATRIA	80.00		
CONTROLLO - PNEUMOLOGIA	65.00		
CONTROLLO - ALLERGOLOGIA	65.00		
VISITA DOMICILIARE	100.00		
CONTROLLO - PEDIATRIA	65.00		

CIRAOLO CRISTINA

OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANESTESIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ANESTESIA GENERALE LUNGA		300.00	800.00
VISITA - ANESTESIOLOGIA	100.00		
ANESTESIA GENERALE BREVE		300.00	800.00
ANESTESIA GENERALE MEDIA		300.00	800.00
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	200.00		
TRASPORTO PAZIENTE CRITICO PER ORA	130.00		

CIRILLO ONOFRIO

SERT - MODUGNO - PSICHIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	85.00		
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	50.00		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	85.00		
COLLOQUIO PSICHIATRICO	80.00		
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	70.00		

CISTERNINO MARCO LUIGI

OSP. BARI "SAN PAOLO" - CHIRURGIA TORACICA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE		100.00	1000.00
VISITA - CHIRURGIA - TORACICA	250.00		
TORACENTESI	400.00		
BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	700.00		

CLEMENTE PAOLA

CSM-4 ALTAMURA - PSICHIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	80.00		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	80.00		
PSICOTERAPIA DI COPPIA	80.00		
VISITA + CERTIFICAZIONE	100.00		
CONSULENZA PROFESSIONALE	100.00		
CONTROLLO - PSICHIATRIA	80.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		

COCOZZA UMBERTO

OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - CHIRURGIA GENERALE

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	100.00		
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	200.00		
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	250.00		
ANOSCOPIA	150.00		
BIOPSIA DELL'ANO	50.00		
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	120.00		
RIMOZIONE PUNTI SUTURA	50.00		
VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	150.00		

<u>COCOZZA UMBERTO</u>		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
SPESE		1.00	500.00	
RETTOSCOPIA RIGIDA	100.00			

<u>COLAGRANDE GIUSEPPE</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	80.00			

<u>COLELLA FABRIZIO</u>		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	50.00			
ECO - TRANSFONTANELLARE	80.00			
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	40.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	50.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	60.00			
ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	60.00			
ECO - RENALE BILATERALE	50.00			

<u>COLETTA FRANCESCO</u>		POL. MOLA DI BARI - O.S.S.B. ORGANIZZAZIONE SERV. SAN. BASE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA MEDICO COMPETENTE	30.00			

<u>COLONNA ELISABETTA</u>		OSP. MOLFETTA - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	40.00			
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	20.00			
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	60.00			
PERIZIA M.L. COMPLESSA		200.00	1000.00	
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	40.00			
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	98.19			

<u>COLONNA LUCIA</u>		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA GINECOLOGICA	100.00			
POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	150.00			
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	150.00			
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	60.00			
PRELIEVO CITOLOGICO	20.00			
VISITA - OSTETRICIA	100.00			
CERTIFICAZIONI	30.00			
VISITA DOMICILIARE	100.00			
ECOGRAFIA OSTETRICA	80.00			
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	150.00			

<u>COLUCCI ANTONIETTA - SPEC. AMB.</u>		POL. BARI-PICONE POGGIOFRANCO - EMATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
MONITORAGGIO PRONTA REFERTAZIONE TAO	20.00			
SPESE		1.00	1000.00	
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	80.00			
CONSULENZA MEDICA ALPI	80.00			
CONTROLLO - EMATOLOGIA	40.00			
VISITA - EMATOLOGIA	60.00			

<u>COLUMELLA ANTONIA</u>		SERT - MODUGNO - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	

COLUMELLA ANTONIA

SERT - MODUGNO - PSICOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
COLLOQUIO CLINICO ANAMNESTETICO E PSIC.	80.00		
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	40.00		
PSICOTERAPIA FAMILIARE	120.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		
SEDUTA DI CONSULENZA E/O SOST. PS. INDIVIDUALE	80.00		
ESAME PSICODIAGNOSTICO	150.00		
SEDUTA DI CONSULENZA E/O SOST. PS. COPPIA/FAM.	120.00		
SOMMIN.SIGLAT.INTERP.REATT.PROCETTIVO	300.00		
RELAZIONE PSICODIAGNOSTICA	70.00		
SOMMIN.SIGLAT.INTERP.QUEST.PERSONALE	100.00		

COMES PAOLO

OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	45.00		
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	55.00		
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	60.00		
ECOGRAFIA DEL PENE	60.00		
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	50.00		
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	60.00		
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	50.00		
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	60.00		
ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	50.00		
ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	50.00		
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	90.00		
ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	60.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	65.00		
ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	50.00		
TC DEL TORACE	90.00		
ECOGRAFIA POLMONARE	60.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	50.00		
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	90.00		
TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	90.00		
TC DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	180.00		
TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	150.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	150.00		
TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCADE DENTARIE	250.00		
TC DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN]	150.00		
TC DEL CAPO	90.00		
TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		

CONESE PATRIZIA

CONS. BITRITTO - PSICOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
SEDUTA DI CONSULENZA PSICOLOGICA	80.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	70.00		
PSICOTERAPIA FAMILIARE	100.00		
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	200.00		
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	250.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	90.00		
VISITA - PSICOLOGIA	90.00		
CONSULENZA COPPIA GENITORIALE	90.00		
QUESTIONARI ED INVENTARI PER LA DIAGNOSI DELLA PERSONALITA'	150.00		
CICLO TRAINING PSICOFISICO PER PARTO NATURALE (INTERO CORSO)	400.00		

CONESE PATRIZIA

CONS. BITRITTO - PSICOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CICLO TRAINING PSICOFISICO PER PARTO NATURALE (PER INCONTRO)	60.00		
INTERVENTO DI PREVENZIONE, EDUCAZIONE ALLA SALUTE		150.00	250.00
RELAZIONE PSICODIAGNOSTICA		100.00	500.00
OSSERVAZIONE DOMICILIARE		100.00	150.00
SEDUTA DI PSICOTERAPIA DI SOSTEGNO	70.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO O COUNSELING	60.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		
INDAGINE PSICODIAGNOSTICA PERITALE		1500.00	5000.00

CONTI LUIGI

POL. BARI-VIA FANI - MEDICINA DELLO SPORT

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	70.00		
VISITA - DIETOLOGIA	100.00		
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	70.00		
CONSULENZA MEDICA ALPI	60.00		
VISITA SPECIALISTICA SENZA PERSONALE DI SUPPORTO	70.00		
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	60.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	60.00		
VISITA - MEDICINA DELLO SPORT	90.00		

CORBACIO GIAMPIERO

OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA		312.50	1562.50
SPIROMETRIA GLOBALE	70.00		
VISITA - ANESTESIOLOGIA	92.00		
VISITA - PNEUMOLOGIA	92.00		

CORNACCHIA GIANLUCA

OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - ORTOPEDIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	46.00		

CORRIERO LUIGI

POL. MODUGNO - CHIRURGIA PEDIATRICA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
C.T.U.		10.00	1000.00
SPESE		1.00	1000.00

CORTESE MICHELE

OSP. BARI "DI VENERE" - OTORINOLARINGOIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
DIATERMIA TURBINATI	1500.00		
ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	100.00		
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	100.00		
ADENOTOMIA	2500.00		
RIDUZIONE FRATTURA OSSA DEL NASO	1500.00		
ADENOTOMIA IN ENDOSCOPIA	1500.00		
TIROIDECTOMIA	5000.00		
MICROLARINGOSCOPIA	2000.00		
MIRINGOPLASTICA	2000.00		
PAROTIDECTOMIA	4000.00		
SETTOPLASTICA	2000.00		
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	100.00		
LARINGECTOMIA TOTALE	5000.00		
F.E.S.S.	3000.00		

<u>CORTESE NICOLA</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	80.00			

<u>COTOGNI PASQUALE LUCIO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA NEUROLOGICA	100.00			

<u>COZZI GIULIANA - SPEC. AMB</u>		POL. BARI-PICONE POGGIOFRANCO - GERIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ELETTROCARDIOGRAMMA	25.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	100.00			
VISITA SPECIALISTICA SENZA PERSONALE DI SUPPORTO	80.00			
VISITA DOMICILIARE - GERIATRIA	80.00			
VISITA - GERIATRIA	50.00			
VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	20.00			

<u>COZZOLONGO ANNA CARLA</u>		POL. BARI-VIA FANI - REUMATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - REUMATOLOGIA	100.00			
VISITA DOMICILIARE	150.00			

<u>CREATORE FRANCESCO</u>		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ANESTESIA PERIDURALE CONTINUA	312.00			
ACCESSI VENOSI CENTRALI PERMANENTI	650.00			
ACCESSI VENOSI CENTRALI	195.00			
VISITA - ANESTESIOLOGIA	104.00			
INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	52.00			
SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE SINGOLA	156.00			
VISITA DOMICILIARE	208.00			
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	104.00			
INFILTRAZIONI INTRAARTICOLARI	65.00			

<u>CRIVELLI MADDALENA</u>		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	130.00			
RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	30.00			
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	30.00			
FRENULOTOMIA	150.00			
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	100.00			
MEDICAZIONE DI USTIONI	150.00			
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	30.00			
INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	100.00			
CATERISMO VESCICALE	75.00			

<u>CROCE RAFFAELE</u>		OSP. MOLFETTA - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RELAZIONE MEDICO LEGALI		200.00	1000.00	
VISITA - MEDICINA DEL LAVORO	35.00			
RELAZIONE SANITARIA		50.00	250.00	
CERTIFICAZIONE NO IVA		50.00	200.00	
CONSULENZA		50.00	500.00	

<u>CROCITTO DONATO</u>		DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA - UFFICIO IGIENE BARI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	

<u>CROCITTO DONATO</u>		DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA - UFFICIO IGIENE BARI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
C.T.U.		10.00	1000.00	
C.T.P.		10.00	1000.00	
CONSULENZA TECNICA		1.00	2000.00	
SPESE		1.00	1000.00	
VISITA MEDICA PER IDONEITA ALLA GUIDA	25.00			

<u>CRUDELE ROCCO</u>		DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA - UFFICIO IGIENE BARI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
SPESE		1.00	1000.00	
C.T.U.		10.00	1000.00	

<u>CUCCI GIUSEPPE ANTONIO</u>		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	100.00			
RIMOZIONE GESSO O STECCA	100.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	150.00			
CERTIFICAZIONE NO IVA	150.00			
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	75.00			
APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	150.00			
ARTROCENTESI	100.00			
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	25.00			
BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	100.00			
BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	100.00			
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	150.00			
APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	150.00			
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00			
BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	50.00			
RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	50.00			
FASCIATURA SEMPLICE	50.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	250.00			
APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	150.00			

<u>CUONZO MARIA</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - CARDIOLOGIA	50.00			
ECOGRAFIA CARDIACA	100.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	50.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	0.01			

<u>CURATOLO CARLO</u>		OSP. MOLFETTA - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ESAME URODINAMICO INVASIVO	150.00			
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	80.00			
DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE	100.00			
VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	160.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	60.00			
ECOGRAFIA DEL PENE	80.00			
UROFLUSSOMETRIA	50.00			
VISITA - UROLOGIA	78.19			
VISITA - ANDROLOGIA	78.19			
VISITA DOMICILIARE - UROLOGIA	150.00			
CONTROLLO - UROLOGIA	60.00			
ECO - ECOCOLORODOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	60.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	60.00			

<u>CURATOLO CARLO</u>		OSP. MOLFETTA - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA PROSTATICA	300.00			
ECO - ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	120.00			

<u>CURIA ANNA</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - DERMATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - DERMOSIFILOPATIA	70.00			
VISITA DERMATOLOGICA N.S.	70.00			
VISITA - DERMATOLOGIA	70.00			
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO	100.00			
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	200.00			

<u>CURIA MARTINO</u>		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
COLPOSCOPIA	100.00			
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	50.00			
VISITA GINECOLOGICA	100.00			
ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	150.00			
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	100.00			
VISITA DOMICILIARE	100.00			
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	50.00			
ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	50.00			
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	50.00			
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	150.00			

<u>CURZI GIOVANNA</u>		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - PRONTO SOCCORSO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	37.00			
VISITA - MEDICINA INTERNA	55.00			

<u>CUSTODERO OLINDO</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
INTERVENTO CHIRURGICO		100.00	2000.00	
INTERVENTO MAMMELLA DRG 261		1000.00	5000.00	
INTERVENTI AMBULATORIALI PER PICCOLA CHIRURGIA		100.00	1000.00	
INTERVENTI AMBULATORIALI PER PICCOLA CHIRURGIA		100.00	1000.00	
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	150.00			

<u>CUZZOLA CRISTOFORO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - NEFROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - NEFROLOGIA	120.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE		50.00	1000.00	
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	80.00			

<u>DAGOSTINO VITO</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
INTERVENTO DI MASTOPLASTICA ADDITTIVA		100.00	1000.00	
INTERVENTO CHIRURGICO		200.00	2000.00	
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	100.00			

<u>DALENA GIANGIUSEPPE</u>		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ELETTROCARDIOGRAMMA - ECG DOMICILIARE	20.00			
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	50.00			

<u>DALENA GIANGIUSEPPE</u>		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - CARDIOLOGIA	50.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	20.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	80.00			

<u>D'AMATO GABRIELE</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - NEONATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE	120.00			
CONTROLLO - NEONATOLOGIA	80.00			
ECO - ECOGRAFIA NEONATALE	50.00			
VISITA - NEONATOLOGIA	100.00			

<u>DAMBROSIO ROSA</u>		CSM-10 TRIGGIANO/CELLAMARE - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	80.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	100.00			
VISITA DOMICILIARE	120.00			

<u>DAMIANI LEONARDO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
PRELIEVO CITOLOGICO	30.00			
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	20.00			
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	50.00			
VISITA GINECOLOGICA	100.00			
COLPOSCOPIA	80.00			

<u>DAMIANI MARIO</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	100.00			
ANESTESIA GENERALE MEDIA		100.00	1000.00	

<u>D'APRILE PAOLA</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
TC - RACHIDE DORSALE - MDC	150.00			
OZONOTERAPIA TC GUIDATA PER TRATTAMENTO ANTALGICO DELLA LOMBALGIA	250.00			
RMN - DORSALE	150.00			
TC - RACHIDE CERVICALE - MDC	150.00			
TC - RACHIDE LOMBOSACRALE - MDC	150.00			
TC DEL MASSICCIO FACCIALE	100.00			
RMN ENCEFALO	180.00			
TC DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	150.00			
TC DELL' ORECCHIO	100.00			
TC DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	150.00			
RMN RACHIDE LOMBARE	150.00			
RMN ENCEFALO CON MDC	250.00			
RMN - CERVICALE - MDC	200.00			
TC - CRANIO - ENCEFALO	100.00			
RM SACRO-ILIACHE CON MDC	200.00			
RMN - CERVICALE	150.00			
ANGIO RMN ENCEFALO	200.00			
RMN - DORSALE - MDC	200.00			
RM SACRO-ILIACHE	150.00			
INFILTRAZIONE DI FARMACI PER TERAPIA ANTALGICA DELLA LOMBALGIA	150.00			
RM LOMBARE CON MDC	200.00			
RM RACHIDE IN TOTO	350.00			

D'APRILE PAOLA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RM DORSALE - LOMBARE - SACROILIACHE CON MDC	350.00			
RM DORS.-LOMB.-SACRO ILIACHE	300.00			
RM ENCEFALO MIDOLLO CON MDC	470.00			
RM ENCEFALO MIDOLLO	400.00			
ANGIO RMN VASI DEL COLLO	200.00			
CONSULENZA NEURORADIOLOGICA	80.00			
RMN PLESSO BRACHIALE	300.00			
RISONANZA MAGNETICA ENCEFALO + FUNZIONALE	350.00			
RMN DEL MASSICCIO FACIALE	150.00			
RMN DEL MASSICCIO FACIALE, SENZA E CON CONTRASTO	200.00			
RISONANZA MAGNETICA ENCEFALO + PERFUSIONE	320.00			
ANGIO RMN ENCEFALO CON MDC	250.00			
RMN RACHIDE IIN TOTO CON MDC	400.00			
TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	150.00			
RMN FETALE	350.00			
TAC SACRO ILIACHE CON MDC	150.00			
ANGIO RM VASI DEL COLLO CON MDC	250.00			
TC - RACHIDE - LOMBO SACRALE	100.00			
TC - RACHIDE - DORSALE	100.00			
TC - RACHIDE - CERVICALE	100.00			
TAC SACRO ILIACHE	100.00			
RMN ENCEFALO + SPETTROSCOPIA	320.00			

D'ATTOMA ANTONIO		POL. LOCOROTONDO - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA NEUROLOGICA	120.00			
CERTIFICAZIONI	120.00			
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	150.00			
CONTROLLO - NEUROLOGIA	90.00			

DE ASTIS CECILIA		OSP. CORATO "UMBERTO I" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ANOSCOPIA	50.00			
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	100.00			

DE CANDIA LORENZO ANTONIO		U.O.C. CORATO MED.FIS.RIAB P.O - RECUPERO E RIABILITAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	60.00			
PERIZIA M.L. COMPLESSA		120.00		150.00
VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	80.00			
TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	25.00			
VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	60.00			
VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	80.00			
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	40.00			

DE CARO NICOLA		POL. BARI-CTO - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	80.00			
PERIZIA M.L. COMPLESSA		100.00		200.00

DE CHIRICO FRANCESCO		OSP. TERLIZZI "M. SARCONI" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - DIETOLOGIA	100.00			
CONTROLLO - DIETOLOGIA	80.00			

DE CHIRICO MAURO		OSP. TERLIZZI "M. SARCONE" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	100.00			
VISITA - ANESTESIOLOGIA	150.00			
VISITA DOMICILIARE	200.00			

DE CHIRICO VITO		OSP. CORATO "UMBERTO I" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA OVARICA	80.00			
VISITA GINECOLOGICA	60.00			
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	80.00			
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	80.00			
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	30.00			
ECO - ECOGRAFIA OSTETRICA (II TRIMESTRE) / MORFOLOGICA	100.00			
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	150.00			
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	120.00			
COLPOSCOPIA	60.00			
ECOGRAFIA OSTETRICA	80.00			
PRELIEVO CITOLOGICO	20.00			

DE FEUDIS ROSSANA LUIGIA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - ONCOLOGIA MEDICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	88.24			
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	58.82			
VISITA - PSICOLOGIA	98.04			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	107.84			

DE FILIPPIS VINCENZO		DIREZIONE SANITARIA - ASL BA - MEDICINA LEGALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RELAZIONE MEDICO LEGALE		250.00	5000.00	
CONSULENZA MEDICO LEGALE		100.00	300.00	

DE FINI MICHELE		OSP. BARI "DI VENERE" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - MEDICINA INTERNA	100.00			

DE FINIS GAETANO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - DIREZIONE SANITARIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	100.00			

DE GIOSA ANNA MARIA - CRISANZ		POL. BARI-LIBERTA' - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
C.T.U.		10.00	2000.00	
SPESE		1.00	200.00	
ELETTROCARDIOGRAMMA - ECG DOMICILIARE	50.00			
VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	50.00			
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	70.00			
C.T.P.		10.00	2000.00	
VISITA - CARDIOLOGIA	80.00			
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	90.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	120.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	120.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	40.00			
VISITA DOMICILIARE	120.00			

DE GIOSA ANNA MARIA - JAP	POL. BARI-JAPIGIA - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - CARDIOLOGIA	80.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA - ECG DOMICILIARE	50.00		
VISITA DOMICILIARE	120.00		
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	70.00		
ECOCARDIOGRAMMA	80.00		
VISITA CARDIOLOGICA	80.00		
VISITA SPECIALISTICA SENZA PERSONALE DI SUPPORTO	80.00		
SPESE		1.00	1000.00
C.T.U.		10.00	2000.00
ELETTROCARDIOGRAMMA	40.00		
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100.00		
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	90.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100.00		
VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	50.00		
C.T.P.		10.00	2000.00

DE GIOSA ANNAMARIA -RUTIGLIAN	POL. RUTIGLIANO - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - CARDIOLOGIA	80.00		
VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	50.00		
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	100.00		
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	120.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	40.00		
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	150.00		

DE LAURA DOMENICA	OSP. BARI "SAN PAOLO" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO	90.00		
ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	80.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	80.00		

DE LEO GIUSEPPE	OSP. MOLFETTA - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	150.00		
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	100.00		
VISITA DOMICILIARE	148.19		

DE MARCO VINCENZO	OSP. BARI "DI VENERE" - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	150.00		
VISITA NEUROLOGICA	100.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE	300.00		

DE MARINIS LUIGI	POL. MOLFETTA - OCULISTICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	80.00		
CONTROLLO - OCULISTICA	60.00		

DE MOLA SCIPIONE	OSP. BARI "DI VENERE" - DERMATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CURETTAGE LESIONI BENIGNE CUTE	100.00		
FILLER	200.00		
ASPORTAZIONE CHIR. LESIONE ESTETICO/FUNZIONALE	300.00		
VISITA DOMICILIARE	150.00		

DE MOLA SCIPIONE		OSP. BARI "DI VENERE" - DERMATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - DERMATOLOGIA	100.00			
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	150.00			
VISITA DOMICILIARE - DERMATOLOGIA	150.00			
CONTROLLO - DERMOSIFILOPATIA	80.00			
ASPORTAZIONE CHIR. EPITELIOMATOSA	200.00			

DE NICOLO GAETANO		OSP. CORATO "UMBERTO I" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - CHIRURGIA - VASCOLARE	50.00			
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	50.00			
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	80.00			

DE NICOLO' GIOVANNI NICOLA		DIS. POL. BARI-MURAT - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	60.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	60.00			
SPESE		1.00	1000.00	
C.T.P.	200.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	60.00			
C.T.U.		10.00	1000.00	
VISITA DOMICILIARE - MEDICINA FISICA	120.00			
VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	80.00			

DE ORSI DANIELA		CSM-11 MOLA/RUTIGLIANO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE	200.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	200.00			
CONSULENZA TECNICA		500.00	2000.00	
RELAZIONE MEDICO LEGALE	500.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	180.00			
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	150.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	100.00			

DE PALMA GIOVANNI		OSP. MOLFETTA - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - DIABETOLOGIA	150.00			
VISITA - MEDICINA INTERNA	148.19			
VISITA DOMICILIARE	150.00			
VISITA - EMATOLOGIA	148.19			

DE PALMA PASQUALE		OSP. CORATO "UMBERTO I" - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - PEDIATRIA	60.00			
VISITA DOMICILIARE	65.00			
CONTROLLO - PEDIATRIA	50.00			

DE PALO GRAZIA ANNA		OSP. BITONTO - MEDICINA INTERNA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - GERIATRIA	60.00		9990.00	
VISITA - GERIATRICA UVA	60.00			
VISITA DOMICILIARE	100.00		9990.00	

DE PINTO GIANFRANCO		SERT - GIOIA DEL COLLE - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	

DE PINTO GIANFRANCO

SERT - GIOIA DEL COLLE - PSICOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	70.00		
PSICOTERAPIA FAMILIARE	90.00		
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	120.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	50.00		
COLLOQUIO CLINICO ANAMNESTICO E PSIC.	100.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	80.00		
TEST PSICODIAGNOSTICO	150.00		
RELAZIONE PERITALE	150.00		
CERTIFICAZIONE RELAZIONE PSICOLOGICA	70.00		
COLLOQUIO CLINICO ANAMNESTICO E PSICOLOGICO DI COPPIA/FAMIGLIA	120.00		

DE SANTIS ANTONIO

OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	20.00		
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	5.00		
ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	20.00		
IGE TOTALI	14.00		
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	15.00		
ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO IGA (EMA)(IGG,IGA)	15.00		
ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	15.00		
DOU-TEST	50.00		
ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	15.00		
ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	25.00		
ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (ABTPO)	15.00		
VITAMINA D	20.00		
TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	15.00		
TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	50.00		
TIROXINA LIBERA (FT4)	15.00		
TIREOTROPINA (TSH)	15.00		
TIREOGLOBULINA (TG)	15.00		
TESTOSTERONE [P/U]	15.00		
PROLATTINA (PRL) [S]	15.00		
ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	20.00		
FERTILITY DCON TEST	50.00		
CORTISOLO URINARIO	13.00		
RATIO (PSA FREE/PSA TOTALE)	15.00		
CALPROPECTINA	80.00		
SWELLING TEST	50.00		
SPERMIOGRAMMA SECONDO SCA	80.00		
SHBG ()	30.00		
OMOCISTEINA ()	30.00		
FERTILITY ROUND CELL TEST	50.00		
PSA FREE.	15.00		
FERTILITY FRUTTOSIO E ZINCO	50.00		
ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI (TTG)(IGG,IGA)	18.00		
FERTILITY AC CITRICO	50.00		
FERTILITY AB ZONA PELLUCIDA	50.00		
FERTILITY AB ANTISPERMA TEST	50.00		
FERTILITY AB ANTISPERMA ELISA	50.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	20.00		
B - HCG	15.00		
PROGESTERONE [S]	15.00		
OMOCISTEINA .	30.00		

DE SANTIS ANTONIO	OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
FERTILITY LIFE TEST	50.00		
DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	15.00		
PARATORMONE (PTH) [S]	15.00		
ALDOSTERONE [S/U]	15.00		
BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	15.00		
C PEPTIDE	15.00		
COBALAMINA (VIT. B12) [S]	15.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	15.00		
CORTISOLO [S/U]	13.00		
CALCITONINA	15.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) .S/U	15.00		
LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	15.00		
FERRITINA [P/(SG)ER]	15.00		
FOLATO [S/(SG)ER]	15.00		
FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	15.00		
FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	15.00		
INSULINA [S]	15.00		
ESTRIOLO NON CONIUGATO	15.00		
INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	30.00		

DE SANTIS ATTILIO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE	100.00		
CONTROLLO - PEDIATRIA	80.00		
CONTROLLO - DOMICILIARE	80.00		
VISITA - PEDIATRIA	100.00		

DE TULLIO RENATO	PNEUMOTISIOLOGIA - PUTIGNANO - PNEUMOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	60.00		
VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI	25.00		
DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	60.00		
SPIROMETRIA SEMPLICE	40.00		
EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	40.00		
MONITORAGGIO CONTINUO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	50.00		
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	60.00		
VISITA - PNEUMOLOGIA	98.00		
VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	120.00		
CONTROLLO - PNEUMOLOGIA	65.00		
VISITA PNEUMOLOGICA (SI PERSONALE DI SUPPORTO)	98.00		
SPIROMETRIA GLOBALE	60.00		
VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA (SI PERSONALE DI SUPPORTO)	65.00		
SPIROMETRIA SEMPLICE (SI PERSONALE DI SUPPORTO)	40.00		
MONITORAGGIO DELLA FUNZIONALITA' CARDIORESPIRATORIA	120.00		
TEST DEL CAMMINO	60.00		

DEL VECCHIO ANTONIO	OSP. BARI "DI VENERE" - NEONATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOENCEFALOGRAFIA	100.00		
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	100.00		
VISITA - NEONATOLOGIA	100.00		
ECO - BACINO - LUSSAZIONE CONGENITA DELL'ANCA	80.00		
ECO - RENI E SURRENI	100.00		

D'ELIA FRANCESCO		OSP. CORATO "UMBERTO I" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	300.00			
VISITA DOMICILIARE	300.00		9990.00	

DELL'AERA LAURA MARIA		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	80.00			
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	50.00			
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	200.00			
APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO	100.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	240.00			
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	90.00			

DELLAROSA ANNA CRISTINA		CSM-14 PUTIGNANO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
PSICOTERAPIA FAMILIARE	85.00			
VISITA - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	70.00			
RELAZIONE NEUROPSICHIATRICA CON IVA	80.00			
RELAZIONE NEUROPSICHIATRICA IVA ESENTE	80.00			
COLLOQUIO PSICHIATRICO	65.00			
CONTROLLO - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	65.00			

DEMUNDO MICHELE		OSP. BARI "SAN PAOLO" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
INTERVENTO CHIRURGICO		500.00	2000.00	
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	150.00			
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	150.00			
PICCOLI INTERVENTI CUTE	200.00			

DENTAMARO MARA		OSP. BARI "DI VENERE" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	3.00			
ALFA AMILASI [S/U]	3.00			
ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	6.00			
ALBUMINA [S/U/DU]	3.00			
AMMONIO [P]	10.00			
APOLIPOPROTEINA B	5.00			
APTOGLOBINA	5.00			
BARBITURICI	9.00			
INSULINA [S]	14.00			
BENZODIAZEPINE	9.00			
BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	15.00			
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	3.00			
FOSFATASI ALCALINA	3.00			
FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	15.00			
FOSFORO	3.00			
GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	15.00			
DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	25.00			
BILIRUBINA TOTALE	3.00			
HB - EMOGLOBINA GLICATA	12.00			
ESTRADIOLO (E2) [S/U]	15.00			
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	3.00			
LIPASI [S]	5.00			
LITIO [P]	5.00			
LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	15.00			

DENTAMARO MARA

OSP. BARI "DI VENERE" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
MICROALBUMINURIA	6.00		
GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	12.00		
FERRITINA [P/(SG)ER]	16.00		
CLORURO [S/U/DU]	3.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U])	10.00		
MIOGLOBINA [S/U]	9.00		
CICLOSPORINA	18.00		
COBALAMINA (VIT. B12) [S]	15.00		
COLESTEROLO HDL	4.00		
COLESTEROLO LDL	3.00		
COLESTEROLO TOTALE	3.00		
CREATINCHINASI (CPK O CK)	3.00		
CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	4.00		
FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	15.00		
DROGHE D'ABUSO	10.00		
FERRO [DU]	6.00		
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	3.00		
FECI SANGUE OCCULTO	5.00		
FARMACI DIGITALICI	15.00		
ETANOLO	10.00		
ERITROPOIETINA	20.00		
CREATININA [S/U/DU/LA]	3.00		
CREATININA CLEARANCE	4.00		
DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	15.00		
DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	20.00		
CARBAMAZEPINA	15.00		
CALCITONINA	16.00		
CALCIO TOTALE [S/U/DU]	3.00		
C PEPTIDE	15.00		
FOLATO [S/(SG)ER]	15.00		
PARATORMONE (PTH) [S]	20.00		
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5.00		
VITAMINA D	20.00		
ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	27.00		
ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	16.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	20.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	20.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	18.00		
ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	15.00		
ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	20.00		
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	15.00		
UREA [S/P/U/DU]	3.00		
FATTORE REUMATOIDE	6.00		
IGE TOTALI	18.00		
PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	6.00		
GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	3.00		
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	3.00		
TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)		10.00	20.00
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		10.00	20.00
VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)		14.00	28.00
VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI		10.00	20.00
VIRUS ROSOLIA ANTICORPI		10.00	20.00

DENTAMARO MARA		OSP. BARI "DI VENERE" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)		10.00	20.00	
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	5.00			
EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	6.00			
POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.00			
TRANSFERRINA [S]	6.00			
TIROXINA LIBERA (FT4)	14.00			
TRIGLICERIDI	5.00			
TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	14.00			
URATO [S/U/DU]	3.00			
TIREOTROPINA (TSH)	16.00			
TIREOGLOBULINA (TG)	16.00			
TESTOSTERONE [P/U]	14.00			
SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.00			
PROTEINE [S/U/DU/LA]	3.00			
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	9.00			
PROGESTERONE [S]	14.00			
TROPONINA I	18.00			
PROLATTINA (PRL) [S]	14.00			

D'ERI NICOLA		OSP. MOLFETTA - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (PER CIASCUN ALLERGENE)	18.40			
IGE TOTALI	16.00			

DESIDERATO ERMINIA		CSM-8 JAPIGIA/TORREA MA/M - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	120.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	80.00			
VISITA DOMICILIARE	200.00			
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	100.00			

DETOMASO FRANCESCO		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - NEFROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE - NEFROLOGIA	120.00			
VISITA - NEFROLOGIA	80.00			
CONTROLLO - NEFROLOGIA	60.00			

DEVETERIS MARIA		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	118.81			
ECOGRAFIA OSTETRICA	98.19			
VISITA GINECOLOGICA	98.19			
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	98.19			
VISITA DOMICILIARE	98.19			

DI CAGNO VITO		SPDC - TRIGGIANO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
C.T.P.		10.00	1000.00	
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	50.00			
SPESE		1.00	1000.00	
VISITA DOMICILIARE URGENTE	150.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	75.00			
C.T.U.		10.00	1000.00	
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	75.00			

DI CAGNO VITO	SPDC - TRIGGIANO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE	100.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	65.00		
COLLOQUIO PSICHIATRICO	65.00		

DI GIULIO GIANLUIGI	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TC DEL CAPO	100.00		
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	60.00		
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	60.00		
RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	39.00		
TC DEL TORACE	100.00		
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	50.00		
RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	37.00		
RX - ADDOME	39.00		
RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	34.00		
ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	90.00		
ECOCOLORDOPPLER TIROIDE	90.00		
RX - GOMITO	25.00		
RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	54.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	37.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	37.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	38.00		
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	70.00		
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	30.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	65.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	80.00		
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	100.00		
TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	100.00		
ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	60.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	70.00		
RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	34.00		
ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	100.00		
TC DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	200.00		
ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	60.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	150.00		
RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	46.00		
RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	44.00		
TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	150.00		
RX - CRANIO E SENI PARANASALI	30.00		
TC DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	150.00		
TC DELL' ORECCHIO	100.00		
TC DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN]	150.00		
TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	150.00		
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	100.00		
RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO	110.00		
RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	37.00		
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	41.00		
RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	30.00		
TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	150.00		

DI GREGORIO GIUSEPPE	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOG		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	100.00		

DI GREGORIO GIUSEPPE	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOG		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	80.00		
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00		
ALTRO BENDAGGIO	30.00		
DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	30.00		
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	15.00		
ARTROCENTESI	40.00		

DI LUCA MARIA LORETA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - REUMATOLOGIA	80.50		

DI MAIO BIANCA MARIA	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA GINECOLOGICA	75.00		
TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA	20.00		
PRELIEVO CITOLOGICO	30.00		
CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	50.00		
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	100.00		
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	100.00		
COLPOSCOPIA	85.00		
RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	75.00		
CERTIFICAZIONI	30.00		
VISITA OSTETRICA + BCF	75.00		

DI NANNI - JAPIGIA NICOLA	POL. BARI-JAPIGIA - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00		
ECO - MILZA	50.00		
ECO - FEGATO E VIE BILIARI	50.00		
VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	150.00		
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	100.00		
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	50.00		
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	50.00		
ECO - RENALE BILATERALE	50.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	50.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50.00		
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	50.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	50.00		

DI NANNI NICOLA	POL. TRIGGIANO - CHIRURGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	50.00		
ECOGRAFIA INTERNISTICA	100.00		
BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	150.00		
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	50.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	50.00		
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00		
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	50.00		
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	50.00		
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	100.00		
VISITA - SENOLOGIA	100.00		
VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	150.00		
PICCOLI INTERVENTI CHIRURGIA AMBULATORIALE	300.00		

<u>DI NANNI NICOLA</u>	POL. TRIGGIANO - CHIRURGIA	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PRESTAZIONE				
INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, > 17 ANNI SENZA CC (DIVERSO DA 53001, 53002, 53211, 53291)		2500.00		
ECO - MILZA		50.00		
ECO - FEGATO E VIE BILIARI		50.00		
BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO		200.00		
FISTOLE SACRO-COCCIGEA		1800.00		
ECO - RENALE BILATERALE		50.00		

<u>DI NOIA DOMENICO</u>	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - NEUROLOGIA	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PRESTAZIONE				
VISITA NEUROLOGICA		100.00		
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA		100.00		
CERTIFICAZIONI		100.00		
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		100.00		

<u>DI PACE PIETRO</u>	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOG	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PRESTAZIONE				
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		40.00		

<u>DI PASCALE ANGELO</u>	OSP. TERLIZZI "M. SARCONE" - CHIRURGIA GENERALE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PRESTAZIONE				
ANOSCOPIA		50.00		
INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		150.00		
VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA		150.00		
VISITA - CHIRURGIA GENERALE		100.00		
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA		35.00		
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE		75.00		

<u>DI PINTO FRANCESCO</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - CHIRURGIA GENERALE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PRESTAZIONE				
VISITA - CHIRURGIA GENERALE		100.00		
INTERVENTO CHIRURGICO			200.00	1000.00

<u>DI STEFANO RITA</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - MEDICINA INTERNA	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PRESTAZIONE				
VISITA DOMICILIARE		120.00		
VISITA - MEDICINA INTERNA		100.00		

<u>DI TERLIZZI POMPEO</u>	OSP. CORATO "UMBERTO I" - RADIOLOGIA	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PRESTAZIONE				
ECO - ECOGRAFIA TIROIDE		45.00		
ECO - PROSTATICA (SOVRA PUBICA)		50.00		
ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE		50.00		
ECO - RENI E SURRENI		58.00		
ECO - MILZA		58.00		
ECO - PANCREAS		58.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		58.00		
ECO - FEGATO E VIE BILIARI		58.00		
ECO - COLLO PER LINFONODI		45.00		
ECO - GHIANDOLE SALIVARI		45.00		
ECOCOLORDOPPLER TIROIDE		55.00		
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI		50.00		
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO		45.00		
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		75.00		

DI TERLIZZI POMPEO		OSP. CORATO "UMBERTO I" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	50.00			
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	45.00			

DI VAGNO GIOVANNI		OSP. CORATO "UMBERTO I" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	150.00			
DIATERMOCOAGULAZIONE	150.00			
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	20.00			
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	50.00			
CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	100.00			
ECOGRAFIA OSTETRICA	50.00			
VISITA GINECOLOGICA	150.00			

DI VINCENZO ROSA		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CERTIFICAZIONI	50.00			
VISITA - OSTETRICIA	100.00			
VISITA GINECOLOGICA	100.00			

DIBELLO RINALDO		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	150.00			
COLONSCOPIA OPERATIVA	400.00			
VISITA - GASTROENTEROLOGIA	80.00			
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	200.00			
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	300.00			

DICILLO CARMELA PATRIZIA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ELETTROCARDIOGRAMMA	25.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	100.00			

DICILLO MICHELE		DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA - UFFICIO IGIENE BARI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	25.00			
VISITA MEDICO LEGALE	25.00			
VISITA MEDICA PER IDONEITA ALLA GUIDA	25.00			

DICUONZO GIULIANO		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	120.00			
PRELIEVO CITOLOGICO	20.00			
VISITA GINECOLOGICA	110.00			
ECOGRAFIA OSTETRICA	65.00			
ISTEROSALPINGOGRAFIA	1000.00			
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	110.00			

DIFONZO ISABELLA VITA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - PEDIATRIA	70.00			

DIFONZO MARCELLO		OSP. BARI "DI VENERE" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	

<u>DIFONZO MARCELLO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	80.00			

<u>DIFRUSCOLO OLIMPIA</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - NEUROLOGIA	100.00			
CERTIFICAZIONI	70.00			
VISITA NEUROLOGICA	120.00			
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	140.00			

<u>DIMAURO FRANCESCO</u>		OSP. SANTERAMO - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECO - MILZA	40.00			
ECO - PANCREAS	40.00			
ECO - FEGATO E VIE BILIARI	40.00			
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	40.00			
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	40.00			
ECO - VESCICA	40.00			
ECO - RENALE BILATERALE	40.00			
ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	40.00			

<u>D'INTRONO LORENZA</u>		OSP. CORATO "UMBERTO I" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	300.00			

<u>DIRIENZO GIOVANNI</u>		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
NUMERO DI DIBUCAINA	6.00			
PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	11.00			
VISITA - EMATOLOGIA	75.00			
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	3.00			
VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	18.00			
PROTEINA S LIBERA [P]	11.00			
VITAMINA D	19.00			
URINE CONTA DI ADDIS	5.00			
RENINA [P]	24.00			
OSTEOCALCINA (BGP)	27.00			
ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	15.00			
CORTISOLO URINARIO	15.00			
VISITA DOMICILIARE	100.00			
PSA FREE	18.00			
PROTEINA S TOTALE [P]	11.00			
AVIDITY CITOMEGALOVIRUS	18.00			
CALCIO IONIZZATO	15.00			
RICERCA ANTIG.FECALE H.P.	29.00			
B - HCG	3.00			
CLEARANCE UREA	6.00			
BITEST (DUO TEST)	58.00			
SHBG	18.00			
TAMPONE URETRALE CHLAMYDIA	23.00			
TAMPONE CERVICALE CHLAMYDIA	23.00			
ALLERGENI RICOMBINANTI	18.00			
T. URETRALE MICOPLASMA	16.00			
T. CERVICALE MICOPLASMA	16.00			
STREPTOZYME A PAGANTI	6.00			

<u>DIRIENZO GIOVANNI</u>	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
IGF1	18.00		
COBALAMINA (VIT. B12) [S]	17.00		
TEST CONFERMA IGM ROSOLIA	18.00		
AC ANTICITRULLINA	18.00		
OMOCISTEINA .	18.00		
MICOPLASMA SPERMA	16.00		
CURVA DA CARICO FERRO	12.00		
CLEARANCE ACIDO URICO	6.00		
LIQUIDO PERITONEALE (COLTURA)	11.00		
LIQUIDO DA VERSAMENTO ES. COLTURALE	12.00		
ESAME DEL LIQUIDO SEMINALE COMPLETO	81.00		
CONTROLLO - EMATOLOGIA	50.00		
SPERMIOGRAMMA	58.00		
TOXO AVIDITY	18.00		
FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	11.00		
LITIO [P]	5.00		
VISITA GENERALE	80.00		
ACIDO VALPROICO	11.00		
ALDOSTERONE [S/U]	17.00		
CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	22.00		
CORTISOLO [S/U]	15.00		
DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	16.00		
DROGHE D'ABUSO	10.00		
ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	22.00		
AMMONIO [P]	11.00		
BARBITURICI	10.00		
FARMACI DIGITALICI	13.00		
FENITOINA	13.00		
BENZODIAZEPINE	11.00		
GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	11.00		
LIPASI [S]	4.00		
ESTRADIOLO (E2) [S/U]	15.00		
CICLOSPORINA	18.00		
BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	16.00		
GASTRINA [S]	15.00		
CALCITONINA	18.00		
CARBAMAZEPINA	15.00		
HB - EMOGLOBINA GLICATA	13.00		

<u>DIRIENZO GIUSEPPE</u>	OSP. CORATO "UMBERTO I" - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	50.00		
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	70.00		
PERIZIA M.L. COMPLESSA	141.00		

<u>DIROMA COSIMO</u>	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - DOMICILIARE	108.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE	598.00		
CONTROLLO - NEUROLOGIA	78.00		
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	118.00		
VISITA NEUROLOGICA	98.00		

<u>DITONNO PAOLO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - EMATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - EMATOLOGIA	120.00			
VISITA DOMICILIARE	200.00			
BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	70.00			
BIOPSIA OSTEOMIDOLLARE	100.00			
CONTROLLO - EMATOLOGIA	60.00			
MIELOGRAMMA	80.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	150.00			

<u>DIVELLA FRANCESCO PAOLO</u>		OSP. TRIGGIANO "FALLACARA" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	80.00			
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	80.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	50.00			

<u>DONADEO VITTORIO</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - CARDIOLOGIA DR. CALDAROLA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - CARDIOLOGIA	70.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100.00			
ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	100.00			
ECOGRAFIA CARDIACA	100.00			
ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	110.00			
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	120.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00			

<u>DONGIOVANNI MODESTO</u>		SERT - PUTIGNANO - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	150.00			
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	80.00			
CERTIFICAZIONE RELAZIONE PSICOLOGICA	70.00			
RELAZIONE PERITALE	200.00			
TEST PSICODIAGNOSTICO	150.00			
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	120.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	90.00			
COLLOQUIO CLINICO ANAMNESTICO E PSICOLOGICO DI COPPIA/FAMIGLIA	120.00			
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	70.00			
COLLOQUIO CLINICO ANAMNESTICO E PSIC.	100.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	70.00			

<u>DONVITO ISABELLA</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - NEONATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - NEONATOLOGIA	60.00			

<u>DORIA ROSALBA</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	50.00			
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	150.00			
TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA	30.00			
COLPOSCOPIA	70.00			
INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	120.00			
ECOGRAFIA OSTETRICA	50.00			
VISITA GINECOLOGICA	120.00			
RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	150.00			
ISTEROSCOPIA	200.00			

<u>DORIA ROSALBA</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
AMNIOCENTESI PRECOCE	250.00			
DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	70.00			
PCT (STRISCIO)	30.00			
BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA	120.00			
FLUSSOMETRIA	50.00			
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	30.00			
CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	80.00			
ECO - ECOGRAFIA OSTETRICA (II TRIMESTRE) / MORFOLOGICA	120.00			
POLIPECTOMIE	120.00			
VISITA - OSTETRICIA	120.00			
ISTEROSCOPIA MINI-OPERATIVA	120.00			
CICLO DI CTG MAX 8	50.00			
DTC	120.00			

<u>DORMIO PIETRO</u>		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	60.00			

<u>D'URSI ANTONIA MARIA</u>		CONS. BARI - JAPIGIA - T. MARE - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	80.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	100.00			
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	35.00			

<u>ELIA BENEDETTO</u>		CSM-7 PICONE/POGGIOFR - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	100.00			
C.T.U.		100.00		1000.00
SPESE		1.00		1000.00
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00			
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	100.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	120.00			
C.T.P.	500.00			
VISITA DOMICILIARE URGENTE	150.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	70.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	100.00			
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	80.00			
C.T.U.		100.00		2000.00

<u>ERINNO MICHELE</u>		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	100.00			
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	150.00			
UROFLUSSOMETRIA	50.00			
ESAME URODINAMICO INVASIVO	150.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	100.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	100.00			
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	100.00			
ECO - ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	100.00			
VISITA - UROLOGIA	80.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	100.00			

ESPOSITO ANIELLO	POL. CONVERSANO - OCULISTICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	100.00		

ESPOSITO MARIA LUISA	OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
DRENAGGIO DI ASCESSO ANALE	800.00		
ONICETOMIA PARZIALE/RADICALE	200.00		
EXERESI DI NEOFORMAZIONI CUTANEE	200.00		
EXERESI DI CATETERI INTRAVASALI	200.00		
EXERESI DI CISTI	200.00		
EXERESI DI LIPOMA	200.00		
INCISIONE ASCESS	200.00		
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	100.00		
EMICOLECTOMIA SINISTRA	5000.00		
ERNIA INGUINALE SEMPLICE	2000.00		
FISTOLE SACRO-COCCIGEA	1900.00		
ERNIA OMBELICALE RECIDIVA	2000.00		
ERNIA OMBELICALE	1800.00		
ERNIA CRURALE RECIDIVA	2500.00		
ERNIA CRURALE SEMPLICE	2000.00		
ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	1800.00		
ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	2000.00		
ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	1500.00		
ASPORTAZIONI CONDILOMI ANALI	300.00		
GASTROSTOMIA	1500.00		
ERNIA INGUINALE RECIDIVA	2500.00		
GASTROSTOMIA TOTALE	6100.00		
LINFOADENECTOMIA INGUINALE E CRURALE RADICALE	1600.00		
MASTECTOMIA RADICALE E LINFOADENECTOMIA	4000.00		
MASTECTOMIA SEMPLICE E LINFOADENECTOMIA	2800.00		
MASTECTOMIA SOTTOCUTANEA MONOLATERALE	1700.00		
QUADRANTECTOMIA E LINFOADENECTOMIA	3000.00		
LOBECTOMIA	2200.00		
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	1400.00		
LAPAROCELI ERNIE RECIDIVE	2900.00		
LAPAROCELE	2300.00		
GASTROENTEROANASTOMOSI	2300.00		
FISTOLA PERINEALE	1800.00		
QUADRANTECTOMIA	1700.00		
APPENDICECTOMIA	1900.00		
CIRCONCISIONE	1100.00		
TIROIDECTOMIA TOTALE	4200.00		
VARICOCELE SEC. IVANISSEVICH	1700.00		
VARICOCELE ACCESSO SCROTALE	850.00		
VARICOCELE ACCESSO INGUINALE	1600.00		
OPERAZIONE RADICALE DI IDROCELE	1600.00		
COLECISTECTOMIA IN VIDEOLAPAROSCOPIA	3200.00		
LAPAROTOMIA PER LESIONE DELL'INTESTINO CON RESEZIONE INTESTINALE	1800.00		
DRENAGGIO PERCUTANEO TRANSTUMORALE	3000.00		
EMICOLECTOMIA DESTRA	4500.00		
INTERVENTO PER RAGADE ANALE	1400.00		
DRENAGGIO PERCUTANEO DI ASCESSO EPATICO	850.00		
SFINTEROTOMIA	500.00		
ESTRAZIONE CORPI ESTRANEI DAL RETTO	1100.00		

ESPOSITO MARIA LUISA		OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RICANALIZZAZIONE DOPO HARTMANN	4000.00			
INTERVENTO DI HARTMANN	4000.00			
COLECTOMIA TOTALE	6200.00			
CHIUSURA DI COLOSTOMIA	2300.00			
ENTEROSTOMIA	1900.00			
COLECISTECTOMIA	3200.00			
FISTOLA ANALE RECIDIVA	2500.00			

FALCICCHIO PAOLO LORENZO		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	75.00			
BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI Gamba-PIEDE	75.00			
ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	100.00			
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	50.00			
VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	150.00			
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	100.00			
BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	35.00			
RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	150.00			
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	150.00			
INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	75.00			
INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	150.00			
RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	150.00			
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	30.00			
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	100.00			
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	150.00			

FALCONE VITO ANTONIO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - PNEUMOLOGIA III		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - PNEUMOLOGIA	100.00			
SPIROMETRIA SEMPLICE	30.00			
EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	35.00			
VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	120.00			

FARELLA MICHELE		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOG		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RELAZIONE MEDICO LEGALE	210.00			
CERTIFICAZIONI	120.00			
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	72.70			

FASIANOS EFSTRATIOS		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - NEFROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - NEFROLOGIA	120.00			
CONTROLLO - NEFROLOGIA	80.00			
EMOGASANALISI PIU' PRELIEVO ARTERIOSO	35.00			

FERRANTE LOREDANA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ANESTESIA GENERALE LUNGA		300.00	800.00	
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	200.00			
ANESTESIA GENERALE MEDIA		300.00	800.00	
TRASPORTO PAZIENTE CRITICO PER ORA	130.00			
ANESTESIA GENERALE BREVE		300.00	800.00	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	100.00			

FERRARA MAURIZIO MARIO	DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA - UFFICIO IGIENE BARI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA MEDICA PER IDONEITA ALLA GUIDA	25.00		
SPESE		1.00	1000.00
C.T.U.		10.00	1000.00
C.T.P.		100.00	500.00

FERRARO GIOVANNI	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	40.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	60.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00		
ECOGRAFIA CARDIACA	60.00		
CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	60.00		
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	100.00		
VISITA - CARDIOLOGIA	60.00		

FERRI ROMUALDO	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOGRAFIA OSTETRICA	70.00		
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	95.00		
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	95.00		
VISITA - OSTETRICIA	60.00		
VISITA GINECOLOGICA ESAME PELVICO	80.00		
VISITA GINECOLOGICA	60.00		
ECOGRAFIA OVARICA	60.00		
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	50.00		
PRELIEVO CITOLOGICO	10.00		
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	70.00		
VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA GINECOLOGICA	85.00		
VISITA OSTETRICA + ECOGRAFIA OSTETRICA	85.00		
CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	75.00		

FERRULLI DOMENICO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - ENDOSCOPIA DIGESTIVA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - GASTROENTEROLOGIA	100.00		
VISITA - GASTROENTEROLOGIA	100.00		

FESTA GIOVANNI	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	80.00		
DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE	300.00		
TORACENTESI	150.00		
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	70.00		
RELAZIONE TECNICA	200.00		
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	120.00		
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	100.00		
VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	150.00		
CERTIFICAZIONI	50.00		
ONICECTOMIA	120.00		
ECOGRAFIA N.S.	50.00		
INTERVENTO CHIRURGICO		225.00	1500.00
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	30.00		

<u>FINO LUIGI ANTONIO</u>		DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA - S.P.E.S.A.L.		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
C.T.U.		100.00	1000.00	
SPESE		1.00	1000.00	
C.T.P.		100.00	1000.00	

<u>FIGLIO VITO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RELAZIONE MEDICO LEGALE		50.00	500.00	
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	80.00			
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	30.00			

<u>FIGLIO CONCETTA</u>		OSP. TERLIZZI "M. SARCONI" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA CARDIACA	70.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	20.00			
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	70.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	30.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	70.00			

<u>FIGLIO NICOLA</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE - UROLOGIA	200.00			
ECO - VESCICA	70.00			
VISITA - UROLOGIA	120.00			
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	100.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	70.00			
BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	500.00			
UROFLUSSOMETRIA	50.00			
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	150.00			

<u>FIGLIO MARIA ANTONIA</u>		CONS. BITONTO - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CERTIFICAZIONE NO IVA	120.00			
TRAINING PRENATALE	165.00			
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	60.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	80.00			
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	40.00			
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	30.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	60.00			
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	60.00			

<u>FIGLIO IGNAZIO</u>		OSP. CORATO "UMBERTO I" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ALGOLOGIA - TERAPIA DEL DOLORE	150.00			
MESOTERAPIA	40.00			
VISITA - ANESTESIOLOGIA	300.00			
CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	100.00			
AGOPUNTURA PER ANESTESIA	30.00			

<u>FIGLIO ANGELO</u>		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	50.00			
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	70.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	60.00			
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	60.00			

FORTUNATO ANGELO		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	60.00			
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	60.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	60.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	50.00			
ECOGRAFIA CARDIACA	50.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	60.00			

FORTUNATO MARIA		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	52.00			
SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	39.00			
VISITA PEDIATRICA - ALLERGOLOGIA	70.00			
VISITA DOMICILIARE	60.00			
CONTROLLO - PEDIATRIA	30.00			
VISITA - PEDIATRIA	60.00			

FRACELLA MARIA ROSARIA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RMN DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	250.00			
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	160.00			
ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	250.00			
ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO	250.00			
RMN DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	250.00			
RMN DEL TORACE	160.00			
ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	250.00			
FISTOLOGRAFIE PERIANALI RM	250.00			
CLISMA DEL COLON RM	300.00			
ENTEROGRAFIA RM	300.00			
RMN - COLANGIO RMN MDC	160.00			
ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	250.00			
DEFECOGRAFIA RM	200.00			
RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	160.00			
ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	300.00			
RMN DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	250.00			
RMN DEL COLLO	160.00			
RMN DELL'ADDOME SUPERIORE	160.00			
RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	250.00			

FRANCHINI ANTONIO		POL. BARI-CTO - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50.00			
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	50.00			
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	70.00			
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	50.00			

FRANCO CATERINA		OSP. BARI "DI VENERE" - NEONATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE	80.00			
VISITA - PEDIATRIA	80.00			

FREDA VALERIA		OSP. BARI "DI VENERE" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RELAZIONE MEDICO LEGALE		150.00	1500.00	
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	150.00			

FREDA VALERIA		OSP. BARI "DI VENERE" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	80.00			
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00			
INFILTRAZIONE INTRAARTICOLARE	100.00			

FUCILLI GIUSEPPE		CONS. TRIGGIANO - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	60.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	100.00			
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	70.00			

GABALLO ALESSANDRA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONSULENZA MEDICO LEGALE		100.00	1000.00	
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	50.00			
RMN DELLA MAMMELLA	160.00			
MAMMOGRAFIA BILATERALE	50.00			
BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA	35.00			
GALATTOGRAFIA	75.00			
RMN DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO	220.00			
VISITA - SENOLOGIA	20.00			
RX - TORACE	100.00			
MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	40.00			

GADALETA CATERINA		OSP. BARI "DI VENERE" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	100.00			

GADALETA SALVATORE		POL. MOLFETTA - OTORINO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	50.00			
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	50.00			
IMPEDENZOMETRIA	20.00			
IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	30.00			
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	40.00			
TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	50.00			
CONTROLLO - OTORINOLARINGOIATRA	35.00			
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	30.00			
VISITA DOMICILIARE	70.00			
RELAZIONE SANITARIA	75.00			

GAGLIARDI GIUSEPPE		OSP. BARI "DI VENERE" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ESAME FREE BETA	60.00			
MICOPLASMA	25.00			
ANTIGENE FECALE	38.00			

GAGLIARDI RITA		CONS. GIOIA DEL COLLE - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	100.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	140.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	120.00			

GALA FRANCESCO GIUSE		OSP. BARI "DI VENERE" - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	

GALA FRANCESCO GIUSE	OSP. BARI "DI VENERE" - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	100.00		
ECO - ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	150.00		
VISITA - UROLOGIA	100.00		
ECO - RENI E SURRENI	100.00		
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	100.00		
ECO - VESCICA	70.00		
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	200.00		
ESAME URODINAMICO INVASIVO	250.00		
UROFLUSSOMETRIA	70.00		
BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	800.00		
LITOTRISSIA RENALE PERCUTANEA	6000.00		
LINFADENECTOMIA RETROPERITONEALE	12000.00		
HIFU	3000.00		
POSIZIONAMENTO PROTESI TEST.	3500.00		
PLICATURA	5000.00		
URETROTOMIA	3000.00		
CISTOSCOPIA.	2000.00		
ERNIOPLASTICA		3000.00	5000.00
URETROSCOPIA OPERATIVA LASER	6000.00		
VARICOCELE	3500.00		
URETROSCOPIA DIAGNOSTICA	3000.00		
POSIZIONAMENTO PROTESI PENE	5500.00		
TURP	6000.00		
ORCHIECTOMIA	3500.00		
CIRCONCISIONE.	2000.00		
IDROCELE	3000.00		
PROSTATECTOMIA RADICALE	9000.00		
CISTECTOMIA	9000.00		
NEOVESCICA	3000.00		
BRICKER	1500.00		
NEFRECTOMIA RADICALE	8000.00		
EMINEFRECTOMIA	9000.00		
NEFRECTOMIA SEMPLICE	7000.00		
ADENOMECTOMIA	6000.00		
TURBT		4000.00	5000.00

GALLONE GIOVANNI	CONS. TRIGGIANO - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
C.T.P.		100.00	1000.00
PSICOTERAPIA FAMILIARE	85.00		
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	100.00		
SPESE		1.00	1000.00
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	75.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	65.00		

GARBELLANO DOMENICO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	50.00		
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	70.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00		
VISITA - CARDIOLOGIA	70.00		
VISITA DOMICILIARE	80.00		
CONTROLLO CARDIOLOGICO + ECG	80.00		

GARBELLANO DOMENICO		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA CARDIOLOGICA + ECG	100.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	70.00			
CONTROLLO - DOMICILIARE	60.00			
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	70.00			

GAROFALO GIOACCHINO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - MEDICINA INTERNA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - MEDICINA INTERNA	100.00			
VISITA DOMICILIARE	150.00			

GAROFALO GIUSEPPE		OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
IMPIANTO CATETERE VENOSO CONTROLLO	250.00			
MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE	80.00			
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	100.00			
ESPIANTO DI PORT - A - CATH	350.00			
ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONE SUPERFICIALE	300.00			
MEDICAZIONE CON IMPEGNO PROFESSIONALE	120.00			
IMPIANTO PORT - A - CATH	650.00			
ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONI PROFONDE EXTRACAVITARIE	400.00			
TRATTAMENTO LASER CO/2	250.00			
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	150.00			
ANOSCOPIA	200.00			
POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO	130.00			

GARRUBBA ANGELA		OSP. CORATO "UMBERTO I" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	200.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	70.00			
RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	250.00			
VISITA - GERIATRIA	100.00			
BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	40.00			
VISITA DOMICILIARE - GERIATRIA	150.00			
BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	40.00			
INNESTO CUTANEO, NAS	250.00			
CONTROLLO - VULNOLOGIA	70.00			
VISITA - VULNOLOGIA	150.00			
APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO	60.00			
VISITA DOMICILIARE - VULNOLOGIA	200.00			
CONTROLLO - GERIATRIA	60.00			

GATTI FRANCESCO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - GASTROENTEROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - GASTROENTEROLOGIA	100.00			
POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	250.00			
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	220.00			
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	120.00			
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	150.00			
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	200.00			

GAUDIOSO DOMENICO		POL. BARI-JAPIGIA - NEUROLOGIA - GAUDIOSO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA NEUROLOGICA	100.00			

<u>GEMMA DONATELLA</u>	OSP. MOLFETTA - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	40.00		
PERIZIA M.L. COMPLESSA	200.00		
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	50.00		
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	60.00		
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	90.00		

<u>GENCO CHIARA ANTONIA</u>	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	90.00		
PRELIEVO MICROBIOLOGICO	40.00		
CONSULTO MEDICO	40.00		
ECOGRAFIA DI CONTROLLO	50.00		
POLIPECTOMIE	150.00		
VISITA OSTETRICA + ECOGRAFIA OSTETRICA	110.00		
VISITA - OSTETRICA	110.00		
VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA GINECOLOGICA	110.00		
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	35.00		
VISITA GINECOLOGICA	110.00		
ECOGRAFIA OVARICA	150.00		
COLPOSCOPIA	100.00		
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	200.00		
TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA	35.00		
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	90.00		
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	200.00		
ECOGRAFIA OSTETRICA	90.00		
BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	200.00		
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	80.00		
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	50.00		

<u>GENCO RAFFAELLA DANIELA</u>	CONS. PUTIGNANO - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	100.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	70.00		
COLLOQUIO CLINICO ANAMNESTICO E PSIC.	80.00		
COLLOQUIO CLINICO ANAMNESTICO E PSICOLOGICO DI COPPIA/FAMIGLIA	110.00		
CERTIFICAZIONE RELAZIONE PSICOLOGICA	50.00		
RELAZIONE PERITALE	150.00		
TEST PSICODIAGNOSTICO	70.00		
PSICOTERAPIA FAMILIARE	110.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	50.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	70.00		

<u>GENTILE ANTONIA</u>	CSM-14 PUTIGNANO - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - PSICOLOGIA	80.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	70.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	70.00		
PSICOTERAPIA FAMILIARE	90.00		
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	70.00		
RELAZIONE PERITALE	150.00		
CERTIFICAZIONE RELAZIONE PSICOLOGICA	100.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	60.00		
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	100.00		

GENTILE FRANCESCO		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - PNEUMOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
EMOGASANALISI PIU' PRELIEVO ARTERIOSO	30.00			
SATUROMETRIA	20.00			
VISITA - PNEUMOLOGIA	100.00			
SPIROMETRIA SEMPLICE	50.00			

GENTILE MATTIA		OSP. BARI "DI VENERE" - LABORATORIO DI GENETICA MEDICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	522.00			
ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	238.00			
CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (MAT. ABORTIVO, ECC.)	270.00			
CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	243.19			
CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	283.19			
BITEST (DUO TEST)	60.00			
BITEST (DUO TEST)	60.00			
LETTURA PREPARATI AL MICROSCOPIO DA VILLI CORIALI	210.00			
LETTURA PREPARATI AL MICROSCOPIO DA LIQUIDO AMNIOTICO	170.00			
CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	210.00			
C.T.U.		100.00	5000.00	
VISITA - MALATTIE GENETICHE	108.19			
CONSULENZA GENETICA	110.00			

GENTILE VITO		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	104.00			
VISITA - ANESTESIOLOGIA	104.00			
ACCESSI VENOSI CENTRALI	195.00			
INFILTRAZIONI INTRAARTICOLARI	65.00			
ACCESSI VENOSI CENTRALI PERMANENTI	650.00			
VISITA DOMICILIARE	208.00			
ANESTESIA PERIDURALE CONTINUA	312.00			
SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE SINGOLA	156.00			
INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	52.00			

GERMANO ROSSANA		CSM-6 LIBER/S.GIR/FES/MAR - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	50.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	100.00			
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	100.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	150.00			
CONTROLLO - DOMICILIARE	100.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	300.00			
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	100.00			
VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	250.00			
CONTROLLO - PSICHIATRICA	100.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	150.00			

GERNONE GIUSEPPE		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - NEFROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	60.00			
VISITA - NEFROLOGIA	80.00			
CONTROLLO - NEFROLOGIA	60.00			
VISITA DOMICILIARE - NEFROLOGIA	120.00			

<u>GIACOMINO MICHELE</u>		POL. BARI-VIA FANI - GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	50.00			
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	50.00			
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	50.00			
VISITA GINECOLOGICA	50.00			
COLPOSCOPIA	50.00			
CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	30.00			

<u>GIANCASPRO VINCENZO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - NEFROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - NEFROLOGIA	80.00			

<u>GIANCOLA ONOFRIO</u>		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - OTORINO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE	200.00			
VISITA DOMICILIARE	200.00			
RELAZIONE SANITARIA	250.00			
CONSULTO A SCOPO TERAPEUTICO	100.00			
CONSULTO MEDICO	100.00			
IMPEDENZOMETRIA	30.00			
CONSULTO MEDICO	100.00			
IMPEDENZOMETRIA	30.00			
CONSULTO A SCOPO TERAPEUTICO	100.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	250.00			
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	100.00			
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	50.00			
ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	50.00			
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	35.00			
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	100.00			
ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	50.00			
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	35.00			

<u>GIANDOMENICO GIOVANNI</u>		POL. GIOIA DEL COLLE - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - UROLOGIA	70.00			
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	44.00			
UROFLUSSOMETRIA	50.00			

<u>GIANNELLI ANGELO</u>		OSP. CORATO "UMBERTO I" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ISTERECTOMIA LAPAROSCOPIA	5330.91			
LAPAROSCOPIA	4630.91			
ASPORTAZIONE IN LAPAROSCOPIA CISTI	4229.10			

<u>GIANNINI ANTONIO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
TC - RACHIDE DORSALE - MDC	140.00			
TC - RACHIDE CERVICALE - MDC	140.00			
TC - RACHIDE LOMBOSACRALE - MDC	140.00			
RMN ENCEFALO	85.00			
RMN RACHIDE LOMBARE	85.00			
ANGIO RMN ENCEFALO	150.00			
ANGIO RMN TSA CON MDC	190.00			
RMN ENCEFALO CON MDC	95.00			
ECOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI	45.00			

GIANNINI ANTONIO

OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RMN ENCEFALO + IPOFISI	150.00		
RMN - LOMBOSACRALE	120.00		
T.A.C. STADIAZIONE CON M.D.C.	350.00		
RMN - DORSALE	120.00		
RMN - GOMITO	100.00		
RMN - CAVIGLIA	100.00		
RMN - POLSO	100.00		
RMN - PIEDE	100.00		
RMN - MANO	100.00		
TC - COLLO	80.00		
RMN - CONDOTTI UDITIVI INTERNI	160.00		
RMN - SPALLA - SCAPOLA - OMERO	120.00		
RMN - CERVICALE	120.00		
RMN - LOMBOSACRALE - MDC	160.00		
RMN - CERVICALE - MDC	160.00		
RMN ENCEFALO + CONDOTTI UDITIVI INTERNI (CUI)	150.00		
RMN FEMORE 2 CON MDC	160.00		
TC - SENI PARANASALI	90.00		
RMN CAVIGLIA CON MDC	140.00		
TAC GOMITO	80.00		
TAC OMERO	80.00		
TAC SPALLA	80.00		
TAC CAVIGLIA	80.00		
TAC GAMBA	80.00		
TAC FEMORE	80.00		
TAC PIEDE	80.00		
TAC GINOCCHIO	80.00		
TAC ANCA	80.00		
RMN SPALLA CON MDC	160.00		
TC DEL BACINO	62.00		
RMN ANCA CON MDC	160.00		
RMN BACINO CON MDC	160.00		
RMN MANO CON MDC	140.00		
RMN SENI PARANASALI	150.00		
RMN PIEDE CON MDC	140.00		
RMN GOMITO CON MDC	140.00		
RMN POLSO CON MDC	140.00		
RMN GINOCCHIO CON MDC	140.00		
COLANGIO-RMN CON MDC	190.00		
RMN FEMORE 1 CON MDC	190.00		
RMN SENI PARANASALI CON MDC	190.00		
RMN ENCEFALO + CONDOTTO UDITIVO INTERNO CON MDC	190.00		
RMN ENCEFALO + IPOFISI CON MDC	190.00		
ANGIO RMN ENCEFALO CON MDC	190.00		
RMN FEMORE 2	120.00		
RMN FEMORE 1	150.00		
RMN - COLANGIO RMN MDC	200.00		
TC DEL MASSICCIO FACCIALE	90.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE	80.00		
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	35.15		
TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	20.00		

GIANNINI ANTONIO

OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RX - CRANIO E SENI PARANASALI	20.00		
TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	61.00		
TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	20.00		
ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	20.00		
TC DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
TC DEL COLLO	80.00		
TC DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
TC DELL' ORECCHIO	90.00		
TC DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	115.00		
RX - ADDOME	30.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	22.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	25.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	19.00		
RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	60.00		
TC DEL TORACE	80.00		
TC DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN]	100.00		
RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	30.00		
TC DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	115.00		
RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	19.00		
RMN DEL TORACE	150.00		
RMN DELLA COLONNA	200.00		
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	100.00		
TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	115.00		
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	62.00		
UROGRAFIA ENDOVENOSA	150.00		
RMN DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	180.00		
TC DELL' ADDOME INFERIORE	80.00		
RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE	150.00		
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	160.00		
RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	20.00		
RMN DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
ECOGRAFIA DEL PENE	35.15		
RMN MUSCOLOSCELETRICA	150.00		
RMN MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	180.00		
RMN DELL'ADDOME SUPERIORE	150.00		
RMN DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	150.00		
RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	95.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	45.00		
TC DEL CAPO	62.00		
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	115.00		
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE	100.00		
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	152.00		
TAC ARTICOLAZIONI FEMORO-ROTULEE	120.00		
RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	150.00		
TAC MANO	80.00		
TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	45.00		
ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	103.30		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	45.00		

GIANNINI ANTONIO

OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	62.00		
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	45.00		
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	45.00		
TC DELL' ARTO INFERIORE	62.00		
ECOGRAFIA GOMITO	45.00		
ECO - FEGATO E VIE BILIARI	45.00		
ECO - COLLO PER LINFONODI	45.00		
ECO - GHIANDOLE SALIVARI	45.00		
RX - PIEDE	20.00		
RX - CAVIGLIA	20.00		
ECO - RENALE	45.00		
ECO - SCROTO	45.00		
RX - OMERO	20.00		
ECO - SPALLA	45.00		
ECO - MILZA	45.00		
ECO - POLSO	45.00		
ECOGRAFIA GINOCCHIO	45.00		
ECO - GINOCCHIO	45.00		
RX - GAMBA	20.00		
ECO - ECOGRAFIA PIEDE	45.00		
RX - MASSICCIO FACCIALE	20.00		
TC - TORACE - ALTA RISOLUZIONE - H.R.C.T.	80.00		
ECO - COLLO	45.00		
RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE	150.00		
TC - BACINO	80.00		
RX - TORACE IN 2 PROIEZIONI	20.00		
RMN - IPOFISI O SELLA TURCICA - CON M.D.C.	95.00		
TC - RACHIDE - LOMBO SACRALE	80.00		
TC - RACHIDE - DORSALE	80.00		
TC - RACHIDE - CERVICALE	80.00		
ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	45.00		
ECO - PANCREAS	45.00		
RMN - GINOCCHIO	100.00		
TAC POLSO	80.00		
RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE - CON M.D.C.	190.00		
TC - COLLO - MDC	140.00		
TC - CRANIO - SELLA TURCICA	80.00		
ECO - BACINO - LUSSAZIONE CONGENITA DELL'ANCA	52.00		
ECO - VESCICA	45.00		
ECO - RENI E SURRENI	39.00		
TC - CRANIO - SELLA TURCICA - MDC	140.00		
RX - CARPO	20.00		
RMN - BACINO O ANCHE O COXOFEMORALE	120.00		
TAC SPALLA CON MDC	140.00		
RX - RACHIDE CERVICALE	20.00		
RX - SACRO COCCIGE	20.00		
ANGIO-TC TORACE CON MDC	250.00		
ANGIO-TC TSA CON MDC	250.00		
ANGIO-TC ENCEFALO CON MDC	250.00		
TAC OSSA TEMPORALI CON MDC	160.00		
TAC MANO CON MDC	140.00		
TAC POLSO CON MDC	140.00		
URO-TC CON MDC	250.00		

<u>GIANNINI ANTONIO</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TAC OMERI CON MDC	140.00		
DIRETTA ADDOME	20.00		
TAC CAVIGLIA CON MDC	140.00		
TAC GAMBA CON MDC	140.00		
TAC FEMORE CON MDC	140.00		
TAC PIEDE CON MDC	140.00		
TAC GINOCCHIO CON MDC	140.00		
TAC ANCA CON MDC	140.00		
TAC BACINO CON MDC	140.00		
TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE (HR) CON MDC	140.00		
TAC OSSA TEMPORALI	100.00		
TAC GOMITO CON MDC	140.00		
RX - AVAMBRACCIO	20.00		
RX - FEMORE	20.00		
RX - ANCA	25.00		
RX - BACINO	20.00		
RX - MANO - DITA	20.00		
ANGIO-TC AORTA CON MDC	250.00		
RX - POLSO	20.00		
RX - GINOCCHIO	20.00		
RX - GOMITO	22.00		
RX - TORACE	19.00		
RX - SPALLA	20.00		
RX - CLAVICOLA	20.00		
RX - RACHIDE LOMBOSACRALE O SACROCOCCIGEO	20.00		
RX - RACHIDE DORSALE - MORFOMETRIA VERTEBRALE	20.00		
RX - EMIMANDIBOLA	20.00		
RMN - DORSALE - MDC	160.00		
DIRETTA RENALE	20.00		
RX - MANO	20.00		

<u>GIANNINI PAOLO</u>	POL. MODUGNO - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	200.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE	600.00		
VISITA - NEFROLOGIA	150.00		

<u>GIANNOCCARO FRANCESCO</u>	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - ALLERGOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA ALLERGOLOGICA + PROVE	75.00		
VISITA - ALLERGOLOGIA	50.00		

<u>GIANNOCCARO VIVIANA</u>	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	60.00		
VISITA - CARDIOLOGIA	60.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	50.00		

<u>GIANNOTTA ANGELA</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - MEDICINA FETALE - DIAGNOSI PRENATA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - PEDIATRIA	70.00		
CERTIFICAZIONI	30.00		
VISITA - PEDIATRIA	90.00		

<u>GIORGIO BARTOLOMEO</u>	UOSVD DCA - P.T.A. ALTAMURA - DISTURBI COMPORTAMENTO AL		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CERTIFICATO DI VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA AI FINI MEDICO LEGALI	150.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		
VISITA DOMICILIARE	150.00		
CONTROLLO - PSICHIATRIA	100.00		
COLLOQUIO PSICHIATRICO	80.00		
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	100.00		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	130.00		

<u>GIORGIO CHIARA</u>	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - FISIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
MESOTERAPIA DOMICILIARE	50.00		
MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	50.00		
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	50.00		
ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	100.00		
ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI, PERINEALI]	100.00		
VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	80.00		
VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	80.00		
ULTRASONOTERAPIA	100.00		
MESOTERAPIA	50.00		
LASER TERAPIA ANTALGICA	100.00		
VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	80.00		
VISITA DOMICILIARE - MEDICINA FISICA	85.00		
INIEZIONE DI SOSTENZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO DOMICILIARE	50.00		
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	50.00		
RELAZIONE SANITARIA	200.00		
CONTROLLO - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	60.00		
VISITA DOMICILIARE DI CONTROLLO - MEDICINA FISICA	65.00		
MANIPOLAZIONE COLONNA VERTEBRALE DOMICILIARE	50.00		
CERTIFICAZIONI	50.00		

<u>GIORGIO VINCENZA M R</u>	OSP. TRIGGIANO "FALLACARA" - PNEUMOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	50.00		
CONTROLLO - PNEUMOLOGIA	100.00		
VISITA DOMICILIARE	130.00		
RELAZIONE SANITARIA	130.00		
VISITA - PNEUMOLOGIA	130.00		
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	50.00		
SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	40.00		
SPIROMETRIA SEMPLICE	30.00		
SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	40.00		
TINE TEST (REAZIONE CUTANEA ALLA TUBERCOLINA)	15.00		
EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	30.00		
DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	30.00		
PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	10.00		

<u>GIULIANI COSTANTINO</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
FERTILITY AB ANTISPERMA TEST	50.00		
FERTILITY AB ANTISPERMA ELISA	50.00		
FERTILITY AC CITRICO	50.00		
HISTON COLOR TEST	50.00		
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	15.00		

GIULIANI COSTANTINO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
DOU-TEST	50.00			
FERTILITY AB ZONA PELLUCIDA	50.00			
FERTILITY DCON TEST	50.00			
SHBG ()	30.00			
SWELLING TEST	50.00			
B - HCG	15.00			
SPERMIOGRAMMA SECONDO SCA	80.00			
FERTILITY FRUTTOSIO E ZINCO	50.00			
OMOCISTEINA ()	30.00			
FERTILITY ROUND CELL TEST	50.00			
FERTILITY LIFE TEST	50.00			

GIULIANI IRENE		OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE - MEDICINA FISICA	155.00			

GIULIANO MARINO		POL. RUTIGLIANO - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO	0.01			
CONTROLLO - DOMICILIARE	120.00			
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	30.00			
CONTROLLO - NEUROLOGIA	80.00			
SPESE		1.00	1000.00	
C.T.U.		10.00	1000.00	
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	150.00			
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	30.00			
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	15.00			
VISITA NEUROLOGICA	100.00			
C.T.P.	250.00			

GIUSTI FELICE		OSP. MOLFETTA - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CERTIFICAZIONE NO IVA		30.00	100.00	
CONSULENZA	200.00			
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	100.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00			
CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	100.00			
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	100.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	70.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	100.00			

GOFFREDO VINCENZO		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE	50.00			
SCREENING ALLERGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	28.00			
VISITA - ENDOCRINOLOGIA	47.06			
VISITA - PEDIATRIA	47.06			

GRANDOLFO ANTONIO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - GASTROENTEROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	250.00			
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	150.00			
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	200.00			
SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	120.00			

GRANDOLFO ANTONIO

OSP. BARI "SAN PAOLO" - GASTROENTEROLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	250.00		
CONTROLLO - GASTROENTEROLOGIA	70.00		
VISITA - GASTROENTEROLOGIA	100.00		
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	120.00		

GRASSO GIUSEPPINA - SPEC. AMB.

POL. BARI-CTO - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VITAMINA D	20.00		
HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	38.00		
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5.00		
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	3.00		
PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	6.00		
IGE TOTALI	18.00		
FATTORE REUMATOIDE	6.00		
EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	6.00		
ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	20.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	18.00		
ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)	18.00		
TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	20.00		
ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	27.00		
ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	16.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	20.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	20.00		
ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	15.00		
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	15.00		
CALCIO IONIZZATO	15.00		
ESAME TOXO AVIDITY	45.00		
CALPROPECTINA	40.00		
RICERCA ANTIGENE CAGA H. PYLORI	30.00		
ANTICITRULLINA	25.00		
NUMERO DI DIBUCAINA	8.00		
PSA FREE	18.00		
OMOCISTEINA	30.00		
VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	20.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U])	10.00		
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	20.00		
SHBG	20.00		
IGF1	50.00		
BETA LACTO TEST	15.00		
ASCA	25.00		
CITOMEGALOVIRUS IGG AVIDITY	45.00		
VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	20.00		
VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	20.00		
VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	28.00		
UREA [S/P/U/DU]	3.00		
CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	4.00		
HB - EMOGLOBINA GLICATA	12.00		
CLORURO [S/U/DU]	3.00		
COBALAMINA (VIT. B12) [S]	15.00		
COLESTEROLO HDL	4.00		
COLESTEROLO LDL	3.00		
COLESTEROLO TOTALE	3.00		
CARBAMAZEPINA	15.00		

GRASSO GIUSEPPINA - SPEC. AMB.

POL. BARI-CTO - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CREATINCHINASI (CPK O CK)	3.00		
CALCITONINA	16.00		
CREATININA [S/U/DU/LA]	3.00		
CREATININA CLEARANCE	4.00		
DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	15.00		
DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	20.00		
DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	25.00		
DROGHE D'ABUSO	10.00		
ERITROPOIETINA	20.00		
COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	3.00		
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	3.00		
BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	35.00		
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	3.00		
ALBUMINA [S/U/DU]	3.00		
ALFA AMILASI [S/U]	3.00		
ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	6.00		
AMMONIO [P]	10.00		
CICLOSPORINA	18.00		
APTOGLOBINA	5.00		
FECI SANGUE OCCULTO	5.00		
BARBITURICI	9.00		
BENZODIAZEPINE	9.00		
BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	15.00		
BILIRUBINA TOTALE	3.00		
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	3.00		
C PEPTIDE	15.00		
CALCIO TOTALE [S/U/DU]	3.00		
APOLIPOPROTEINA B	5.00		
SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
MICROALBUMINURIA	6.00		
MIOGLOBINA [S/U]	9.00		
PARATORMONE (PTH) [S]	20.00		
POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
PROGESTERONE [S]	14.00		
PROLATTINA (PRL) [S]	14.00		
ESTRADIOLO (E2) [S/U]	15.00		
PROTEINE [S/U/DU/LA]	3.00		
LITIO [P]	5.00		
TESTOSTERONE [P/U]	14.00		
TIREOGLOBULINA (TG)	16.00		
TIREOTROPINA (TSH)	16.00		
TIROXINA LIBERA (FT4)	14.00		
TRANSFERRINA [S]	6.00		
TRIGLICERIDI	5.00		
TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	14.00		
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	9.00		
GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	3.00		
URATO [S/U/DU]	3.00		
FERRITINA [P/(SG)ER]	16.00		
FERRO [DU]	6.00		
FOLATO [S/(SG)ER]	15.00		
FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	15.00		
FOSFATASI ALCALINA	3.00		

GRASSO GIUSEPPINA - SPEC. AMB.

POL. BARI-CTO - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	15.00		
MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/((SG)ER]	3.00		
GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	15.00		
LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	15.00		
GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	12.00		
RICERCA ANTIG.FECALE H.P.	38.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA MOLECOLA INTERA)	20.00		
INSULINA [S]	14.00		
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	3.00		
LIPASI [S]	5.00		
ETANOLO	10.00		
FOSFORO	3.00		
ESAME FREE BETA	60.00		

GRASSO VALERIA

CSM-7 PICONE/POGGIOFR - PSICOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		
ELABORAZIONE TESTS DISEGNO	80.00		
PSICOTERAPIA DI COPPIA	100.00		
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	250.00		
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	100.00		
PSICOTERAPIA FAMILIARE	100.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	70.00		

GRIECO ANGELA

OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - PEDIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - PEDIATRIA	60.00		
VISITA DOMICILIARE	75.00		
VISITA - PEDIATRIA	75.00		
CONTROLLO - DOMICILIARE	60.00		

GRILLETTI BRUNO

CSM-14 PUTIGNANO - PSICOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RELAZIONE PERITALE	150.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	70.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	60.00		
PSICOTERAPIA FAMILIARE	100.00		
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	150.00		
CERTIFICAZIONE RELAZIONE PSICOLOGICA	70.00		
VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA AI FINI MEDICO LEGALI (TEST PROIETTIVO O DI PERSONALITA' O INTELLETTIVO O NEUROPSICOLOGICO O SCALE DI VALUTAZIONE)	200.00		
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	150.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	80.00		

GRILLETTI FRANCESCO

CSM-14 PUTIGNANO - PSICHIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CERTIFICAZIONI	100.00		
CERTIFICATO DI VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA AI FINI MEDICO LEGALI	250.00		
CONTROLLO - PSICHIATRIA	80.00		
VISITA DOMICILIARE	130.00		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	100.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		

<u>GRISORIO DONATO</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - CHIRURGIA VASCOLARE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	50.00		
MEDICAZIONI DOMICILIARI	80.00		
VISITA DOMICILIARE	80.00		
ECO - ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI O SUPERIORI - DOMICILIARI	100.00		
VISITA - CHIRURGIA - VASCOLARE	50.00		
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	60.00		
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	60.00		
ECO - ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAAORTICI - DOMICILIARI	100.00		

<u>GROSSI DARIO</u>	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
EMG 2 ARTI	100.00		
VCS+VCM 2 ARTI	100.00		
EMG 4 ARTI	150.00		
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	150.00		
CONTROLLO - NEUROLOGIA	60.00		
VISITA NEUROLOGICA	100.00		
VCS+VCM 4 ARTI	150.00		

<u>GUARDAVACCARO FELICE</u>	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE	80.50		
CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	57.50		
VISITA - MEDICINA INTERNA	69.00		

<u>GUERRIERO GUALTIERO - SPEC. AMB.</u>	POL. BARI-VIA FANI - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ELETTROCARDIOGRAMMA	80.00		
VISITA SPECIALISTICA SENZA PERSONALE DI SUPPORTO	70.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00		
VISITA - CARDIOLOGIA	70.00		
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	80.00		

<u>GUIDA GIUSEPPE</u>	OSP. TRIGGIANO "FALLACARA" - PNEUMOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TORACENTESI	200.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	70.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	70.00		
SPIROMETRIA SEMPLICE	50.00		
TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	70.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE		100.00	2000.00
VISITA DOMICILIARE	100.00		
DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE	150.00		
CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	70.00		
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	30.00		
VISITA - MEDICINA INTERNA	80.00		
CERTIFICAZIONI	100.00		

<u>HOLZER DOV ABRAHAM</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	118.00		
CERTIFICAZIONE E/O RELAZIONE	250.00		
INFILTRAZIONE INTRAARTICOLARE	35.00		

IACOBELLI ANNA RINA

OSP. GIOIA DEL C. "PARADISO" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
OMOCISTEINA .	15.50		
VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	23.89		
VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	13.50		
SALMONELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WIDAL]	3.35		
SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	6.65		
STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	4.90		
TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	11.61		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	6.65		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	3.59		
MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET. TRADIZIONALE)	9.54		
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	9.40		
MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8.20		
VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	23.89		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG	23.89		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM	23.89		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	23.89		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	23.89		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG	23.89		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	23.89		
TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	3.58		
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	9.40		
ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	8.08		
TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	3.22		
TINE TEST (REAZIONE CUTANEA ALLA TUBERCOLINA)	3.50		
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	1.85		
BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	13.52		
BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	9.54		
CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	12.72		
ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA	3.10		
PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (PREVIA CONCENTRAZ. O ARRICCHIM.)	4.75		
ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	8.08		
VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (TEST RAPIDO)	7.85		
ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	26.45		
ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	8.35		
ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	9.40		
HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	9.20		
MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., FINO A 5 ANTIMICOTICI)	13.52		
MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11.40		
MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	9.54		
MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (MET. TRADIZIONALE, ALMENO 3 ANTIBIOTICI)	13.52		
ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	8.08		
APOLIPOPROTEINA ALTRA	5.95		
VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	23.89		
TOXOPLASMOSI IGM - IGG	11.61		
ROSOLIA IGM	11.61		
VCA IGC	13.50		
VCA IGM	13.50		
AB. ANTI TPO	23.89		
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	3.60		
CREATININA NELLE 24 ORE	3.19		
APOLIPOPROTEINA B	5.95		
CALCIURIA NELLE 24 ORE	3.47		
AMMONIO [P]	9.10		

IACOBELLI ANNA RINA

OSP. GIOIA DEL C. "PARADISO" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ALFA AMILASI [S/U]	3.19		
ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	7.15		
ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	23.89		
ALBUMINA [S/U/DU]	2.60		
RICERCA ANTIG.FECALE H.P.	40.00		
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	3.60		
CREATINCHINASI ISOFORME	23.89		
APTOGLOBINA	4.70		
CALCIO TOTALE [S/U/DU]	3.47		
VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	9.40		
VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	20.98		
VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	11.61		
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	3.25		
COLESTEROLO LDL	0.70		
COLESTEROLO HDL	3.15		
COBALAMINA (VIT. B12) [S]	23.89		
GLUCOSIO NELLE 24 ORE	2.12		
CALCITONINA	23.89		
BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	12.20		
C PEPTIDE: DOSAGGI SERIATI DOPO TEST DI STIMOLO (5)	51.70		
C PEPTIDE	23.89		
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	4.25		
BILIRUBINA TOTALE	2.95		
PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2.60		
PSA FREE	15.25		
BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	23.89		
CLEARANCE UREA	5.16		
CLORURO [S/U/DU]	3.47		
TESTOSTERONE [P/U]	23.89		
FECI SANGUE OCCULTO	3.90		
MICROALBUMINURIA	4.70		
PARATORMONE (PTH) [S]	23.89		
POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.47		
PROGESTERONE [S]	23.89		
PROLATTINA (PRL) [S]	23.89		
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	7.50		
PROTEINE [S/U/DU/LA]	2.35		
LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	23.89		
SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.47		
LITIO [P]	4.33		
FARMACI DIGITALICI	11.15		
BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WRIGHT]	3.35		
ESTRADIOLO (E2) [S/U]	23.89		
RETICOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	5.50		
DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	23.89		
TIREOGLOBULINA (TG)	23.89		
TIREOTROPINA (TSH)	23.89		
TIROXINA LIBERA (FT4)	23.89		
TRANSFERRINA [S]	5.20		
RAME [S/U]	5.00		
GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	2.12		
FERRITINA [P/(SG)ER]	23.89		
FERRO [S]	3.19		

IACOBELLI ANNA RINA

OSP. GIOIA DEL C. "PARADISO" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
FOLATO [S/(SG)ER]	23.89		
FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	23.89		
FOSFATASI ACIDA	3.19		
FOSFATASI ALCALINA	3.19		
FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	3.47		
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	2.89		
MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	3.12		
GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)	9.35		
URATO [S/U/DU]	2.12		
GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	9.35		
GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	6.65		
GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) .S/U	23.76		
HB - EMOGLOBINA GLICATA	10.60		
IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	9.35		
INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	55.44		
INSULINA [S]	23.89		
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	3.19		
LIPASI [S]	3.25		
GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	4.70		
CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	3.75		
COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	2.89		
TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	23.89		
FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	13.55		
TRIGLICERIDI	6.47		
HB - EMOGLOBINA A2	9.65		
HB - EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)	9.65		
HB - EMOGLOBINE ANOMALE (HBS, HBD, HBH, ECC.)	14.40		
CORTISOLO [S/U]	23.89		
IGE TOTALI	23.89		
COLESTEROLO TOTALE	2.85		
IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	17.55		
PIASTRINE (CONTEGGIO) [(SG)]	1.97		
PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	4.80		
REAZIONE DI WAALER ROSE	3.10		
CREATININA CLEARANCE	6.26		
CREATININA [S/U/DU/LA]	3.19		
RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (TEST DI SIMMEL)	4.20		
CREATINCHINASI (CPK O CK)	2.89		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	23.89		
UREA [S/P/U/DU]	2.12		
URINE CONTA DI ADDIS	3.90		
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2.50		
VITAMINA D	16.30		
ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	23.89		
ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	23.89		
FIBRINOGENO FUNZIONALE	3.19		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	23.89		
FATTORE REUMATOIDE	4.80		
ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	23.89		
ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	23.89		
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	23.89		
ANTITROMBINA III FUNZIONALE	3.64		
COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)	13.24		

IACOBELLI ANNA RINA		OSP. GIOIA DEL C. "PARADISO" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
D-DIMERO (EIA)	8.55			
EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	4.70			
ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	23.89			

IACOBELLIS MARIAPIA		OSP. BARI "DI VENERE" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	80.00			

IERARDI ALDO		OSP. BARI "DI VENERE" - NEUROCHIRURGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - NEUROCHIRURGIA	100.00			

ILICETO NUNZIA MARIA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - PEDIATRIA	35.00			
VISITA - PEDIATRIA	70.00			

INCAMPO GIOVANNI		OSP. BARI "DI VENERE" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ELETTROCARDIOGRAMMA	40.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	110.00			
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	130.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	70.00			
CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	100.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	110.00			

INGENITO GABRIELLA		OSP. BARI "DI VENERE" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	80.00			

IURILLI DOMENICO		OSP. CORATO "UMBERTO I" - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	70.00			
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	100.00			
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	60.00			
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	30.00			

IURILLI MARIA		POL. RUVO DI PUGLIA - DERMATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - DERMOSIFILOPATIA	50.00			
SCREENING ALLERGICOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	80.00			
VISITA DOMICILIARE	78.19			
VISITA DOMICILIARE - DERMATOLOGIA	78.19			
SCREENING ALLERGICOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	80.00			
VISITA - DERMATOLOGIA	70.00			
VISITA DOMICILIARE	78.19			
CONTROLLO - DERMOSIFILOPATIA	50.00			
VISITA DOMICILIARE - DERMATOLOGIA	78.19			
VISITA - DERMATOLOGIA	70.00			

IUSCO NICOLA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	30.00			

IUSCO NICOLA	OSP. BARI "SAN PAOLO" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	30.00		
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	20.00		
ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	30.00		
RX - CRANIO E SENI PARANASALI	30.00		
ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	35.00		
RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	30.00		
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	30.00		
RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	30.00		
RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	30.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	40.00		
RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	30.00		
RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	60.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	30.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	30.00		
RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	30.00		
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	40.00		
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	70.00		
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	40.00		
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	40.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	40.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50.00		
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	50.00		
ECOGRAFIA POLMONARE	30.00		
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	40.00		

JEMMETT LAURENCE	DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA - UFFICIO IGIENE BARI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA SPECIALISTICA SENZA PERSONALE DI SUPPORTO	24.00		

LA FORGIA NICOLA	OSP. MOLFETTA - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	200.00		
VISITA - ONCOLOGIA	100.00		
CONTROLLO - ONCOLOGIA	80.00		
VISITA DOMICILIARE	150.00		
CONSULTO MEDICO	100.00		
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	100.00		
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	70.00		

LA MACCHIA CORRADO	OSP. MOLFETTA - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	30.00		
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00		
VISITA DOMICILIARE	180.00		
PERIZIA M.L. COMPLESSA		100.00	1000.00
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	150.00		

LA SELVA LORITA	OSP. TRIGGIANO "FALLACARA" - UOSVD CENTRO EPILESSIA EEG		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CERTIFICAZIONE E/O RELAZIONE	80.00		
CONTROLLO - EPILETTOLOGIA	120.00		
VISITA - EPILETTOLOGICA	150.00		
CONSULTO SU DOCUMENTAZIONE	100.00		

LA VOLPE DANIELA

OSP. MOLFETTA - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	15.00		
SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	4.00		
TEOFILLINA	14.00		
TESTOSTERONE [P/U]	16.00		
TESTOSTERONE LIBERO	20.00		
TIREOGLOBULINA (TG)	20.00		
TIREOTROPINA (TSH)	20.00		
TIROXINA LIBERA (FT4)	17.00		
TRANSFERRINA [S]	7.00		
TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	15.00		
TRIGLICERIDI	5.00		
ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG, IGA)	15.00		
ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	11.00		
PROTEINE [S/U/DU/LA]	3.00		
ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	29.00		
PARATORMONE (PTH) [S]	21.00		
TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	17.00		
URATO [S/U/DU]	3.00		
UREA [S/P/U/DU]	3.00		
URINE CONTA DI ADDIS	7.00		
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	4.00		
VITAMINA D	21.00		
ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	17.00		
ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	18.00		
LITIO [P]	6.00		
GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	10.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	9.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) .S/U	16.00		
HB - EMOGLOBINA GLICATA	14.00		
IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	24.00		
INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	54.00		
INSULINA [S]	19.00		
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	4.00		
LIPASI [S]	4.00		
LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	4.00		
PROGESTERONE [S]	17.00		
LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	4.00		
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	10.00		
LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	17.00		
MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
MICROALBUMINURIA	6.00		
MIOGLOBINA [S/U]	10.00		
ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)	49.00		
OSTEOCALCINA (BGP)	30.00		
ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	19.00		
POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	4.00		
ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	18.00		
PROLATTINA (PRL) [S]	17.00		
LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	10.00		
ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	8.00		
REAZIONE DI WAALER ROSE	4.00		
RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (TEST DI SIMMEL)	6.00		
RETICOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	7.00		

LA VOLPE DANIELA

OSP. MOLFETTA - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	2.00		
TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	3.50		
TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	3.50		
TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	17.00		
TROPONINA I	19.00		
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	3.00		
BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	10.00		
ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	19.00		
CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	10.00		
IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	22.00		
ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	8.00		
ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	10.00		
ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	34.00		
ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	11.00		
ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	8.00		
HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	12.00		
MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., FINO A 5 ANTIMICOTICI)	14.00		
MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (ZIEHL-NEELSEN, KINYIUN)	13.00		
MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	7.00		
MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	13.00		
BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	10.00		
CRIOGLOBULINE RICERCA	1.00		
GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	3.00		
ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	32.00		
FOSFORO	4.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	23.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	23.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	21.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	17.00		
ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	17.00		
ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	24.00		
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	22.00		
PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	6.00		
COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)	17.00		
PIASTRINE (CONTEGGIO) [(SG)]	2.00		
D-DIMERO (EIA)	9.00		
EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	6.00		
ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	5.00		
FATTORE REUMATOIDE	6.00		
FIBRINOGENO FUNZIONALE	4.00		
HB - EMOGLOBINA A2	13.00		
HB - EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)	5.00		
IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (PER CIASCUN ALLERGENE)	14.00		
IGE TOTALI	18.00		
IMMUNOFISSAZIONE	38.00		
ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	10.00		
ANTITROMBINA III FUNZIONALE	4.00		
TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	24.00		
ANTIBIOTICI	18.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	17.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	17.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM	17.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG	19.00		

LA VOLPE DANIELA

OSP. MOLFETTA - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	19.00		
VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	17.00		
VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	17.00		
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	24.00		
VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	18.00		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	8.00		
VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	20.00		
STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	7.00		
SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	9.00		
ACIDO VALPROICO	12.00		
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	4.00		
GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	3.00		
ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	19.00		
GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)	15.00		
ALFA AMILASI [S/U]	7.00		
AMMONIO [P]	12.00		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	5.00		
VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	24.00		
NUMERI DI DIBUCAINA	10.00		
ASCA / CALPROTECTINA	60.00		
MICOPLASMA URETRALIS	25.00		
HELICOBACTER (FECI)	36.00		
ALLERGENI RICOMBINANTI	16.00		
CALCIO IONIZZATO	10.00		
PSA FREE	18.00		
ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI (TTG)(IGG,IGA)	15.00		
PRELIEVO MICROBIOLOGICO	4.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	17.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRAISTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	8.00		
ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	9.00		
VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	19.00		
VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	17.00		
VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (TEST RAPIDO)	10.00		
VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	23.00		
PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (COL. TRICROMICA)	5.00		
VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	10.00		
VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	20.00		
VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	18.00		
VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	17.00		
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	4.06		
FERRITINA [P/(SG)ER]	17.00		
DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	21.00		
DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	20.00		
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	4.00		
ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	20.00		
ALBUMINA [S/U/DU]	4.00		
ESTRADIOLO (E2) [S/U]	17.00		
ETANOLO	15.00		
FARMACI DIGITALICI	17.00		
FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI, PROD. DI DIGESTIONE, PARASSITI)	5.00		
CREATININA CLEARANCE	5.00		
FENITOINA	13.00		
DROGHE D'ABUSO	8.00		

LA VOLPE DANIELA	OSP. MOLFETTA - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
FERRO [S]	4.00		
FOLATO [S/(SG)ER]	17.00		
FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	17.00		
FOSFATASI ACIDA	3.00		
FOSFATASI ALCALINA	4.00		
FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	15.00		
FOSFOESOSISOIMERASI (PHI)	4.00		
PSA FREE	18.00		
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	3.00		
FECI SANGUE OCCULTO	5.00		
BENZODIAZEPINE	12.00		
CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (RICERCA QUALITATIVA)	7.00		
CALCIO TOTALE [S/U/DU]	4.00		
CARBAMAZEPINA	17.00		
CICLOSPORINA	21.00		
CLORURO [S/U/DU]	3.00		
ERITROPOIETINA	6.00		
C PEPTIDE	14.00		
CREATININA [S/U/DU/LA]	3.00		
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	4.00		
CALCITONINA	14.00		
BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	19.00		
COBALAMINA (VIT. B12) [S]	19.00		
BARBITURICI	13.00		
COLESTEROLO HDL	4.00		
COLESTEROLO LDL	1.00		
COLESTEROLO TOTALE	3.00		
COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	3.00		
CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	24.00		
CORTISOLO [S/U]	17.00		
CREATINCHINASI (CPK O CK)	4.00		
CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	5.00		
BILIRUBINA TOTALE	3.00		

LABIANCA LUCA	OSP. BARI "DI VENERE" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - OSTETRICIA	100.00		
CARDIOTOCOGRAFIA	50.00		
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100.00		
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	50.00		
RIMOZIONE PUNTI SUTURA	50.00		
DIATERMOCOAGULAZIONE	150.00		
ECOGRAFIA OSTETRICA	100.00		
VISITA GINECOLOGICA	100.00		
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	150.00		
COLPOSCOPIA	100.00		

LACITIGNOLA ANGELO	OSP. BARI "SAN PAOLO" - CHIRURGIA TORACICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	700.00		
TORACENTESI	250.00		
VISITA - CHIRURGIA - TORACICA	100.00		
ASSISTENZA OSPEDALIERA CONTINUATIVA COMPRENSIVE DI PROCEDURE CHIRURGICHE		100.00	10000.00

<u>LACITIGNOLA ANGELO</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - CHIRURGIA TORACICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	180.00			
VISITA DOMICILIARE	200.00			

<u>LADDAGA ROCCO</u>		OSP. SANTERAMO - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
SOMMINISTRAZIONE PARENTERALE DI FARMACI	30.00			
CONTROLLO - ALLERGOLOGIA	30.00			
TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	30.00			
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	30.00			
VISITA - ALLERGOLOGIA	40.00			
TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	30.00			
SPIROMETRIA SEMPLICE	40.00			
VISITA - MEDICINA INTERNA	70.00			
CERTIFICAZIONI	50.00			
AEROSOLTERAPIA CON VENTILOTERAPIA	30.00			
SOMMINISTRAZIONE VACCINO ANTI ALLERGICO	10.00			
CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	40.00			
MEDICAZIONE ULCERE CUTANEE	30.00			
TEST INTOLLERANZA GLUTINE	30.00			
TEST INTOLLERANZA LATTOSIO	70.00			
SATUROMETRIA	10.00			

<u>LAFRONZA LILIANA</u>		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - OCULISTICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
STUDIO DEL CAMPO VISIVO	40.00			
CONSULENZA OCULISTICA IN TEMA DI RESPONSABILITA' PROFESSIONALE		50.00	50000.00	
TOMOGRAFIA OCULARE A LUCE COERENTE	70.00			
CONTROLLO - OCULISTICA	60.00			
ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	70.00			

<u>LAGRAVINESE FRANCESCA</u>		OSP. RUTIGLIANO "MONTE DEI P." - FISIOKINESITERAPIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	70.00			
VISITA SPEC.OSTETRICO-GINECOLOGICA -CONTROLLO	70.00			

<u>LANDRISCINA RAFFAELLA</u>		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - CARDIOLOGIA	50.00			
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	40.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	12.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	70.00			

<u>LANETTI ANTONIO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - NEUROCHIRURGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE	150.00			
VISITA - NEUROCHIRURGIA	100.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	250.00			
CERTIFICAZIONI	250.00			

<u>LANZA VITO</u>		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	120.00			
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	100.00			

LANZILOTTA ANGELO		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	30.00			
TC DELL' ARTO INFERIORE	90.00			
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	90.00			
TC DELL' ORECCHIO	140.00			
TC DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN]	150.00			
TC DEL MASSICCIO FACCIALE	90.00			
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	35.00			
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	80.00			
UROGRAFIA ENDOVENOSA	90.00			

LASCIARREA MAURILIA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	50.00			
VISITA - SENOLOGIA	20.00			
MAMMOGRAFIA BILATERALE	50.00			
RMN DELLA MAMMELLA	160.00			
MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	40.00			
RMN DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO	220.00			

LATELA ROSSELLA		POL. CONVERSANO - OTORINO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
IMPEDENZOMETRIA	30.00			
VISITA DOMICILIARE - OTORINO	100.00			
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	100.00			
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	30.00			
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	50.00			
ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	30.00			

LATORRE FRANCESCO		POL. BARI-PICONE POGGIOFRANCO - OTORINOLARINGOIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
IMPEDENZOMETRIA	30.00			
IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	35.00			
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	70.00			
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	30.00			

LAURIA DONATO		POL. SANTERAMO IN COLLE - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA GENERALE	50.00			
VISITA DOMICILIARE	50.00			
VISITA - PSICOLOGIA	50.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	50.00			

LAURIERO MICHELE		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	80.00			
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	100.00			
INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	100.00			
RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	100.00			
RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	100.00			
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	50.00			
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	100.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	80.00			
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	40.00			

<u>LAURIERO MICHELE</u>	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CERTIFICAZIONI	80.00		
CONTROLLO - DOMICILIARE	60.00		
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	80.00		

<u>LE ROSE ANTONIO</u>	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - OTORINOLARINGOIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	100.00		
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	60.00		
CONTROLLO - DOMICILIARE	60.00		
IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	30.00		
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	20.00		
ESAME AUDIOMETRICO TONALE + IMPEDENZIOMETRIA	40.00		
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	30.00		
IMPEDENZOMETRIA	30.00		
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	70.00		
VISITA DOMICILIARE - OTORINO	100.00		
CONTROLLO - OTORINOLARINGOIATRIA	40.00		
CERTIFICAZIONI	150.00		
VISITA DOMICILIARE URGENTE	100.00		

<u>LEONCINI GIUSEPPE</u>	POL. ADELFA - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
C.T.U.		100.00	1000.00
TEST POSTUROGRAFICO	40.00		
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	70.00		
INEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	40.00		
SPESE		1.00	1000.00
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	40.00		
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	90.00		
TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	70.00		

<u>LISENA MARIO OTTAVIO</u>	OSP. TERLIZZI "M. SARCONI" - GASTROENTEROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	150.00		
VISITA - GASTROENTEROLOGIA	50.00		
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	200.00		

<u>LISO NICOLA ANTONIO GIO</u>	OSP. BITONTO - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI, PROD. DI DIGESTIONE, PARASSITI)	36.00		
FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	10.00		
LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	36.00		
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	15.00		
IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	30.00		

<u>LO RUSSO ANTONIO</u>	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOG		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	70.00		
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	50.00		
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	70.00		
CERTIFICAZIONI	70.00		
PERIZIA MEDICO LEGALE DI PARTE DI SEMPLICE	150.00		

<u>LOBASSO ROSANNA</u>	POL. BITONTO - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA PEDIATR.PER DISTURBI DEL COMPORTAM.ALIM.SUCCESSIVA ALLA PRIMA	50.00		
VISITA - NEONATOLOGIA	60.00		
VISITA PEDIATRICA PER DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE	70.00		
CONTROLLO - NEONATOLOGIA	40.00		
VISITA PEDIATRICA - ALLERGOLOGIA	70.00		
VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	50.00		
PRICKTEST	40.00		
SPIROMETRIA SEMPLICE	40.00		
VISITA - PEDIATRIA	70.00		
CONTROLLO - PEDIATRIA	40.00		

<u>LOCONSOLE VITO FRANCESCO</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - PRONTO SOCCORSO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CERTIFICAZIONI	100.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE		100.00	1500.00
PERIZIA MEDICO LEGALE DI PARTE DI SEMPLICE	150.00		
VISITA GENERALE	50.00		

<u>LOCURATOLO NICOLA</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ELETTROCARDIOGRAMMA	20.00		
ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	100.00		
VISITA - CARDIOLOGIA	80.00		

<u>LOFU' IGNAZIO</u>	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - PEDIATRIA	60.00		
VISITA DOMICILIARE	80.00		

<u>LOGLISCI NICOLA</u>	SERT - ACQUAVIVA DELLE FONTI - SER.T.		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - ARTT. 186 E 187 L. 120/2010	80.00		
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - DGR 1101 E 1102/2010	80.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO SERT	80.00		

<u>LOIACONO VINCENZO</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ANESTESIA GENERALE MEDIA	300.00		
ANESTESIA GENERALE LUNGA	500.00		
ANESTESIA GENERALE BREVE	250.00		
VISITA - ANESTESIOLOGIA	100.00		
ANESTESIA GENERALE MEDIA		100.00	1000.00

<u>LOMBARDI PAOLO</u>	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - PNEUMOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
EMOGASANALISI PIU' PRELIEVO ARTERIOSO	30.00		
VISITA - PNEUMOLOGIA	100.00		
SATUROMETRIA	80.00		
SPIROMETRIA SEMPLICE	50.00		

<u>LOMELE MICHELE</u>	OSP. CONVERSANO "F. JAIA" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	60.00		
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	70.00		

<u>LOMURNO FRANCESCO LUC</u>	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA GINECOLOGICA	50.00		
ECOGRAFIA OSTETRICA	70.00		
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	70.00		
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	100.00		

<u>LOMURNO GIUSEPPE</u>	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - CARDIOLOGIA	70.00		
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	60.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00		
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	60.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	60.00		
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	50.00		

<u>LONGO FULVIO</u>	DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA - S.P.E.S.A.L.		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	30.00		
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	150.00		
C.T.P.		10.00	1000.00
C.T.U.		10.00	1000.00
SPESE		1.00	1000.00
CONSULENZA MEDICA ALPI	50.00		
A		1.00	1000.00

<u>LOPEDOTE LORENZO</u>	POL. BITONTO - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TC DELL' ARTO INFERIORE	110.00		
TC DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	175.00		
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	70.00		
ECO - GHIANDOLE SALIVARI	50.00		
ECO - COLLO PER LINFONODI	50.00		
ECO - MILZA	50.00		
ECO - RENI E SURRENI	60.00		
ECO - VESCICA	50.00		
TC DEL CAPO	110.00		
TC DEL TORACE	110.00		
TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	175.00		
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	60.00		
TC DEL COLLO	110.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE	120.00		
TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	175.00		
TC DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO	175.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	175.00		
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE	110.00		
TC DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	250.00		
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	110.00		
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE	110.00		
TC DEL BACINO	110.00		
TC DELL' ARTO INFERIORE	110.00		
RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	250.00		
TC DEL MASSICCIO FACCIALE	110.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE	120.00		
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	50.00		

LOPEDOTE LORENZO

POL. BITONTO - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	175.00		
TC DEL CAPO	110.00		
TC DEL TORACE	110.00		
TC DEL COLLO	110.00		
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	110.00		
TC DEL BACINO	110.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	60.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	70.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	50.00		
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	75.00		
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	50.00		
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	50.00		
TC DEL MASSICCIO FACCIALE	110.00		

LORUSSO FILIPPO

OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA GENERALE

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	50.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	40.00		
SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	50.00		
GASTROENTEROANASTOMOSI	3000.00		
EMORROIDECTOMIA	2500.00		
SPLENECTOMIA	4000.00		
EMICOLECTOMIA DESTRA	4500.00		
APPENDICECTOMIA	3000.00		
CIRCONCISIONE	2000.00		
TIROIDECTOMIA TOTALE	4200.00		
VARICOCELE SEC. IVANISSEVICH	2500.00		
OPERAZIONE RADICALE DI IDROCELE	2000.00		
VARICOCELE ACCESSO INGUINALE	2500.00		
FISTOLE SACRO-COCCIGEA	2000.00		
FISTOLA PERINEALE	2500.00		
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	50.00		
FISTOLA ANALE RECIDIVA	3000.00		
DRENAGGIO PANCREATICO	1100.00		
COLECISTECTOMIA IN VIDEOLAPAROSCOPIA	4000.00		
COLECISTECTOMIA	4000.00		
METASTASECTOMIA EPATICA	3100.00		
DRENAGGIO PERCUTANEO TRANSTUMORALE	3000.00		
DRENAGGIO PERCUTANEO DI ASCESSO EPATICO	850.00		
ABLAZIONE PERCUTANEA DI METASTASI (TERMICA)	1100.00		
VARICOCELE ACCESSO SCROTALE	2500.00		
ECOGRAFIA INGUINALE	50.00		
INTERVENTO PER RAGADE ANALE	2000.00		
ECO - COLLO	40.00		
ECO - SOVRAPUBICA PROSTATA	50.00		
ECO - RENALE	50.00		
ECO - AORTA ADDOMINALE	50.00		
RETTOSCOPIA RIGIDA	50.00		
VISITA DOMICILIARE OLTRE 30 KM	250.00		
VISITA DOMICILIARE ENTRO 30 KM	150.00		
ECOGRAFIE VARIE	50.00		
ECOGRAFIA DOMICILIARE (OLTRE 30 KM)	250.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50.00		

LORUSSO FILIPPO	OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOGRAFIA VOLTO	50.00		
DRENAGGIO DI ASCESSO ANALE	800.00		
ECOGRAFIA SOVRACLAVEARE	50.00		
ECOGRAFIA ASCELLE	50.00		
ECOGRAFIA PANCREATICA	40.00		
ECOGRAFIA SPLENICA	40.00		
ECOGRAFIA EPATICA	40.00		
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	100.00		
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	50.00		
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	50.00		
QUADRANTECTOMIA	3500.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	50.00		
ECOGRAFIA DOMICILIARE (ENTRO 30 KM)	180.00		
TIROIDECTOMIA SUBTOTALE	3500.00		
ERNIA INGUINALE SEMPLICE	2500.00		
RIDUZIONE MAMMARIA	4000.00		
MASTECTOMIA RADICALE E LINFOADENECTOMIA	4000.00		
MASTECTOMIA SEMPLICE E LINFOADENECTOMIA	4000.00		
MASTECTOMIA SOTTOCUTANEA MONOLATERALE	2500.00		
ERNIA INGUINALE RECIDIVA	3000.00		
ASPORTAZIONE CISTI O TUMORI BENIGNI	1500.00		
LINFOADENECTOMIA INGUINALE E CRURALE RADICALE	1600.00		
LOBECTOMIA	3500.00		
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	1400.00		
LAPAROCALI ERNIE RECIDIVE	4500.00		
LAPAROCELE	4000.00		
EMICOLECTOMIA SINISTRA	5000.00		
ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI POLIPI DALL'ANO	2000.00		
QUADRANTECTOMIA E LINFOADENECTOMIA	4000.00		
LAPAROTOMIA PER LESIONE DELL'INTESTINO CON RESEZIONE INTESTINALE	4000.00		
SFINTEROTOMIA	2000.00		
ESTRAZIONE CORPI ESTRANEI DAL RETTO	1100.00		
RICANALIZZAZIONE DOPO HARTMANN	4000.00		
INTERVENTO DI HARTMANN	5000.00		
COLECTOMIA TOTALE	6200.00		
CHIUSURA DI COLOSTOMIA	3000.00		
COLOSTOMIA	3500.00		
ENTEROSTOMIA	1900.00		
GASTROSTOMIA TOTALE	6100.00		
ERNIA CRURALE SEMPLICE	2500.00		
LAPAROTOMIA PER LESIONE DELL'INTESTINO CON SUTURA DELLA LESIONE	4000.00		
ERNIA OMBELICALE RECIDIVA	3000.00		
ERNIA OMBELICALE	2500.00		
ERNIA CRURALE RECIDIVA	3000.00		
RESEZIONE GASTRODIGIUNALE PER ULCERA	5600.00		

LORUSSO GIOVANNI	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	80.00		
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	100.00		
ONDE D'URTO CON MICROPULSORE	70.00		

<u>LORUSSO NICOLINA</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA NEUROLOGICA	100.00			
ELETTROENCEFALGRAMMA	150.00			

<u>LORUSSO SALVATORE</u>		OSP. GRAVINA - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - DIABETOLOGIA	70.00			
VISITA - MEDICINA INTERNA	70.00			

<u>LOSACCO COSIMO</u>		SERT - ALTAMURA - SER.T		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - DGR 1101 E 1102/2010	80.00			
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - ARTT. 186 E 187 L. 120/2010	80.00			
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO SERT	80.00			

<u>LOVECCHIO MICHELE</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	50.00			
VISITA - MEDICINA INTERNA	70.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE		200.00	1000.00	
VISITA DOMICILIARE	100.00			

<u>LOZITO VITO</u>		RIAB. COLLI-GRISONI - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	150.00			
SPESE		1.00	1000.00	
C.T.P.	500.00			
C.T.U.		10.00	2000.00	
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	120.00			

<u>LOZUPONE ANTONIA</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANATOMIA PATOLOGICA AZIENDALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	25.00			
ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	70.00			
ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	20.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: BIOPSIA OSTEO MIDOLLARE	150.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	100.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSIONALE	50.00			
ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	20.00			
IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE	60.00			
ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	70.00			
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	20.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)	50.00			

<u>LUCHENA NICOLETTA</u>		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - INFETTIVOLOGIA	80.00			
VISITA - INFETTIVOLOGIA	100.00			

<u>MACARIO NICOLA</u>		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	100.00			
ASSISTENZA PARTO OPERATIVO		100.00	600.00	
ASSISTENZA PARTO SPONTANEO		100.00	600.00	
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	70.00			

<u>MACARIO NICOLA</u>	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA GINECOLOGICA	70.00		
COLPOSCOPIA	80.00		
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	100.00		
CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	50.00		
ECOGRAFIA OSTETRICA	70.00		

<u>MAGGI VALERIA</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - MEDICINA INTERNA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - DIABETOLOGIA	40.00		
VISITA - DIABETOLOGIA	80.00		
CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	40.00		
VISITA - MEDICINA INTERNA	80.00		

<u>MAGGIPIANTO MARIA KATIA</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - OSTETRICIA GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOGRAFIA OSTETRICA	100.00		
COLPOSCOPIA		80.00	120.00
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100.00		
VISITA GINECOLOGICA		120.00	160.00
CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	100.00		
CERTIFICAZIONI	50.00		
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	250.00		
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	30.00		

<u>MAGLI ROSALIA</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - PNEUMOLOGIA III		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - PNEUMOLOGIA	70.00		
SPIROMETRIA SEMPLICE	25.00		
VISITA - ALLERGOLOGIA	30.00		
SPIROMETRIA GLOBALE	25.00		
SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	30.00		

<u>MAGNIFICO GIOVANNI</u>	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	50.00		
CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	50.00		
ECOGRAFIA OSTETRICA	50.00		
VISITA GINECOLOGICA	80.00		

<u>MALLARDI ANGELANTONIO</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - PRONTO SOCCORSO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - PRONTO SOCCORSO	80.00		
VISITA DOMICILIARE		100.00	250.00
SPESE		5.00	400.00
RELAZIONE MEDICO LEGALE		70.00	1000.00
CERTIFICAZIONI		10.00	200.00

<u>MALLARDI GIOVANNI</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOGRAFIA OSTETRICA	50.00		
VISITA GINECOLOGICA	75.00		

<u>MANCINI ANDREA</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - NEFROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.

<u>MANCINI ANDREA</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - NEFROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50.00			
VISITA - NEFROLOGIA	100.00			

<u>MANCINI LUIGI</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ELETTROCARDIOGRAMMA	50.00			
ECOGRAFIA CARDIACA	100.00			
VISITA CARDIOLOGICA + ECG	70.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	70.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	70.00			

<u>MANGIATORDI FRANCESCO GERARDO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - OTORINOLARINGOIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	40.00			
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	40.00			
IMPEDENZOMETRIA	40.00			
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	40.00			
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	70.00			
PICCOLI INTERVENTI CHIRURGIA AMBULATORIALE	100.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE		50.00	1000.00	

<u>MANGINI STEFANO GIULIO</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ELETTROCARDIOGRAMMA	20.00			
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	80.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	100.00			
ECOGRAFIA CARDIACA	100.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	100.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	100.00			

<u>MANZIONNA MARIANO</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA POLMONARE	50.00			
VISITA - PEDIATRIA	100.00			
C.T.U.		100.00	2000.00	
VISITA DOMICILIARE	120.00			
VISITA PEDIATRICA DOMICILIARE FESTIVO NOTTURNA	200.00			
VISITA PEDIATRICA DOMICILIARE FESTIVO DIURNA	150.00			
CONSULENZA MEDICO LEGALE PEDIATRICA	2000.00			
C.T.U.		100.00	2000.00	
VISITA - PEDIATRIA	100.00			
VISITA PEDIATRICA DOMICILIARE FESTIVO NOTTURNA	200.00			
ECOGRAFIA POLMONARE	50.00			
VISITA DOMICILIARE	120.00			
VISITA PEDIATRICA DOMICILIARE FESTIVO DIURNA	150.00			
CONSULENZA MEDICO LEGALE PEDIATRICA	2000.00			

<u>MARANO MELISSA</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	60.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	130.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	50.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	20.00			

MARIANI ANTONIO

OSP. BARI "SAN PAOLO" - ORTOPEDIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		100.00	250.00
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA		150.00	250.00
C.T.U.		10.00	1000.00
INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	30.00		
SPESE		10.00	200.00
C.T.P.		10.00	1000.00

MARIANI NICOLA

OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - PEDIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	50.00		
CONTROLLO - PEDIATRIA	50.00		
VISITA DOMICILIARE	70.00		
RELAZIONE PERITALE	50.00		
IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	40.00		
SPIROMETRIA SEMPLICE	60.00		
SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	50.00		
TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	70.00		
VISITA - ALLERGOLOGIA	60.00		
VISITA - PEDIATRIA	60.00		
CONSULTO MEDICO	50.00		
CONTROLLO - ALLERGOLOGIA	50.00		

MARIANO MICHELE

OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECO - FEGATO E VIE BILIARI	45.00		
ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	45.00		
RMN - BACINO O ANCHE O COXOFEMORALE	120.00		
TC - RACHIDE - CERVICALE	80.00		
RMN - GINOCCHIO	100.00		
TC - COLLO - MDC	140.00		
TC - CRANIO - SELLA TURCICA - MDC	140.00		
TC - CRANIO - SELLA TURCICA	80.00		
ECO - VESCICA	45.00		
ECO - RENI E SURRENI	39.00		
TC - RACHIDE - DORSALE	80.00		
ECO - PANCREAS	45.00		
ECO - POLSO	45.00		
ECO - COLLO PER LINFONODI	45.00		
ECO - GHIANDOLE SALIVARI	45.00		
RX - PIEDE	20.00		
RX - CAVIGLIA	20.00		
ECO - MILZA	45.00		
RX - RACHIDE CERVICALE	20.00		
RX - GAMBA	20.00		
RX - EMIMANDIBOLA	20.00		
RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE - CON M.D.C.	190.00		
RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE	150.00		
RMN - IPOFISI O SELLA TURCICA - CON M.D.C.	95.00		
RX - TORACE IN 2 PROIEZIONI	20.00		
RX - SACRO COCCIGE	20.00		
ECO - SPALLA	45.00		
RX - OMERO	20.00		
TC - RACHIDE - LOMBO SACRALE	80.00		

MARIANO MICHELE

OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RX - MASSICCIO FACCIALE	20.00		
ECO - ECOGRAFIA PIEDE	45.00		
ECO - GINOCCHIO	45.00		
ECOGRAFIA GINOCCHIO	45.00		
ECOGRAFIA GOMITO	45.00		
ECO - SCROTO	45.00		
TC - TORACE - ALTA RISOLUZIONE - H.R.C.T.	80.00		
TC - BACINO	80.00		
RX - CARPO	20.00		
TC - RACHIDE CERVICALE - MDC	140.00		
ANGIO RMN ENCEFALO CON MDC	190.00		
RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
RMN - CERVICALE - MDC	160.00		
RMN - LOMBOSACRALE - MDC	160.00		
RMN - CERVICALE	120.00		
RMN - LOMBOSACRALE	120.00		
RMN - SPALLA - SCAPOLA - OMERO	120.00		
TC - COLLO	80.00		
RMN - MANO	100.00		
RMN - PIEDE	100.00		
RMN - POLSO	100.00		
RMN - CAVIGLIA	100.00		
RMN - GOMITO	100.00		
RMN DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
RMN ENCEFALO CON MDC	95.00		
RX - RACHIDE LOMBOSACRALE O SACROCOCCIGEO	20.00		
RMN FEMORE 1	150.00		
RMN SENI PARANASALI	150.00		
RMN ENCEFALO + CONDOTTI UDITIVI INTERNI (CUI)	150.00		
RMN ENCEFALO + IPOFISI	150.00		
RMN - DORSALE	120.00		
ECOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI	45.00		
TC - RACHIDE DORSALE - MDC	140.00		
ANGIO RMN TSA CON MDC	190.00		
ANGIO RMN ENCEFALO	150.00		
RMN RACHIDE LOMBARE	85.00		
RMN ENCEFALO	85.00		
TC - RACHIDE LOMBOSACRALE - MDC	140.00		
RMN DELL'ADDOME SUPERIORE	150.00		
T.A.C. STADIAZIONE CON M.D.C.	350.00		
TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	19.00		
TC DEL TORACE	80.00		
UROGRAFIA ENDOVENOSA	150.00		
RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	19.00		
RMN DEL TORACE	150.00		
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	100.00		
TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	100.00		
ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	20.00		
TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	20.00		
RX - CRANIO E SENI PARANASALI	20.00		
RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	20.00		
TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		

MARIANO MICHELE

OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TC DELL' ADDOME SUPERIORE	80.00		
RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	150.00		
RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	20.00		
RMN MUSCOLOSCELETRICA	150.00		
RMN DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	95.00		
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE	150.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	150.00		
TC DELL' ADDOME INFERIORE	80.00		
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	45.00		
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	45.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	45.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	45.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	45.00		
RMN ENCEFALO + IPOFISI CON MDC	190.00		
RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
DIRETTA ADDOME	20.00		
RMN FEMORE 2	120.00		
TAC FEMORE CON MDC	140.00		
TAC GAMBA CON MDC	140.00		
TAC CAVIGLIA CON MDC	140.00		
TAC SPALLA CON MDC	140.00		
TAC OMERI CON MDC	140.00		
TAC GOMITO CON MDC	140.00		
TAC POLSO CON MDC	140.00		
TAC MANO CON MDC	140.00		
TAC OSSA TEMPORALI CON MDC	160.00		
ANGIO-TC ENCEFALO CON MDC	250.00		
ANGIO-TC TSA CON MDC	250.00		
ANGIO-TC TORACE CON MDC	250.00		
TAC GINOCCHIO CON MDC	140.00		
RX - SPALLA	20.00		
RX - FEMORE	20.00		
RX - BACINO	20.00		
RX - MANO - DITA	20.00		
RX - MANO	20.00		
RX - POLSO	20.00		
ANGIO-TC AORTA CON MDC	250.00		
RX - TORACE	19.00		
URO-TC CON MDC	250.00		
RX - CLAVICOLA	20.00		
RX - RACHIDE DORSALE - MORFOMETRIA VERTEBRALE	20.00		
ECO - COLLO	45.00		
RMN - DORSALE - MDC	160.00		
DIRETTA RENALE	20.00		
TAC ANCA CON MDC	140.00		
RX - AVAMBRACCIO	20.00		
TAC GINOCCHIO	80.00		
RMN ENCEFALO + CONDOTTO UDITIVO INTERNO CON MDC	190.00		
RMN SENI PARANASALI CON MDC	190.00		
RMN FEMORE 1 CON MDC	190.00		

MARIANO MICHELE

OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
COLANGIO-RMN CON MDC	190.00		
RMN GINOCCHIO CON MDC	140.00		
RMN POLSO CON MDC	140.00		
RMN GOMITO CON MDC	140.00		
RMN PIEDE CON MDC	140.00		
RMN CAVIGLIA CON MDC	140.00		
RMN MANO CON MDC	140.00		
RMN BACINO CON MDC	160.00		
RMN ANCA CON MDC	160.00		
RMN FEMORE 2 CON MDC	160.00		
TAC PIEDE CON MDC	140.00		
TAC OMERO	80.00		
TAC BACINO CON MDC	140.00		
TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE (HR) CON MDC	140.00		
TAC OSSA TEMPORALI	100.00		
TAC ARTICOLAZIONI FEMORO-ROTULEE	120.00		
TAC MANO	80.00		
RMN SPALLA CON MDC	160.00		
TAC GOMITO	80.00		
TAC ANCA	80.00		
TAC SPALLA	80.00		
TAC CAVIGLIA	80.00		
TAC GAMBA	80.00		
TAC FEMORE	80.00		
TAC PIEDE	80.00		
RX - GINOCCHIO	20.00		
TAC POLSO	80.00		
ECO - RENALE	45.00		

MARINO GIULIO EMANUELE

OSP. MOLFETTA - CHIRURGIA GENERALE

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	60.00		
VISITA DOMICILIARE	100.00		
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	60.00		
CONTROLLO - CHIRURGIA - VASCOLARE	60.00		
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	80.00		
VISITA - CHIRURGIA - VASCOLARE	80.00		
CONTROLLO - DOMICILIARE	60.00		
PERIZIA M.L. COMPLESSA		100.00	2000.00
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	30.00		

MARRA MICHELE

OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - ORTOPEDIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	120.00		
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	150.00		
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00		
CERTIFICAZIONE NO IVA	150.00		
DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	100.00		
CONSULENZA	150.00		

MARRELLA ANTONELLA

OSP. BARI "SAN PAOLO" - CHIRURGIA GENERALE

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ANESTESIOLOGIA	80.00		

<u>MARRELLA ANTONELLA</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ANESTESIA GENERALE MEDIA	500.00		

<u>MARSEGLIA MARIO</u>	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RELAZIONE MEDICO LEGALE	150.00		
ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	100.00		
C.T.U.		500.00	3000.00
ASPORTAZIONE CISTI EXERESI NEVO NEO	130.00		
CONTROLLO - DOMICILIARE	70.00		
CERTIFICAZIONI	100.00		
C.T.P.		500.00	3000.00
RETTOSCOPIA RIGIDA	80.00		
ANOSCOPIA	70.00		
RINNOVO BENDAGGIO COLLA DI ZINCO DALLA GAMBA AL PIEDE	30.00		
RINNOVO BENDAGGIO COLLA DI ZINCO DALLA COSCIA AL PIEDE	50.00		
ONICECTOMIA RADICALE	180.00		
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	70.00		
CONTROLLO - PROCTOLOGIA	70.00		
CONTROLLO - SENOLOGIA	70.00		
CONTROLLO - GASTROENTEROLOGIA	70.00		
ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONE CUTANEA	80.00		
VISITA - PROCTOLOGIA	120.00		
CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	100.00		
RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE	100.00		
RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	70.00		
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	30.00		
FRENULOTOMIA	130.00		
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO	130.00		
BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	80.00		
BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	50.00		
ALTRO BENDAGGIO	30.00		
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	120.00		
VISITA - GASTROENTEROLOGIA	120.00		
INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	130.00		
VISITA - SENOLOGIA	120.00		
RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	130.00		
BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	80.00		
VISITA DOMICILIARE	130.00		
INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	100.00		
INCISIONE DI ASCCESSO PERIANALE	100.00		

<u>MARTELLA SAVERIO</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - OSTETRICIA GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
DIATERMOCOAGULAZIONE	150.00		
CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	100.00		
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	20.00		
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	50.00		
VISITA GINECOLOGICA	100.00		
ECOGRAFIA OSTETRICA	50.00		
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	150.00		

<u>MARTINELLI ELISABETTA</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.

MARTINELLI ELISABETTA		OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	80.00			
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	100.00			
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	100.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE		100.00	800.00	
ALLESTIMENTO E CONSULENZA PREPARATI MEDICO LEGALI	300.00			

MARTINO DANIELA		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - FISIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CERTIFICAZIONI	120.00			
VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	80.00			
C.T.U.		100.00	1000.00	
RELAZIONE MEDICO LEGALE	250.00			
CONTROLLO - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	50.00			
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	50.00			
MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	40.00			
TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	80.00			
ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	20.00			
MESOTERAPIA	30.00			
VISITA DOMICILIARE - MEDICINA FISICA	80.00			

MARTINO DOMENICO		POL. TRIGGIANO - CHIRURGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
PICCOLI INTERVENTI CHIRURGIA AMBULATORIALE	300.00			
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	150.00			
VISITA - SENOLOGIA	150.00			
RETTOSCOPIA CON BIOPSIA	250.00			
FISTOLE SACRO-COCCIGEA	1800.00			
RETTOSCOPIA DIAGNOSTICA	200.00			
INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, > 17 ANNI SENZA CC (DIVERSO DA 53001, 53002, 53211, 53291)	2500.00			
VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	200.00			

MARTINO FABIO		POL. MOLA DI BARI - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA N.S.	50.00			
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	50.00			
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	50.00			
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	50.00			
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	50.00			
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	50.00			
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	50.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50.00			

MARTINO RAFFAELE		CSM-14 PUTIGNANO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	70.00			
VISITA DOMICILIARE	100.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	80.00			
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	80.00			

MARTINO VINCENZO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - OSTETRICIA GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	150.00			
VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA GINECOLOGICA	120.00			

MARTINO VINCENZO	OSP. BARI "SAN PAOLO" - OSTETRICIA GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - OSTETRICIA	50.00		
VISITA OSTETRICA + ECOGRAFIA OSTETRICA	100.00		
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	30.00		
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	50.00		
RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	100.00		
ECOGRAFIA OSTETRICA	50.00		
ECOGRAFIA MORFOLOGICA II TRIMESTRE DI GRAVIDANZA	150.00		
VISITA GINECOLOGICA	50.00		

MARZANO NICOLA	OSP. BARI "SAN PAOLO" - ONCOLOGIA MEDICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - ONCOLOGIA	150.00		
VISITA - ONCOLOGIA	200.00		

MASCIANDARO LUCIA	OSP. BARI "DI VENERE" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO CENTRALE	200.00		
VISITA - ANESTESIOLOGIA	100.00		

MASCIOPINTO ANGELA VALENTINA	OSP. BARI "DI VENERE" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA GINECOLOGICA	100.00		
ECOGRAFIA OSTETRICA	50.00		
CARDIOTOCOGRAFIA	50.00		
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	50.00		
PRELIEVO CITOLOGICO	20.00		
VISITA - OSTETRICIA	100.00		

MASCOLO ANGELO RAFFAELE -SPEC.AMB.	POL. BARI-CTO - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
HOLTER PER 24 ORE	70.00		
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	40.00		
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	80.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	40.00		
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	80.00		
VISITA - CARDIOLOGIA	60.00		

MASSARELLI ELIO	AZ. USL BARI - UFFICIO IGIENE - UFFICIO IGIENE - MOLFETTA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PERIZIA M.L. COMPLESSA		50.00	500.00
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA		50.00	200.00
CONSULENZA		50.00	150.00

MASSARI FRANCESCO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	50.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00		
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	70.00		
VISITA - CARDIOLOGIA	70.00		

MASSIMEO GIACOMO	OSP. BARI "DI VENERE" - OCULISTICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE - OCULISTICA	50.00		
ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	35.00		

MASSIMEO GIACOMO		OSP. BARI "DI VENERE" - OCULISTICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CERTIFICAZIONI	40.00			

MASTANDREA VINCENZO		OSP. CORATO "UMBERTO I" - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
PERIZIA M.L. COMPLESSA		200.00	300.00	
VISITA - PEDIATRIA	60.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	60.00			

MASTRANGELO DOMENICO		POL. PUTIGNANO - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ELETTROCARDIOGRAMMA	25.00			
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	60.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	80.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	70.00			

MASTRANGELO VITO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - GASTROENTEROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - DOMICILIARE	51.00			
VISITA DOMICILIARE	101.00			
VISITA - GASTROENTEROLOGIA	100.00			
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	150.00			
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	120.00			
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	99.00			
CONTROLLO - GASTROENTEROLOGIA	50.00			

MASTROMARINO ANNA ROSA		CONS. BARI - LIBERTA' - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	100.00			
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	200.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	120.00			
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	300.00			
C.T.U.		10.00	6000.00	
C.T.P.		10.00	6000.00	
SPESE		10.00	1000.00	
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	100.00			

MASTRORILLI ALESSANDRO		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	150.00			
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	100.00			
CERTIFICAZIONI	50.00			
VISITA GINECOLOGICA	100.00			
ECOGRAFIA OSTETRICA	100.00			

MATARRESE AURELIA		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOG		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	12.00			
SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	44.00			
TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	60.00			
VISITA - ALLERGOLOGIA	55.00			
CONTROLLO - ALLERGOLOGIA	42.00			

MATARRESE FRANCESCO		SPDC - TRIGGIANO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	

MATARRESE FRANCESCO

SPDC - TRIGGIANO - PSICHIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - DOMICILIARE	150.00		
PSICOTERAPIA FAMILIARE	100.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE 3	70.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	90.00		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	130.00		
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	100.00		
PSICOTERAPIA DI COPPIA	100.00		
VISITA PSICHIATRICA CON RELAZIONE CLINICA MEDICO L	200.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE 2	80.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE 1	90.00		
VISITA DOMICILIARE	200.00		

MELE ANTONIA

OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA GINECOLOGICA	65.00		
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	150.00		
BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	100.00		
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	130.00		
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	55.00		
ISTEROSCOPIA	150.00		
VISITA - OSTETRICIA	90.00		
CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	100.00		
POLIPECTOMIE	100.00		
VISITA - UROGINECOLOGICA	100.00		

MELE FABIO

OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANATOMIA PATOLOGICA AZIENDALE

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ESAME AUTOPTICO	500.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSORIALE	70.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH	40.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA CAVIT. NASALI	70.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE		100.00	1000.00
ESAME ISTOLOGICO PEZZO OPERATORIO SEMPLICE	150.00		
CONSULENZA CITOLOGICA O ISTOLOGICA	100.00		
VALUTAZIONE HPV-DNA	60.00		
VALUTAZIONE IMMUNOISTOCHEMICA (DETERMINAZIONE SUCCESSIVA)	25.00		
VALUTAZIONE IMMUNOISTOCHEMICA (UNA DETERMINAZIONE)	50.00		
ALLESTIMENTO E CONSULENZA PREPARATI MEDICO LEGALI	300.00		
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST) SU STRATO SOTTILE	25.00		
ESAME ISTOLOGICO PEZZO OPERATORIO COMPLESSO	250.00		
CERTIFICAZIONI	70.00		
ESAME CITOLOGICO LAVAGGIO BRONCHIALE	70.00		
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	20.00		
CONSULENZA	100.00		
CONSULENZA MEDICO LEGALE	220.00		
INFLUORESCENZA DIRETTA	60.00		
ESAME ISTOLOGICO BIOPSIA INCISIONALE SEDE UNICA	40.00		
ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	70.00		
ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	70.00		
ESAME CITOLOGICO ESPETTORATO (3CAMPIONI)	70.00		
ESAME CITOLOGICO URINE (3CAMPIONI)	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: BIOPSIA SINOVIALE, BIOPSIA TENDINEA	100.00		

MELE FABIO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANATOMIA PATOLOGICA AZIENDALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	60.00			
ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	25.00			
ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	18.00			
ESAME CITOLOGICO NON ALTRIMENTI SPECIFICATO	25.00			

MENOLASCINA VITO		CSM-10 TRIGGIANO/CELLAMARE - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONSULTO MEDICO	250.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	120.00			
COLLOQUIO PSICHIATRICO	150.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	150.00			
CERTIFICAZIONI	60.00			
VISITA DOMICILIARE	250.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	60.00			
RELAZIONE TECNICA	150.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	250.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	180.00			
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	120.00			
TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	60.00			
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	60.00			
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	60.00			
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	60.00			

MERLO MASSIMO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - FISIOKINESITERAPIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA NEUROLOGICA	120.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	150.00			
SPESE		10.00	200.00	
C.T.U.		10.00	10000.00	
VISITA DOMICILIARE - MEDICINA FISICA	150.00			
VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	100.00			

MESTO MARIA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - PNEUMOLOGIA III		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - PNEUMOLOGIA	100.00			
EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	35.00			
SPIROMETRIA SEMPLICE	30.00			

MICCOLI ANTONIO		CSM-8 JAPIGIA/TORREA MA/M - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
COLLOQUIO PSICHIATRICO	120.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	200.00			
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	200.00			
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	75.00			
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	60.00			
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	50.00			
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	100.00			
SOMMINISTRAZIONE TEST DI PSICANALISI	200.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	250.00			
TEST DELLA PERSONALITA'	100.00			
CERTIFICATO DI VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA - AI FINI MEDICO LEGALI - PRIMA VISITA CON ESAME PSICHICO, COLLOQUIO PSICHIATRICO, VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA	100.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	10.00			
VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	250.00			

MICCOLIS PASQUALE	DIP. PREVENZIONE - PUTIGNANO - MEDICINA LEGALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONSULENZA MEDICO LEGALE	50.00		
VISITA MEDICO LEGALE SOGG. IVA	100.00		
ACCONTO		100.00	1000.00
RELAZIONE MEDICO LEGALE		100.00	1000.00
SPESE		10.00	500.00
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	50.00		
VISITA MEDICO LEGALE	0.01		
RELAZIONE PERITALE	300.00		

MINAFRA PATRIZIA	OSP. CORATO "UMBERTO I" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE SINGOLA	300.00		
ACCESSO VENOSO CENTRALE	200.00		
TRASPORTO PAZIENTE CRITICO PER ORA	100.00		
SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE CONTINUA	350.00		
VISITA - ANESTESIOLOGIA	300.00		

MINENNA ANTONIO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - MEDICINA INTERNA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ENDOCRINOLOGIA	78.00		
VISITA DOMICILIARE	85.00		
CONTROLLO - ENDOCRINOLOGIA	61.50		

MINENNA GIOVANNA	POL. BITONTO - REUMATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - REUMATOLOGIA	70.00		
VISITA - REUMATOLOGIA	100.00		

MININNI MARIA	OSP. CONVERSANO "F. JAIA" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA	80.00		
RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	30.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	30.00		
VISITA - SENOLOGIA	25.00		
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	50.00		
STUDIO DELL' ETA' OSSEA	30.00		
RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	30.00		
TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	50.00		
MAMMOGRAFIA BILATERALE	50.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	30.00		
RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO	110.00		
RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	30.00		
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	30.00		
RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	30.00		
RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	30.00		
RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	30.00		
RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	30.00		
RX - ADDOME	30.00		
RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	30.00		
UROGRAFIA ENDOVENOSA	100.00		
GALATTOGRAFIA	100.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	30.00		
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	25.00		
RX - CRANIO E SENI PARANASALI	30.00		

<u>MIOLLA LUCIO</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA	1000.00		
INTERVENTO CHIRURGIA PLASTICA SENZA MEDICO AIUTANTE		100.00	1000.00
INTERVENTO COMPLESSO IN ARTROSCOPIA		1000.00	5000.00
C.T.U.		300.00	4000.00
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	88.00		
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	123.00		
RELAZIONE SANITARIA		100.00	1000.00

<u>MISCEO SALVATORE</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RELAZIONE SANITARIA SPECIALISTICA FASCIA 3	500.00		
RELAZIONE SANITARIA SPECIALISTICA FASCIA 2	250.00		
RELAZIONE SANITARIA SPECIALISTICA FASCIA 1	150.00		
VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	90.00		
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	140.00		
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	90.00		
VISITA NEUROLOGICA	90.00		

<u>MODUGNO ANGELA</u>	OSP. TRIGGIANO "FALLACARA" - MEDICINA INTERNA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	50.00		
VISITA - MEDICINA INTERNA	80.00		
CERTIFICAZIONI	50.00		
ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	50.00		

<u>MONDELLI VINCENZO</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE	300.00		
INFILTRAZIONI INTRAARTICOLARI	300.00		
VISITA - ANESTESIOLOGIA	150.00		

<u>MONNO NICOLA</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - FISIOKINESITERAPIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	100.00		
VISITA DOMICILIARE - MEDICINA FISICA	150.00		
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	50.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALI	250.00		
DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	50.00		

<u>MONTAGNA FRANCESCO</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - OTORINOLARINGOIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	40.00		
IMPEDENZOMETRIA	20.00		
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	20.00		
TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	40.00		
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	100.00		
CONTROLLO - OTORINOLARINGOIATRIA	60.00		

<u>MONTARULI VITO</u>	OSP. TERLIZZI "M. SARCONI" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	250.00		
VISITA DOMICILIARE	300.00		
ANESTESIA GENERALE MEDIA		550.00	700.00
VISITA - ANESTESIOLOGIA	200.00		

<u>MONTARULI VITO</u>	OSP. TERLIZZI "M. SARCONE" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	150.00		

<u>MONTEMURRO ILARIA</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - MEDICINA NUCLEARE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
SPECT CEREBRALE PERFUSIVA	350.00		
SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	150.00		
SCINTIGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	130.00		
VISITA MEDICINA NUCLEARE	100.00		
SPECT MIOCARDICA	350.00		
SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON TECNEZIO	100.00		
LINFOSCINTIGRAFIA RADIOGUIDATA RICERCA LINFONODO SENTINELLA	200.00		
RICERCA LINFONODO SENTINELLA IN SALA OPERATORIA	500.00		
LINFOSCINTIGRAFIA ARTI SUPERIORI E INFERIORI	200.00		
SPECT CEREBRALE RECETTORIALE	450.00		
SCINTIGRAFIA RENALE	100.00		
SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	130.00		
SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	130.00		
SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA	130.00		
SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	350.00		

<u>MORAMARCO ANGELANTONIO</u>	POL. RUVO DI PUGLIA - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - NEUROLOGIA	60.00		
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	100.00		
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	50.00		
CONSULTO MEDICO	60.00		
VISITA NEUROLOGICA	75.00		
STESURA RELAZIONE SCRITTA	100.00		

<u>MORELLI NICOLA</u>	OSP. CONVERSANO "F. JAIA" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	100.00		
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	100.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	100.00		
VISITA - MEDICINA INTERNA	100.00		

<u>MORETTI ANNA GRAZIA</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - OSTETRICIA GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - OSTETRICIA	100.00		
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	50.00		
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	30.00		
VISITA GINECOLOGICA	100.00		
ECOGRAFIA OSTETRICA	50.00		
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	150.00		
CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	80.00		
CERTIFICAZIONI	80.00		
DIATERMOCOAGULAZIONE	150.00		

<u>MORETTI GIROLAMO</u>	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	50.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	50.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50.00		
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	50.00		

MORETTI GIROLAMO		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE DOMICILIARE	100.00			
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	70.00			

MORGESE STELLA		CONS. RUVO DI PUGLIA - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA OSTETRICA	100.00			
VISITA GINECOLOGICA	60.00			
VISITA - OSTETRICIA	60.00			
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	60.00			
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	60.00			
PRELIEVO CITOLOGICO	20.00			
CONTROLLO ESAMI	40.00			

MORISCO FRANCESCO		OSP. BARI "DI VENERE" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ELETTROCARDIOGRAMMA	50.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	90.00			
TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	200.00			
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	140.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	130.00			
MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	80.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	150.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	150.00			

MORISCO STELLA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - GASTROENTEROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	120.00			
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	200.00			
SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	120.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	100.00			
VISITA - GASTROENTEROLOGIA	100.00			
CONTROLLO - GASTROENTEROLOGIA	70.00			
VISITA DOMICILIARE	150.00			

MORRONE LILIANA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - PNEUMOLOGIA III		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
SPIROMETRIA SEMPLICE	25.00			
SPIROMETRIA GLOBALE	25.00			
VISITA - ALLERGOLOGIA	80.00			
VISITA - PNEUMOLOGIA	70.00			

MURGOLO ARCANGELO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	100.00			
TRASPORTO PAZIENTE CRITICO PER ORA	130.00			
ANESTESIA GENERALE BREVE		300.00	800.00	
ANESTESIA GENERALE LUNGA		300.00	800.00	
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	200.00			
ANESTESIA GENERALE MEDIA		300.00	800.00	

MUSCI MARIA DONATA		OSP. MOLFETTA - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (PER CIASCUN ALLERGENE)	14.00			

MUSSELLA TOMMASO		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - OTORINOLARINGOIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
IMPEDENZOMETRIA	40.00			
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	80.00			
IMPEDENZOMETRIA	40.00			
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	80.00			
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	80.00			
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	40.00			
CONTROLLO - OTORINOLARINGOIATRIA	40.00			
CONTROLLO - OTORINOLARINGOIATRIA	40.00			
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	80.00			
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	40.00			

NANNA GIUSEPPE		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - UROLOGIA	80.00			
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	100.00			
CATERISMO VESCICALE	50.00			
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	80.00			
UROFLUSSOMETRIA	50.00			
DILATAZIONE URETRALE	60.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	50.00			
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	80.00			
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	50.00			
VISITA - UROLOGIA	100.00			

NAPOLETANO VITO		POL. MONOPOLI - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - NEUROLOGIA	57.50			
VISITA DOMICILIARE	115.00			
VISITA NEUROLOGICA	80.50			
C.T.U.		100.00	2000.00	
RELAZIONE MEDICO LEGALE	345.00			

NAPOLI GAETANO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - CHIRURGIA TORACICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
TORACENTESI	300.00			
VISITA DOMICILIARE	250.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	200.00			
ASSISTENZA OSPEDALIERA CONTINUATIVA COMPRENSIVE DI PROCEDURE CHIRURGICHE		100.00	10000.00	
BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	500.00			
VISITA - CHIRURGIA - TORACICA	150.00			

NAPPI GAETANO		CSM-2 CORATO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
COLLOQUIO PSICHIATRICO	65.00			
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	65.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	118.00			
CERTIFICAZIONE NO IVA	158.00			
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	293.00			
VISITA DOMICILIARE	148.00			
CONTROLLO - PSICHIATRIA	78.00			

NAPPI GIUSEPPE		POL. TERLIZZI - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	

<u>NAPPI GIUSEPPE</u>		POL. TERLIZZI - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	40.00			
PERIZIA M.L. COMPLESSA	350.00			
PERIZIA MEDICO LEGALE DI PARTE DI MEDIA COMPLESSITA'	250.00			
PERIZIA MEDICO LEGALE DI PARTE DI SEMPLICE	150.00			
CERTIFICAZIONE CON PROGNOSI DR.NAPPI	30.00			
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	70.00			
VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	80.00			
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	50.00			
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	50.00			

<u>NARDULLI FRANCESCO</u>		DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA - UFFICIO IGIENE BARI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - MEDICINA DEL LAVORO	80.00			
C.T.U.		100.00	3000.00	
SPESE		1.00	1000.00	

<u>NATALE SILVANA</u>		SERT - MODUGNO - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	70.00			
TEST MMPI	70.00			
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	90.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	100.00			
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	50.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00			
VISITA - PSICOLOGIA	70.00			
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	100.00			
PSICOTERAPIA DI COPPIA	80.00			
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	40.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	80.00			

<u>NICASTRI PIER LUIGI</u>		POL. MOLFETTA - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECO OSTETRICA 3° TRIMESTRE	70.00			
ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO GENITALE FEMMINILE	120.00			
ECOGRAFIA OSTETRICA	60.00			
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	60.00			
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	100.00			
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	120.00			
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	30.00			
VISITA GINECOLOGICA	80.00			

<u>NIGRO PIETRO</u>		SPDC - TRIGGIANO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - PSICHIATRIA	80.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	100.00			
C.T.U.		10.00	1000.00	
C.T.P.		10.00	2000.00	
PERIZIA M.L. COMPLESSA		10.00	1000.00	
VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	150.00			
SPESE		1.00	1000.00	

<u>NOCERA ENRICO</u>		SERT - BARI VIA AMENDOLA - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	

<u>NOCERA ENRICO</u>	SERT - BARI VIA AMENDOLA - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	120.00		
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	70.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		
CONTROLLO - PSICHIATRIA	60.00		

<u>NOTARSTEFANO WALTER</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA DI URGENZA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - CHIRURGIA D'URGENZA	80.00		
VISITA - CHIRURGIA D'URGENZA	105.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	100.00		
BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	150.00		
COLECISTECTOMIA	4000.00		
DRENAGGIO DI ASCESSO ANALE	800.00		
FISTOLA PERINEALE	2500.00		
FISTOLA ANALE RECIDIVA	3000.00		
FISTOLE SACRO-COCCIGEA	2000.00		
DRENAGGIO PERCUTANEO TRANSTUMORALE	3000.00		
MASTECTOMIA SOTTOCUTANEA MONOLATERALE	2500.00		
ABLAZIONE PERCUTANEA DI METASTASI (TERMICA)	1100.00		
COLECISTECTOMIA IN VIDEOLAPAROSCOPIA	4000.00		
DRENAGGIO PANCREATICO	1100.00		
OPERAZIONE RADICALE DI IDROCELE	2000.00		
SFINTEROTOMIA	2000.00		
METASTASECTOMIA EPATICA	3100.00		
DRENAGGIO PERCUTANEO DI ASCESSO EPATICO	850.00		
TIROIDECTOMIA SUBTOTALE	3500.00		
MASTECTOMIA RADICALE E LINFOADENECTOMIA	4000.00		
RIDUZIONE MAMMARIA	4000.00		
VARICOCELE ACCESSO INGUINALE	2500.00		
MASTECTOMIA SEMPLICE E LINFOADENECTOMIA	4000.00		
ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI POLIPI DALL'ANO	2000.00		
ERNIA INGUINALE SEMPLICE	2500.00		
ASPORTAZIONE CISTI O TUMORI BENIGNI	1500.00		
ERNIA INGUINALE RECIDIVA	3000.00		
LOBECTOMIA	3500.00		
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	1400.00		
LAPAROCELI ERNIE RECIDIVE	4500.00		
LAPAROCELE	4000.00		
INTERVENTO PER RAGADE ANALE	2000.00		
GASTROENTEROANASTOMOSI	3000.00		
QUADRANTECTOMIA E LINFOADENECTOMIA	4000.00		
GASTROSTOMIA	2500.00		
INTERVENTO DI HARTMANN	5000.00		
COLECTOMIA TOTALE	6200.00		
CHIUSURA DI COLOSTOMIA	3000.00		
COLOSTOMIA	3500.00		
ENTEROSTOMIA	1900.00		
LINFOADENECTOMIA INGUINALE E CRURALE RADICALE	1600.00		
GASTROSTOMIA TOTALE	6100.00		
RICANALIZZAZIONE DOPO HARTMANN	4000.00		
LAPAROTOMIA PER LESIONE DELL'INTESTINO CON RESEZIONE INTESTINALE	4000.00		
LAPAROTOMIA PER LESIONE DELL'INTESTINO CON SUTURA DELLA LESIONE	4000.00		
ERNIA OMBELICALE RECIDIVA	3000.00		

NOTARSTEFANO WALTER

OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA DI URGENZA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ERNIA OMBELICALE	2500.00		
ERNIA CRURALE RECIDIVA	3000.00		
ERNIA CRURALE SEMPLICE	2500.00		
RESEZIONE GASTRODIGIUNALE PER ULCERA	5600.00		
SPLENECTOMIA	4000.00		
VARICOCELE ACCESSO SCROTALE	2500.00		
ESTRAZIONE CORPI ESTRANEI DAL RETTO	1100.00		
EMORROIDECTOMIA	2500.00		
EMICOLECTOMIA SINISTRA	5000.00		
EMICOLECTOMIA DESTRA	4500.00		
QUADRANTECTOMIA	3500.00		
APPENDICECTOMIA	3000.00		
CIRCONCISIONE	2000.00		
TIROIDECTOMIA TOTALE	4200.00		
VARICOCELE SEC. IVANISSEVICH	2500.00		

NOZZOLILLO DONATO ANTONIO

OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - NEUROLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	150.00		
VISITA NEUROLOGICA	100.00		

ORLANDO COSIMO

OSP. CONVERSANO "F. JAIA" - ANESTESIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PARTO INDOLORE	651.00		
NEUROLEPTOANALGESICA	75.00		
NARCOSI	214.00		
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	107.00		
VISITA - ANESTESIOLOGIA	53.50		
BLOCCO PERIFERICO	160.50		
INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	214.00		
ANESTESIA PERIDURALE CONTINUA	214.00		

ORSITTO GIUSEPPE

OSP. BARI "DI VENERE" - MEDICINA GENERALE

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CERTIFICAZIONI	120.00		
VISITA DOMICILIARE - GERIATRIA	100.00		
VISITA - GERIATRIA	80.00		
CONTROLLO - GERIATRIA	70.00		

OSTUNI MICHELE

OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOG

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONSULENZA MEDICO LEGALE	200.00		
C.T.U.		10.00	3000.00
RIMOZIONE PUNTI SUTURA	15.00		
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	80.00		
ARTROCENTESI	40.00		
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	30.00		
RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	40.00		
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	15.00		
BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	30.00		
ALTRO BENDAGGIO	25.00		
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00		

<u>PACIERI LUISA MARIA</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - FISIOKINESITERAPIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	100.00			
DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	50.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALI	250.00			
VISITA DOMICILIARE - MEDICINA FISICA	150.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	50.00			

<u>PACIULLO PASQUALE</u>		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - FISIATRIA OSP. PUTIGNANO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	40.00			
VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	90.00			

<u>PAGLIARULO RICCARDO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE	300.00			
VISITA - ANESTESIOLOGIA	150.00			

<u>PALAGANO GUERRINO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA NEUROLOGICA	100.00			
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	120.00			

<u>PALELLA MICHELE</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ELETTROCARDIOGRAMMA	20.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	80.00			
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	150.00			

<u>PALLOTTA GIOSAFATTE</u>		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - NEFROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	80.00			
VISITA - NEFROLOGIA	120.00			
VISITA DOMICILIARE	130.00			
CONTROLLO - NEFROLOGIA	95.00			

<u>PALMISANO GIULIANA</u>		CSM-7 PICONE/POGGIOFR - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	70.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	100.00			
VISITA DOMICILIARE	130.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	200.00			
PSICOTERAPIA DI COPPIA	100.00			
COLLOQUIO PSICHIATRICO	80.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	100.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00			
CONTROLLO FARMACOLOGICO	60.00			
CONTROLLO - PSICHIATRIA	70.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	100.00			

<u>PANARO VITTORIA</u>		CSM-11 MOLA/RUTIGLIANO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
C.T.P.		100.00	2000.00	
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	180.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	500.00			
CONTROLLO - PSICHIATRIA	150.00			

PANARO VITTORIA		CSM-11 MOLA/RUTIGLIANO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE	180.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	200.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	120.00			

PANSINI ALESSANDRO		OSP. BARI "DI VENERE" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	80.00			
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	120.00			
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00			
DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	60.00			
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	30.00			

PANSINI ANGELA		OSP. BARI "DI VENERE" - EMATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (MAT. ABORTIVO, ECC.)	234.00			
CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	167.00			
IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	282.00			

PANTALEO ANTONIO		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	100.00			
ANALGESIA AL PARTO	650.00			
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA		100.00	2000.00	

PAOLILLO CLAUDIO		OSP. CORATO "UMBERTO I" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - CARDIOLOGIA	50.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	70.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	75.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	50.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	80.00			
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	50.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	60.00			

PAPARELLA MICHELE		U.O.C. RUVO-MED.FIS./RIAB - RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZ		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA NEUROLOGICA	100.00			
CONTROLLO - NEUROLOGIA	70.00			
VISITA DOMICILIARE	100.00			
CERTIFICAZIONE E/O RELAZIONE	50.00			

PAPAZACHARIAS APOSTOLOS		CSM-8 CARRA/S.PASQAL/MUNG - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	70.00			
PSICOTERAPIA DI COPPIA	100.00			
SPESE		1.00	1000.00	
CONTROLLO - PSICHIATRIA	100.00			
RELAZIONE PERITALE	300.00			
C.T.P.		10.00	10000.00	
C.T.U.		10.00	10000.00	
CONTROLLO - DOMICILIARE	100.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	120.00			
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	70.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	90.00			

PAPAZACHARIAS APOSTOLOS

CSM-8 CARRA/S.PASQAL/MUNG - PSICHIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PSICOTERAPIA FAMILIARE	100.00		
VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	140.00		
VISITA DOMICILIARE URGENTE	170.00		

PARADISO MARIA ANGELA

OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA GENERALE

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
QUADRANTECTOMIA	3500.00		
INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	300.00		
BIOPSIA EPATICA PERCUTANEA	330.00		
ASPORTAZIONI CONDILOMI ANALI	300.00		
BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA	250.00		
ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	300.00		
INTERVENTO PER RAGADE ANALE	2000.00		
GASTROENTEROANASTOMOSI	3000.00		
EMORROIDECTOMIA	2500.00		
SPLENECTOMIA	4000.00		
LAPAROCELE	4000.00		
EMICOLECTOMIA DESTRA	4500.00		
ASPORTAZIONE CISTI O TUMORI BENIGNI	1500.00		
APPENDICECTOMIA	3000.00		
CIRCONCISIONE	2000.00		
FRENULOPLASTICA	500.00		
TIROIDECTOMIA TOTALE	4200.00		
EMICOLECTOMIA SINISTRA	5000.00		
MASTECTOMIA RADICALE E LINFOADENECTOMIA	4000.00		
TORACENTESI	300.00		
ERNIA OMBELICALE RECIDIVA	3000.00		
ERNIA OMBELICALE	2500.00		
ERNIA CRURALE RECIDIVA	3000.00		
ERNIA CRURALE SEMPLICE	2500.00		
ERNIA INGUINALE RECIDIVA	3000.00		
ERNIA INGUINALE SEMPLICE	2500.00		
LOBECTOMIA	3500.00		
RIDUZIONE MAMMARIA	4000.00		
LAPAROCELI ERNIE RECIDIVE	4500.00		
MASTECTOMIA SEMPLICE E LINFOADENECTOMIA	4000.00		
MASTECTOMIA SOTTOCUTANEA MONOLATERALE	2500.00		
QUADRANTECTOMIA E LINFOADENECTOMIA	4000.00		
BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	150.00		
TIROIDECTOMIA SUBTOTALE	3500.00		
AGOB.POLMONARE PERCUTANEA	500.00		
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA	1400.00		
LINFOADENECTOMIA INGUINALE E CRURALE RADICALE	1600.00		
RICANALIZZAZIONE DOPO HARTMANN	4000.00		
PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE	150.00		
DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE	300.00		
BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO	150.00		
ABLAZIONE PERCUTANEA DI METASTASI (TERMICA)	1100.00		
FISTOLE SACRO-COCCIGEA	2000.00		
FISTOLA ANALE RECIDIVA	3000.00		
FISTOLA PERINEALE	2500.00		
DRENAGGIO DI ASCESSO ANALE	800.00		
ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI POLIPI DALL'ANO	2000.00		

<u>PARADISO MARIA ANGELA</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO	150.00		
ESTRAZIONE CORPI ESTRANEI DAL RETTO	1100.00		
GASTROSTOMIA	2500.00		
INTERVENTO DI HARTMANN	5000.00		
COLECTOMIA TOTALE	6200.00		
CHIUSURA DI COLOSTOMIA	3000.00		
COLOSTOMIA	3500.00		
ENTEROSTOMIA	1900.00		
RESEZIONE GASTRODIGIUNALE PER ULCERA	5600.00		
GASTROSTOMIA TOTALE	6100.00		
AGOB.RENALE ECOGUIDATA	400.00		
LAPAROTOMIA PER LESIONE DELL'INTESTINO CON RESEZIONE INTESTINALE	4000.00		
SFINTEROTOMIA	2000.00		
DRENAGGIO PANCREATICO	1100.00		
LAPAROTOMIA PER LESIONE DELL'INTESTINO CON SUTURA DELLA LESIONE	4000.00		
DRENAGGIO PERCUTANEO DI ASCESSE EPATICO	850.00		
RIDUZIONE DI PARAFIMOSI	150.00		
VARICOCELE SEC. IVANISSEVICH	2500.00		
VARICOCELE ACCESSO SCROTALE	2500.00		
OPERAZIONE RADICALE DI IDROCELE	2000.00		
COLECISTECTOMIA IN VIDEOLAPAROSCOPIA	4000.00		
COLECISTECTOMIA	4000.00		
METASTASECTOMIA EPATICA	3100.00		
DRENAGGIO PERCUTANEO TRANSTUMORALE	3000.00		
VARICOCELE ACCESSO INGUINALE	2500.00		

<u>PARENTE MILENA</u>	OSP. CORATO "UMBERTO I" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	60.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	75.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00		
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	80.00		
VISITA - CARDIOLOGIA	40.00		
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	70.00		
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	50.00		

<u>PARLATI CARMINE</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
INTERVENTO CHIRURGICO		100.00	5000.00
VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	100.00		
LEGATURA DELLE EMORROIDI	180.00		
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	60.00		
INTERVENTI AMBULATORIALI PER PICCOLA CHIRURGIA		180.00	500.00
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	180.00		
ANOSCOPIA	60.00		
ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA	1000.00		
FISTULOTOMIA ANALE	800.00		
ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	1000.00		
SFINTEROTOMIA ANALE	1000.00		
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO	170.00		

<u>PASCALE LISANGELA ANNA</u>	OSP. BITONTO - MEDICINA INTERNA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.

PASCALIS LISANGELA ANNA		OSP. BITONTO - MEDICINA INTERNA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE	100.00		9990.00	
VISITA - MEDICINA INTERNA	60.00		9990.00	
VISITA - DIABETOLOGIA	60.00		9990.00	

PASTENA MARIA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANATOMIA PATOLOGICA AZIENDALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: BIOPSIA OSTEO MIDOLLARE	150.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSIONALE	50.00			
ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	20.00			
ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	70.00			
ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	25.00			
ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	70.00			
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	20.00			
IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE	60.00			
ES. CITOLOG. STRATO SOTTILE	25.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)	50.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	100.00			

PECE ANTONIA		OSP. BARI "DI VENERE" - UOSVD CITOPATOLOGIA SCREENING		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	20.00			
ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	20.00			
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	20.00			
ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	70.00			
IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE	60.00			
ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	70.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSIONALE	50.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	100.00			
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: BIOPSIA OSTEO MIDOLLARE	150.00			
CONSULENZA CITOLOGICA O ISTOLOGICA	100.00			
ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	25.00			

PELLEGRINI GIANPAOLO		OSP. CORATO "UMBERTO I" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	300.00			

PELLEGRINO DONATO		U.O.C CORATO MED/FIS/RIAB TER. - RECUPERO E RIABILITAZION		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	30.00			
TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	25.00			
VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	80.00			
CONTROLLO - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	60.00			

PENNA ANTONIO		OSP. TERLIZZI "M. SARCONI" - GASTROENTEROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - GASTROENTEROLOGIA	130.00			
CONTROLLO - GASTROENTEROLOGIA	80.00			
COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	300.00			
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO	250.00			
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO	180.00			
SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	350.00			
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	250.00			
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	200.00			

PEPE VITO		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - NEFROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE - NEFROLOGIA	120.00			
CONTROLLO - NEFROLOGIA	60.00			
ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	60.00			
VISITA - NEFROLOGIA	80.00			

PERAGINE DOROTEA		POL. BARI-LIBERTA' - ENDOCRINOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - DIETOLOGIA	100.00			
CONTROLLO - DIETOLOGIA	60.00			
CONTROLLO - DIABETOLOGIA	50.00			
CONTROLLO - ENDOCRINOLOGIA	60.00			
VISITA - DIABETOLOGIA	80.00			
VISITA - ENDOCRINOLOGIA	100.00			

PERRICCI GIUSEPPE		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA		312.50	1562.50	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	125.00			

PERRINO GENNARO		OSP. BARI "DI VENERE" - NEUROCHIRURGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - NEUROCHIRURGIA	200.00			

PERRUCCI GIUSEPPE		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - MEDICINA INTERNA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECO - COLLO PER LINFONODI	50.00			
CONTROLLO - GASTROENTEROLOGIA	60.00			
VISITA DOMICILIARE	100.00			
CONSULTO E RELAZIONE	300.00			
CERTIFICAZIONE E/O RELAZIONE	100.00			
CERTIFICAZIONI	30.00			
CONTROLLO - DOMICILIARE	80.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50.00			
ECO - ECOGRAFIA TIROIDE	50.00			
ECOCOLORDOPPLER TIROIDE	60.00			
VISITA - GASTROENTEROLOGIA	80.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	50.00			

PERSIA DOMENICO		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - OCULISTICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	70.00			

PESCE CATERINA VALERIA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
INFILTRAZIONE PUNTI TRIGGER	80.00			
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	60.00			
CONTROLLO CATETERE PERIDURALE E RIFORMIMENTO	80.00			
INFILTRAZIONI INTRAARTICOLARI	80.00			
SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE CONTINUA	450.00			
VISITA - ANESTESIOLOGIA	80.00			
ANALGESIA AL PARTO	700.00			
BLOCCO PERINERVOSO ANTALGICO	200.00			
MESOTERAPIA ()	80.00			
INFILTRAZIONI PERIARTICOLARI	80.00			

<u>PESCE CATERINA VALERIA</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE	200.00		
SOMMONISTRAZIONE PERIDURALE PER TERAPIA DEL DOLORE	300.00		

<u>PETRAFESA FRANCESCO</u>	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	100.00		
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	50.00		
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	50.00		
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	50.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50.00		
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	50.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	50.00		
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	50.00		
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	40.00		
RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	100.00		
RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	100.00		
INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	100.00		
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	100.00		
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	50.00		
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	50.00		

<u>PETRELLI LEONARDO</u>	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	70.00		
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	70.00		
ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA	1000.00		
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	200.00		
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	150.00		
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	150.00		
INFILTRAZIONE FARMACOLOGICA A SCOPO ANTALGICO	70.00		
CERTIFICAZIONI	150.00		
PARTECIPAZIONE INTERVENTO	1000.00		
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	70.00		
CERTIFICAZIONI	150.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE	300.00		
INTERVENTO CHIRURGIA PLASTICA SENZA MEDICO AIUTANTE		100.00	1000.00
INTERVENTO COMPLESSO IN ARTROSCOPIA		1000.00	5000.00
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	200.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE	300.00		

<u>PETRILLO CLAUDIO</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ANESTESIOLOGIA	80.00		

<u>PETRONE DOMENICO</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - OTORINOLARINGOIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
F.E.S.S. NEOPLASIA MALIGNA	5000.00		
SVUOTAMENTO LATERO CERVICALE	4000.00		
TRACHEOTOMIA IN ELEZIONE	5000.00		
U.P.P. + SETTOPLASTICA TURBINOPLASTICA	4000.00		
UVOLOPALATOPLASTICA	4000.00		
TURBINOPLASTICA-RADIOFREQUENZA	2000.00		

PETRONE DOMENICO		OSP. BARI "DI VENERE" - OTORINOLARINGOIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
EXERESI NEOFOR. BENIGNE DEL PALATO	3000.00			
LARINGECTOMIA + SVUOTAMENTO	8000.00			
F.E.S.S.	4000.00			
RIDUZIONE FRATTURA OSSA DEL NASO	3000.00			
CONTROLLO EPISTASSI	1000.00			
CERVICOTOMIA	4000.00			
TONSILLECTOMIA	4000.00			
EXERESI GHIANDOLA SALIVARE SOTTOMASCELLARE	4000.00			
ADENOTOMIA	3000.00			
LARINGECTOMIA PARZIALE CHIRURGICA O LASER	5000.00			
MICROLARINGOSCOPIA	3000.00			
LARINGECTOMIA PARZIALE	6000.00			
UVULOPLASTICA/SETTOPLASTICA E/O TURBINOPLASTICA	5000.00			
MICROLARINGOSCOPIA LASER	4000.00			
CONTROLLO EPISTASSI MEDIANTE MUCOTOMIA	3000.00			
EXERESI NEOFOR. MALIGNI DEL PALATO	5000.00			
UVULFARINGOPALATOPLASTICA	5000.00			
FARINGOPLASTICA LATERALE	4000.00			
ADENOTONSILLECTOMIA	5000.00			
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	150.00			
MIRINGOPLASTICA	4000.00			
TIROIDECTOMIA	5000.00			
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	50.00			
STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE	50.00			
TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	50.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	300.00			
CONTROLLO - OTORINOLARINGOIATRIA	100.00			
RINOSETTOPLASTICA FUNZIONALE	5000.00			
SETTOPLASTICA	3000.00			
TURBINOTOMIA	2000.00			
DACRIOCISTORINOSTOMIA ENDOSCOPICA	4000.00			
PAROTIDECTOMIA	5000.00			
IMPEDEZOMETRIA	50.00			

PETRUCCELLI ENRICA		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	40.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	80.00			

PETRUZZI PIER LUIGI		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ELETTROCARDIOGRAMMA	20.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	60.00			
CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	40.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	40.00			
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	30.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	60.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	80.00			
ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	80.00			

PICARDI ANTONIO		OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA DI URGENZA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	

PICARDI ANTONIO		OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA DI URGENZA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	100.00			
VISITA - CHIRURGIA D'URGENZA	150.00			
ERNIOTOMIA	1500.00			
ECO INTERVENTISTICA	1500.00			
TERMOABLAZIONE	1500.00			

PICCA DOMENICO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - MEDICINA IPERBARICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - MEDICINA IPERBARICA	120.00			
SEDUTA DI O.T.I. OLTRE 5 ATA	247.95			
SEDUTA DI O.T.I. ENTRO 5 ATA	165.30			
SEDUTA DI O.T.I. ENTRO 3 ATA	82.65			
OSSIMETRIA TRANSCUTANEA	100.00			
CICLO DI 10 SEDUTE O.T.I. ENTRO 3 ATA	826.50			
CICLO DI 5 SEDUTE O.T.I. ENTRO 3 ATA	413.25			
RELAZIONE SANITARIA	80.00			
MEDICAZIONE PROFONDA	50.00			
VISITA DOMICILIARE MEDICINA IPERBARICA	350.00			
CERTIFICAZIONI	50.00			
VISITA - MEDICINA IPERBARICA	200.00			
CONTROLLO DOMICILIARE - MEDICINA IPERBARICA	270.00			

PICCA VITO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - PNEUMOLOGIA III		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	150.00			
VISITA - PNEUMOLOGIA	100.00			
SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	50.00			
MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	25.00			
EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	25.00			
TEST DEL CAMMINO	50.00			
SPIROMETRIA SEMPLICE	50.00			
BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA]	150.00			
PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	25.00			

PICCIALLI VINCENZO		POL. BARI-JAPIGIA - OTORINOLARINGOIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
IMPEDENZOMETRIA	40.00			
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	70.00			
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	40.00			
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	100.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE		50.00	1000.00	

PICCINNI ROBERTO		OSP. BARI "DI VENERE" - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECO - SCROTO	70.00			
ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	100.00			
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	200.00			
UROFLUSSOMETRIA	70.00			
BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	500.00			
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	100.00			
VISITA - UROLOGIA	100.00			
CONTROLLO - UROLOGIA	80.00			
ECO - RENI E SURRENI	100.00			
ECO - VESCICA	70.00			

PICCINNI ROBERTO		OSP. BARI "DI VENERE" - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
NEOVESCICA	3000.00			
PROSTATECTOMIA RADICALE	9000.00			
ORCHIECTOMIA	3500.00			
CIRCONCISIONE.	2000.00			
IDROCELE	3000.00			
VARICOCELE	3500.00			
URETROSCOPIA OPERATIVA LASER	6000.00			
ADENOMECTOMIA	6000.00			
NEFRECTOMIA SEMPLICE	7000.00			
EMINEFRECTOMIA	9000.00			
POSIZIONAMENTO PROTESI TEST.	3500.00			
CISTOSCOPIA.	2000.00			
LINFADENECTOMIA RETROPERITONEALE	12000.00			
NEFRECTOMIA RADICALE	8000.00			
BRICKER	1500.00			
CISTECTOMIA	9000.00			
URETROTOMIA	3000.00			
HIFU	3000.00			
LITOTRISSIA RENALE PERCUTANEA	6000.00			
ERNIOPLASTICA		3000.00	5000.00	
POSIZIONAMENTO PROTESI PENE	5500.00			
PLICATURA	5000.00			
TURP	6000.00			
TURBT		4000.00	5000.00	
URETROSCOPIA DIAGNOSTICA	3000.00			

PIEMONTESE MARIANTONIETTA		DIS. CSM-10 ADELFA - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE	110.00			
CONTROLLO - DOMICILIARE	80.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	90.00			
COLLOQUIO PSICHIATRICO	75.00			
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	50.00			

PIGLIONICA DONATO		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - ENDOSCOPIA DIGESTIVA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	200.00			
SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	150.00			
VISITA - GASTROENTEROLOGIA	75.00			
VISITA DOMICILIARE	100.00			
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	150.00			

PIGNATELLI DONATO ROSARIO		SERT - GRUMO - TOSSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - ARTT. 186 E 187 L. 120/2010	80.00			
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - DGR 1101 E 1102/2010	80.00			
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO SERT	75.00			

PISANI INNOCENZA		OSP. MOLFETTA - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	80.00			

PISCITELLI COSMA RAFFAELE		OSP. TERLIZZI "M. SARCONI" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	

<u>PISCITELLI COSMA RAFFAELE</u>		OSP. TERLIZZI "M. SARCONE" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ELETTROCARDIOGRAMMA	20.00			
CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	30.00			
ECOGRAFIA CARDIACA	70.00			
VISITA - MEDICINA INTERNA	80.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	30.00			

<u>PISCITELLI DAMIANO GIUSEPPE</u>		OSP. TERLIZZI "M. SARCONE" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	50.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	55.00			
VISITA - MEDICINA INTERNA	35.00			

<u>POLEMIO FRANCESCO</u>		DIREZIONE SANITARIA - ASL BA - MEDICINA DEL LAVORO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
SOPRALLUOGO PERIODICO IN AZIENDA	120.00			
CONTROLLO - MEDICINA DEL LAVORO	25.00			
CERTIFICAZIONE E/O RELAZIONE	50.00			
RELAZIONE SANITARIA SPECIALISTICA FASCIA 1	200.00			
RELAZIONE PERITALE	400.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	250.00			
C.T.U.		100.00	1000.00	
VISITA - MEDICINA DEL LAVORO	50.00			
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	110.00			
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	90.00			
SPESE		10.00	1000.00	

<u>POLIGNANO GIUSEPPE FILIPPO</u>		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE	120.00			
RIDUZIONE FRATTURA	50.00			
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	30.00			
INFILTRAZIONE FARMACOLOGICA A SCOPO ANTALGICO	40.00			
OZONOTERAPIA TOPICA ED INFILTRATIVA	50.00			
RIMOZIONE PUNTI SUTURA	30.00			
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00			
CERTIFICAZIONI	20.00			
APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE	100.00			
RIDUZIONE LUSSAZIONE	100.00			
RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	100.00			
RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	50.00			
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	60.00			
BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	50.00			
ALTRO BENDAGGIO	40.00			

<u>POMARICO RICCARDO</u>		POL. MOLFETTA - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE	118.19			
CONTROLLO - DOMICILIARE	70.00			
VISITA NEUROLOGICA	88.19			
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	118.19			
CONTROLLO - NEUROLOGIA	60.00			

<u>POMPILIO NICOLA</u>		CONS. TRIGGIANO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	

<u>POMPILIO NICOLA</u>		CONS. TRIGGIANO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA GINECOLOGICA	50.00			

<u>PONTIGGIA GIOVANNA TERESA</u>		POL. MODUGNO - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RELAZIONE MEDICO LEGALE	45.00			
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	110.00			
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	70.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	70.00			
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	27.00			
TEST PSICODIAGNOSTICO	300.00			
STESURA RELAZIONE SCRITTA	95.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	80.00			
COLLOQUIO CLINICO ANAMNESTICO E PSIC.	70.00			
SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLA PERSONALITA'	90.00			
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	80.00			

<u>PONTRELLI MARIA PIA</u>		SERT - ACQUAVIVA DELLE FONTI - SER.T.		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - DGR 1101 E 1102/2010	80.00			
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - ARTT. 186 E 187 L. 120/2010	80.00			
RELAZIONE TECNICA	40.00			
VISITA DOMICILIARE	100.00			
VISITA - PSICOLOGIA	80.00			
VISITA GENERALE	80.00			

<u>PONZIO GEMMA</u>		RIAB. COLLI-GRISONI - KINESITERAPIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA NEUROLOGICA	70.00			
VISITA DOMICILIARE - MEDICINA FISICA	90.00			

<u>PORCELLI CESARE NATALINO</u>		SERV. NEUROP. INFANZIA E ADOL. - NEUROPSICHIATRIA INFANTI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
C.T.U.		10.00	2000.00	
VISITA DOMICILIARE OLTRE 30 KM	500.00			
VISITA DOMICILIARE ENTRO 30 KM	250.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	150.00			
CONSULENZA MEDICA ALPI	100.00			
VISITA - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	150.00			
CONTROLLO - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	100.00			
C.T.P.		10.00	2000.00	
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	150.00			
SPESE		1.00	1000.00	

<u>PORCELLI MARIAGRAZIA</u>		CSM-8 JAPIGIA/TORREA MA/M - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
SUPERVISIONE PERSONALE	70.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	90.00			
VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA AI FINI MEDICO LEGALI (TEST PROIETTIVO O DI PERSONALITA' O INTELLETTIVO O NEUROPSICOLOGICO O SCALE DI VALUTAZIONE)	230.00			
SPESE		1.00	1000.00	
PSICOTERAPIA FAMILIARE	120.00			
C.T.U.		10.00	2000.00	
PSICOTERAPIA DI COPPIA	100.00			
ESAME PSICODIAGNOSTICO	100.00			

<u>PORCELLI MARIAGRAZIA</u>	CSM-8 JAPIGIA/TORREA MA/M - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	60.00		

<u>PORRECA SILVIA</u>	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - NEFROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - NEFROLOGIA	80.00		
VISITA DOMICILIARE	90.00		
EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	40.00		
VISITA - NEFROLOGIA	90.00		

<u>PROVENZANO MARINA</u>	CONS. BARI - BORGO ANTICO - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE DI SOSTEGNO	70.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	90.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	80.00		
CERTIFICAZIONE RELAZIONE PSICOLOGICA		100.00	1000.00
SPESE		1.00	1000.00
STESURA RELAZIONE SCRITTA	120.00		
SIGLATURA, ELABORAZIONE PROTOCOLLO, INDIVIDUAZIONE INDICATORI TEST DI RORSCHACH	200.00		
ELABORAZIONE TESTS DISEGNO	100.00		
SOMMINISTRAZIONE TEST (PROIETTIVI, RORSCHACH)	90.00		
PSICOTERAPIA DI COPPIA	80.00		
C.T.U.		100.00	1000.00
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		
VALUTAZIONE CLINICA TEST DI RORSCHACH	120.00		

<u>PUGLISI FRANCESCO</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	182.00		

<u>PUTIGNANO ANNALISA</u>	OSP. MOLFETTA - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00		
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	80.00		
VISITA - CARDIOLOGIA	50.00		
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	30.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	70.00		
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	80.00		

<u>QUARANTA GIOVANNI</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOGRAFIA CARDIACA	80.00		
MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	70.00		
VISITA - CARDIOLOGIA	70.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE		50.00	1000.00
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	50.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00		

<u>QUARANTA GUIDO</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - PRONTO SOCCORSO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
C.T.U.		10.00	200.00
SPESE		1.00	100.00

<u>QUARANTA MARIO</u>	CSM-11 MOLA/RUTIGLIANO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.

QUARANTA MARIO		CSM-11 MOLA/RUTIGLIANO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	100.00			
PSICOTERAPIA DI COPPIA	55.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	40.00			
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	35.00			

QUITADAMO STEFANIA		OSP. BARI "SAN PAOLO" - CHIRURGIA TORACICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
TORACENTESI	300.00			
BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	500.00			
VISITA - CHIRURGIA - TORACICA	120.00			

RAGNO TERESA		CSM-14 PUTIGNANO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - PSICHIATRIA	70.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	70.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	100.00			
CONTROLLO - DOMICILIARE	100.00			
VISITA DOMICILIARE	120.00			

RAGONE MASSIMO - SPEC. AMB.		POL. BARI-JAPIGIA - OTORINOLARINGOIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	50.00			
IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	50.00			
IMPEDENZOMETRIA	50.00			
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	80.00			

RAMUNNI GIOVANNI		POL. CONVERSANO - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	30.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	50.00			
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	100.00			
ECOGRAFIA CARDIACA	100.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	50.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	200.00			
VISITA DOMICILIARE	100.00			
ECG ECOSCOPIA VISITA CARDIOLOGICA	150.00			

RAMUNNI MARIA ISABELLA		OSP. CONVERSANO "F. JAIA" - DIABETOLOGIA E MALATTIE META		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - ENDOCRINOLOGIA	100.00			
VISITA - DIABETOLOGIA	100.00			
CONTROLLO - ENDOCRINOLOGIA	80.00			
CONTROLLO - DIABETOLOGIA	80.00			

RANA SILVIA		OSP. MOLFETTA - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - PEDIATRIA	60.00			
CONTROLLO - DOMICILIARE	50.00			
VISITA DOMICILIARE	70.00			
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	60.00			
SPIROMETRIA SEMPLICE	60.00			
TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	70.00			
CONTROLLO - PEDIATRIA	50.00			

REALE LOREDANA

OSP. BARI "SAN PAOLO" - GASTROENTEROLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - GASTROENTEROLOGIA	100.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	80.00		

RECCHIA GIUSEPPE

OSP. NOCI "A.M. SGOBBA" - PRONTO SOCCORSO

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	50.00		
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	50.00		
VISITA - MEDICINA INTERNA	100.00		
IONOFRESI	50.00		
VISITA DOMICILIARE	120.00		
ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	50.00		
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	100.00		
GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	15.00		
GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	12.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U])	10.00		
HB - EMOGLOBINA GLICATA	12.00		
INSULINA [S]	14.00		
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	3.00		
LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	15.00		
LITIO [P]	5.00		
MICROALBUMINURIA	6.00		
GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	3.00		
LIPASI [S]	5.00		
BARBITURICI	9.00		
FECI SANGUE OCCULTO	5.00		
CLORURO [S/U/DU]	3.00		
CICLOSPORINA	18.00		
CARBAMAZEPINA	15.00		
CALCITONINA	16.00		
CALCIO TOTALE [S/U/DU]	3.00		
C PEPTIDE	15.00		
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	3.00		
BILIRUBINA TOTALE	3.00		
COLESTEROLO HDL	4.00		
BENZODIAZEPINE	9.00		
COLESTEROLO LDL	3.00		
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	3.00		
APTOGLOBINA	5.00		
APOLIPOPROTEINA B	5.00		
AMMONIO [P]	10.00		
ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	6.00		
ALFA AMILASI [S/U]	3.00		
ALBUMINA [S/U/DU]	3.00		
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	3.00		
BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	35.00		
BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	15.00		
DROGHE D'ABUSO	10.00		
FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	15.00		
FOSFATASI ALCALINA	3.00		
FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	15.00		
FOLATO [S/(SG)ER]	15.00		
FERRO [DU]	6.00		
FERRITINA [P/(SG)ER]	16.00		

RECCHIA GIUSEPPE

OSP. NOCI "A.M. SGOBBA" - PRONTO SOCCORSO

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
FARMACI DIGITALICI	15.00		
MIOGLOBINA [S/U]	9.00		
ETANOLO	10.00		
COBALAMINA (VIT. B12) [S]	15.00		
ERITROPOIETINA	20.00		
FOSFORO	3.00		
DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	25.00		
DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	20.00		
DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	15.00		
CREATININA CLEARANCE	4.00		
CREATININA [S/U/DU/LA]	3.00		
CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	4.00		
CREATINCHINASI (CPK O CK)	3.00		
COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	3.00		
COLESTEROLO TOTALE	3.00		
ESTRADIOLO (E2) [S/U]	15.00		
EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	6.00		
ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	10.00		
VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	14.00		
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	10.00		
TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	45.00		
STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE	24.00		
MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	3.00		
PARATORMONE (PTH) [S]	20.00		
PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	20.00		
VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	10.00		
FATTORE REUMATOIDE	6.00		
VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	10.00		
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	18.00		
ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	20.00		
ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	15.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	18.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	20.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	20.00		
ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	16.00		
ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	27.00		
ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	10.00		
IGE TOTALI	18.00		
PSA FREE	18.00		
OMOCISTEINA	30.00		
DS - DNA	12.00		
ENA PROFILE	105.00		
ANA	10.00		
DGS3	15.00		
BPIPO	15.00		
DSE1	15.00		
RICERCA ANTIG.FECALE H.P.	38.00		
INTOLLERANZA ALIMENTARE	180.00		
VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	10.00		
CITOMEGALOVIRUS IGG AVIDITY	14.00		
TROPONINA I	18.00		
INIBINA B	45.00		

RECCHIA GIUSEPPE	OSP. NOCI "A.M. SGOBBA" - PRONTO SOCCORSO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CALCIO IONIZZATO	15.00		
BETA LACTO TEST	15.00		
ANTI CITRULLINA	25.00		
TOXO AVIDITY	45.00		
ASCA	25.00		
ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI (TTG)(IGG,IGA)	12.00		
ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO IGA (EMA)(IGG,IGA)	12.00		
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	5.00		
FREE BETA G PAPP (DUO TEST)	60.00		
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	9.00		
ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	10.00		
TIREOGLOBULINA (TG)	16.00		
TESTOSTERONE [P/U]	14.00		
TIREOTROPINA (TSH)	16.00		
TIROXINA LIBERA (FT4)	14.00		
TRANSFERRINA [S]	6.00		
TRIGLICERIDI	5.00		
TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	14.00		
PROTEINE [S/U/DU/LA]	3.00		
PROLATTINA (PRL) [S]	14.00		
PROGESTERONE [S]	14.00		
POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
URATO [S/U/DU]	3.00		
VITAMINA D	20.00		
ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	96.00		
SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG, IGA, IGM)	30.00		
UREA [S/P/U/DU]	3.00		
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5.00		

RELLA GIUSEPPE	OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANATOMIA PATOLOGICA AZIENDALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE	35.00		
ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	30.00		
ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	35.00		
ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	35.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSORIALE	50.00		
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	25.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA	50.00		
ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	45.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE	35.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)	35.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA	35.00		
ESAME ISTOLOGICO NEOFORMAZIONI MULTIPLE	175.00		
ALLESTIMENTO E VALUTAZIONE QUANTITATIVA DI PREPARATO IMMUNOISTOCHEMICO (IIC), PER SINGOLA REAZIONE	50.00		
CONSULENZA SU PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE	180.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	50.00		

RELLA PIETRO - SPEC. AMB.	POL. BARI-JAPIGIA - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	80.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE	100.00		

<u>RELLA PIETRO - SPEC. AMB.</u>		POL. BARI-JAPIGIA - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
SPESE		1.00	1000.00	
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	50.00			

<u>RESSA ANGELO</u>		OSP. TRIGGIANO "FALLACARA" - GERIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - GERIATRIA	100.00			

<u>RESTA ANTONIA</u>		OSP. CONVERSANO "F. JAIA" - GERIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - GERIATRIA	70.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	150.00			
CONTROLLO - DOMICILIARE	120.00			
VISITA DOMICILIARE - GERIATRIA	150.00			
VISITA - GERIATRIA	100.00			

<u>RICAPITO ITALO FRANCESCO</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - OTORINO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	40.00			
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	70.00			
TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	40.00			
ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	30.00			
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	30.00			
IMPEDENZOMETRIA	30.00			

<u>RICCI VITANTONIO</u>		DIP. PREVENZIONE - PUTIGNANO - MEDICINA LEGALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	30.00			
C.T.U.		100.00	2000.00	
VISITA MEDICO COMPETENTE		20.00	500.00	
VISITA MEDICO LEGALE	50.00			
RELAZIONE PERITALE	150.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE		20.00	500.00	
VISITA MEDICA PER IDONEITA ALLA GUIDA		25.00	45.00	

<u>RICCO GIUSEPPE</u>		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - PNEUMOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
SPIROMETRIA SEMPLICE	50.00			
SATUROMETRIA	80.00			
EMOGASANALISI PIU' PRELIEVO ARTERIOSO	30.00			
VISITA - PNEUMOLOGIA	100.00			

<u>RIMOLO MARIA</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - NEUROCHIRURGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - NEUROCHIRURGIA	80.00			
CONTROLLO - DOMICILIARE	150.00			

<u>RINALDI GIUSEPPE</u>		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - PNEUMOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - PNEUMOLOGIA	40.00			
VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	75.00			
VISITA - PNEUMOLOGIA	70.00			
SPIROMETRIA SEMPLICE	25.00			

<u>RINALDI STEFANO</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
INTERVENTO MAMMELLA DRG 261		500.00	10000.00
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	300.00		
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	150.00		

<u>RIPA ENNIO VALERIO</u>	OSP. GRAVINA - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	145.80		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	145.80		
CONTROLLO - PSICHIATRIA	50.47		
CONTROLLO - PSICHIATRIA	50.47		

<u>RITROVATO MATTEO ALESSAND</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - NEUROCHIRURGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - NEUROCHIRURGIA	80.00		

<u>RIZZI GIUSEPPE</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - ONCOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ONCOLOGIA	150.00		
CONTROLLO - ONCOLOGIA	100.00		

<u>RIZZO DEBORA MARIA</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - CARDIOLOGIA	60.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	50.00		
ECOGRAFIA CARDIACA	60.00		

<u>RIZZO GAETANO</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
INTERVENTO COMPLESSO IN ARTROSCOPIA		1000.00	5000.00
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	80.00		
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00		
ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA	1000.00		
INTERVENTO CHIRURGIA PLASTICA SENZA MEDICO AIUTANTE		100.00	1000.00

<u>ROLLO MANUELA</u>	OSP. TRIGGIANO "FALLACARA" - PNEUMOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
SPIROMETRIA SEMPLICE	20.00		
VISITA - PNEUMOLOGIA	80.00		
SCREENING ALLERGICOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	20.00		
VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	100.00		
EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	20.00		

<u>ROMANELLI BRUNO</u>	OSP. BARI "DI VENERE" - NEUROCHIRURGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RELAZIONE MEDICO LEGALE	200.00		
VISITA - NEUROCHIRURGIA	80.00		

<u>ROMANO CATERINA</u>	OSP. CONVERSANO "F. JAIA" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	40.00		
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	70.00		
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	40.00		
RX - CRANIO E SENI PARANASALI	30.00		
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	30.00		

<u>ROMANO CATERINA</u>	OSP. CONVERSANO "F. JAIA" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	30.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	30.00		
UROGRAFIA ENDOVENOSA	100.00		
RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	30.00		
RX - ADDOME	30.00		
RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	30.00		
RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	30.00		
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	25.00		
RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	30.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50.00		
RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	30.00		
RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO	110.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	30.00		
RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	30.00		
TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	50.00		
RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	30.00		
STUDIO DELL' ETA' OSSEA	30.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	40.00		
RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	30.00		

<u>ROSELLI PIETRO</u>	CENTRO TISIOPN. - MOLFETTA - PNEUMOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
SPIROMETRIA GLOBALE	50.00		
CONTROLLO - PNEUMOLOGIA	50.00		
VISITA DOMICILIARE	100.00		
VISITA - PNEUMOLOGIA	70.00		
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	50.00		
SPIROMETRIA SEMPLICE	50.00		

<u>ROSSI VITO ONOFRIO ANTONIO</u>	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOCARDIOGRAMMA 2D DOPPLER	100.00		
VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER DI 2 DISTRETTI VASCOLARI	200.00		
VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER + ECOCARDIOGRAMMA DI 1 DISTRETTO VASCOLARE	200.00		
VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER + ECOCARDIOGRAMMA DI 2 DISTRETTI VASCOLARI	250.00		
VISITA ANGIOLOGICA CON ECOCOLORDOPPLER DI 2 DISTRETTI VASCOLARI	200.00		
CONSULENZA CARDIOLOGICA	400.00		
ECOCOLORDOPPLER DELLE FISTOLE ARTEROVENOSE PER EMODIALISI	100.00		
VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER DI 1 DISTRETTO VASCOLARE	160.00		
ECOCOLORDOPPLER DI 2 DISTRETTI VASCOLARI	200.00		
VISITA ANGIOLOGICA CON ECOCOLORDOPPLER DI 1 DISTRETTO VASCOLARE	150.00		
VISITA CARDIOLOGICA + ECG	130.00		
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	80.00		
VISITA DOMICILIARE	150.00		
ECO - AORTA ADDOMINALE	130.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA - ECG DOMICILIARE		80.00	100.00
VISITA - CARDIOLOGIA	100.00		
ECOCOLORDOPPLER DEL GRAFT DI AMI SU CORONARIA: VALUTAZIONE FUNZIONALITA' DI BY-PASS	130.00		
ECOCOLORDOPPLER DELLE ARTERIE RENALI	130.00		
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	200.00		
VISITA CARDIOLOGICA + ECG DOMICILIARE		150.00	200.00
CONTROLLO - DOMICILIARE	100.00		
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	130.00		

<u>ROSSI VITO ONOFRIO ANTONIO</u>		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	120.00			
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	80.00			
VISITA CARDIOLOGICA CON ECG E VISITA ANGIOLOGICA	200.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	60.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100.00			
VISITA - ANGIOLOGIA	100.00			
VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIOGRAMMA	160.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	130.00			
ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI CON TEST DINAMICI	150.00			
VISITA CARDIOLOGICA CON ECG E VISITA ANGIOLOGICA A DOMICILIO	250.00			

<u>ROTOLO GIUSEPPE</u>		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - ENDOCRINOLOGIA	50.00			
VISITA - DIABETOLOGIA	80.00			
VISITA - MEDICINA INTERNA	80.00			
CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	50.00			
VISITA - ENDOCRINOLOGIA	80.00			
CONTROLLO - DIABETOLOGIA	50.00			

<u>RUBINO DOMENICO</u>		OSP. GIOIA DEL C. "PARADISO" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	48.00			
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	40.00			
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	36.00			
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	48.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	40.00			
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	36.00			
ECOGRAFIA OSTETRICA	48.00			
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	45.00			
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	36.00			

<u>RUBINO LUCIA</u>		OSP. TERLIZZI "M. SARCONI" - PNEUMOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - PNEUMOLOGIA	60.00			
VISITA - PNEUMOLOGIA	80.00			
SPIROMETRIA SEMPLICE	50.00			
SPIROMETRIA CON REVERSIBILITA'	80.00			
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	80.00			
PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	40.00			
EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	40.00			
TEST DEL CAMMINO	60.00			

<u>RUGGIERO MASSIMO</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - CARDIOLOGIA	60.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	80.00			

<u>RUGGIERO VINCENZO</u>		OSP. CORATO "UMBERTO I" - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
PERIZIA M.L. COMPLESSA	150.00			
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	70.00			
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	50.00			

RUSSO COSIMO		OSP. BARI "DI VENERE" - OTORINOLARINGOIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	50.00			
CONTROLLO - OTORINOLARINGOIATRIA	65.00			
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	100.00			
STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE	50.00			
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	50.00			

RUSSO FELICIA		SPDC - TRIGGIANO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	50.00			
COLLOQUIO PSICHIATRICO	70.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	70.00			
C.T.P.		100.00	1000.00	
RELAZIONE TECNICA		100.00	500.00	

SABATINO STEFANIA		OSP. MOLFETTA - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - DIABETOLOGIA	80.00			
VISITA DOMICILIARE	80.00			

SABATO GIUSEPPE		OSP. TRIGGIANO "FALLACARA" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VALUTAZIONE CARDIOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	60.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	20.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	60.00			
VALUTAZIONE CARDIOLOGICA MEDICO LEGALE	200.00			
ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	80.00			

SALATINO PAOLO		OSP. MOLFETTA - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	50.00			
MAMMOGRAFIA BILATERALE	50.00			
BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	100.00			
VISITA - SENOLOGIA	50.00			

SALIANI PATRIZIO		POL. BARI-JAPIGIA - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ELETTROCARDIOGRAMMA - ECG DOMICILIARE	40.00			
SPESE		1.00	1000.00	
ACCONTO ONORARIO CTU TRIBUNALE	0.01			
SALDO CTU TRIBUNALE	0.01			
VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	30.00			
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	150.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	60.00			
ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	100.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	100.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100.00			
C.T.U.		10.00	1000.00	
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	100.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	100.00			

SALLUSTIO GIUSEPPE		OSP. MOLFETTA - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	

SALLUSTIO GIUSEPPE		OSP. MOLFETTA - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
SPIROMETRIA SEMPLICE	50.00			
CONTROLLO - DOMICILIARE	78.00			
VISITA - PNEUMOLOGIA	98.00			
EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	25.00			
VISITA DOMICILIARE	108.00			
CONTROLLO - PNEUMOLOGIA	70.00			
CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	70.00			
VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	108.00			
VISITA - MEDICINA INTERNA	98.00			

SANASI MARIELLA		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	60.00			
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	60.00			
CERTIFICAZIONI	50.00			
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	100.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	70.00			

SANSONETTI PIER MARIANO		POL. GIOIA DEL COLLE - DIETOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - DIETOLOGIA	50.00			
VISITA - DIETOLOGIA	150.00			

SANTACROCE ALESSANDRO		DIREZIONE SANITARIA - ASL BA - MEDICINA DEL LAVORO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RELAZIONE PERITALE	400.00			
CONTROLLO - MEDICINA DEL LAVORO	25.00			
RELAZIONE SANITARIA	200.00			
CERTIFICAZIONE E/O RELAZIONE	50.00			
SPESE		1.00	1000.00	
RELAZIONE MEDICO LEGALE	250.00			
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	22.00			
VISITA - MEDICINA DEL LAVORO	50.00			
SOPRALLUOGO PERIODICO IN AZIENDA	120.00			
SPIROMETRIA SEMPLICE	25.00			
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	90.00			
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	110.00			
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	90.00			

SANTAMATO WANDA		DIS. CSM-6 S.SP/PAL/S.PIO/CATI - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	50.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	80.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	100.00			
VISITA DOMICILIARE	120.00			
CONTROLLO - PSICHIATRIA	80.00			
SEDUTA DI PSICOTERAPIA DI SOSTEGNO	50.00			
COLLOQUIO PSICHIATRICO	70.00			

SANTORO PETRONILLA		OSP. BARI "DI VENERE" - MEDICINA NUCLEARE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
LINFOSCINTIGRAFIA RICERCA LINFONODO SENTINELLA	200.00			

SANTORO PETRONILLA		OSP. BARI "DI VENERE" - MEDICINA NUCLEARE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
SPECT CEREBRALE PERFUSIVA	350.00			
VISITA MEDICINA NUCLEARE	100.00			
SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	130.00			
SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	150.00			
SCINTIGRAFIA RENALE	100.00			

SARACINO EGIDIO		OSP. BARI "DI VENERE" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE		50.00	1000.00	
ECOGRAFIA CARDIACA	60.00			
VISITA - MEDICINA INTERNA	80.00			
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	50.00			
VISITA DOMICILIARE	120.00			

SARACINO GABRIELE ALBERTO		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECO - RENALE	80.00			
UROFLUSSOMETRIA	50.00			
ESAME URODINAMICO INVASIVO	170.00			
VISITA - UROGINECOLOGICA	150.00			
VISITA DOMICILIARE - UROLOGIA	150.00			
VISITA - UROLOGIA	150.00			
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	100.00			
CONTROLLO - UROLOGIA	80.00			
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	170.00			
ECO - SCROTO	80.00			
ECO - VESCICA	80.00			

SARDELLA LEONARDO		OSP. BARI "DI VENERE" - CENTRO TRASFUSIONALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RELAZIONE MEDICO LEGALE	500.00			
VISITA - EMATOLOGIA	150.00			

SARDELLI PAOLO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - CHIRURGIA TORACICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA GENERALE	250.00			
BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	60.00			
ASSISTENZA OSPEDALIERA CONTINUATIVA COMPRENSIVE DI PROCEDURE CHIRURGICHE		100.00	10000.00	
VISITA - CHIRURGIA - TORACICA	250.00			

SAVINO ALESSANDRO		OSP. CORATO "UMBERTO I" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA OSTETRICA	60.00			
ECO OSTETRICA 3° TRIMESTRE	80.00			
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	60.00			
VISITA GINECOLOGICA	50.00			

SAVINO VITO		OSP. BARI "DI VENERE" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
INFILTRAZIONE INTRAARTICOLARE	50.00			
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	150.00			
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	60.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	200.00			

SAVINO VITO	OSP. BARI "DI VENERE" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	150.00		
CERTIFICAZIONI	100.00		

SBLANO SERAFINA	OSP. BARI "SAN PAOLO" - MEDICINA INTERNA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE - GERIATRIA	150.00		
CONTROLLO - DOMICILIARE	100.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE	200.00		
VISITA - GERIATRIA	100.00		

SBLENDORIO DOMENICO	OSP. BARI "DI VENERE" - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE - UROLOGIA	220.00		
BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	800.00		
ESAME URODINAMICO INVASIVO	250.00		
VISITA - UROLOGIA	100.00		
UROFLUSSOMETRIA	70.00		
ECO - VESCICA	70.00		
ECO - ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	150.00		
VISITA GENERALE	100.00		
ECO - RENI E SURRENI	100.00		
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	100.00		
ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	100.00		
CONTROLLO - UROLOGIA	60.00		
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	200.00		
CIRCONCISIONE.	2000.00		
PLICATURA	5000.00		
TURP	6000.00		
LITOTRISSIA RENALE PERCUTANEA	6000.00		
TURBT		4000.00	5000.00
URETROSCOPIA DIAGNOSTICA	3000.00		
URETROSCOPIA OPERATIVA LASER	6000.00		
CISTOSCOPIA.	2000.00		
LINFADENECTOMIA RETROPERITONEALE	12000.00		
HIFU	3000.00		
CISTECTOMIA	9000.00		
URETROTOMIA	3000.00		
POSIZIONAMENTO PROTESI PENE	5500.00		
ERNIOPLASTICA		3000.00	5000.00
POSIZIONAMENTO PROTESI TEST.	3500.00		
ORCHIECTOMIA	3500.00		
IDROCELE	3000.00		
ADENOMECTOMIA	6000.00		
NEFRECTOMIA SEMPLICE	7000.00		
EMINEFRECTOMIA	9000.00		
NEFRECTOMIA RADICALE	8000.00		
NEOVESCICA	3000.00		
PROSTATECTOMIA RADICALE	9000.00		
BRICKER	1500.00		
VARICOCELE	3500.00		

SCACCIANOCE GIUSEPPE	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - ENDOSCOPIA DIGESTIVA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.

SCACCIANOCE GIUSEPPE		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - ENDOSCOPIA DIGESTIVA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - GASTROENTEROLOGIA	100.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	150.00			
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	200.00			
BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	50.00			
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	150.00			
VISITA DOMICILIARE	100.00			
CONTROLLO - GASTROENTEROLOGIA	75.00			
SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	150.00			

SCALERA GIUSEPPE		OSP. BARI "DI VENERE" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	80.00			
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	140.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	100.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	100.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	20.00			

SCALZO GIACOMO		POL. BARI-CTO - MEDICINA LEGALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
SPESE		10.00	1000.00	
C.T.U.		10.00	1000.00	
CONSULENZA MEDICO LEGALE	25.00			
VISITA MEDICA PER IDONEITA ALLA GUIDA	25.00			
RIFLESSI ACUSTICI E VISIVI	20.00			
CERTIFICATO PATENTI C.T.O.	25.00			

SCANDIFFIO CONSIGLIA		DIREZIONE SANITARIA - ASL BA - MEDICINA DEL LAVORO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	22.00			
SOPRALLUOGO PERIODICO IN AZIENDA	120.00			
SPIROMETRIA SEMPLICE	25.00			
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	90.00			
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	110.00			
VISITA - MEDICINA DEL LAVORO	50.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	250.00			
RELAZIONE PERITALE	400.00			
SPESE		1.00	1000.00	
CONTROLLO - MEDICINA DEL LAVORO	25.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	50.00			
RELAZIONE SANITARIA SPECIALISTICA FASCIA 1	200.00			
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	90.00			

SCARAFILE VINCENZO		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	40.00			
ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA	40.00			
ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	40.00			
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	40.00			
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	50.00			
VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	70.00			

SCARAMUZZI DOMENICO		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - OTORINO		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	

SCARAMUZZI DOMENICO

OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - OTORINO

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	25.00		
IMPEDENZOMETRIA	25.00		
LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	50.00		
VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	100.00		
CERTIFICAZIONI	50.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE	300.00		
CONSULTO A SCOPO TERAPEUTICO	100.00		
CONTROLLO - OTORINOLARINGOIATRIA	80.00		

SCARPA SILVANA

OSP. BARI "SAN PAOLO" - OSTETRICIA GINECOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - OSTETRICIA	100.00		
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	150.00		
ECOGRAFIA OSTETRICA	50.00		
VISITA GINECOLOGICA	100.00		
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	50.00		
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	20.00		
DIATERMOCOAGULAZIONE	150.00		

SCATTARELLA FABIO

OSP. BARI "SAN PAOLO" - ORTOPEDIA I

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	130.00		
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	300.00		
INFILTRAZIONI INTRAARTICOLARI	80.00		
C.T.U.		100.00	1000.00

SCAURO FRANCESCO

POL. BITONTO - CHIRURGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	70.00		
RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	100.00		
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	70.00		
VISITA - CHIRURGIA - VASCOLARE	80.00		
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	80.00		

SCHIAVULLI ANTONIA

CONS. BARI - SAN PAOLO - PSICOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	44.00		
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	24.50		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	49.00		
PSICOTERAPIA FAMILIARE	49.00		

SCHIRALDI CESARIO

CSM-1 MOLFETTA - PSICHIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RELAZIONE SANITARIA	150.00		
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	120.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	90.00		
VISITA DOMICILIARE	120.00		
PERIZIA M.L. COMPLESSA		250.00	1000.00
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	80.00		
COLLOQUIO PSICHIATRICO	100.00		
SPESE	100.00		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	150.00		
CERTIFICAZIONE NO IVA	80.00		

SCIOTA DOMENICO ANTONIO

OSP. GRAVINA - PSICHIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - PSICHIATRIA	80.00		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	90.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		
CONTROLLO - PSICHIATRIA	80.00		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	90.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		

SCIRUICCHIO VITTORIO

OSP. TRIGGIANO "FALLACARA" - UOSVD CENTRO EPILESSIA EEG

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA NEUROLOGICA	90.00		
CONTROLLO - NEUROLOGIA	75.00		
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	100.00		

SELVAGGI GRAZIA

OSP. TRIGGIANO "FALLACARA" - CARDIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00		
ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	80.00		
VISITA - CARDIOLOGIA	50.00		

SERAFINO LUCIA

OSP. BARI "SAN PAOLO" - REUMATOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE	150.00		
VISITA - REUMATOLOGIA	100.00		
CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	80.00		
CONTROLLO - REUMATOLOGIA	100.00		
CAPILLAROSCOPIA	80.00		
CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	80.00		
VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	100.00		
PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	100.00		

SGARAMELLA ALFREDO

CSM-11 MOLA/RUTIGLIANO - PSICHIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
STESURA RELAZIONE SCRITTA	250.00		
VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA AI FINI MEDICO LEGALI (TEST PROIETTIVO O DI PERSONALITA' O INTELLETTIVO O NEUROPSICOLOGICO O SCALE DI VALUTAZIONE)	150.00		
CERTIFICAZIONE NO IVA	150.00		
CONTROLLO - PSICHIATRIA	200.00		
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	100.00		
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	150.00		
CERTIFICATO DI VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA - AI FINI MEDICO LEGALI - PRIMA VISITA CON ESAME PSICHICO, COLLOQUIO PSICHIATRICO, VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA	350.00		
PSICOTERAPIA FAMILIARE	200.00		
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	250.00		
COLLOQUIO PSICHIATRICO	200.00		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	250.00		
RELAZIONE NEUROPSICHIATRICA IVA ESENTE	250.00		
C.T.P.		100.00	5000.00
RELAZIONE NEUROPSICHIATRICA CON IVA	250.00		
C.T.U.		100.00	5000.00
RELAZIONE MEDICO LEGALE	500.00		
PSICOTERAPIA DI COPPIA	200.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	150.00		

SIBILANO ELEONORA

CONS. BARI - LIBERTA' - PSICOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
SPESE		1.00	1000.00
C.T.U.		10.00	2000.00
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	300.00		
PSICOTERAPIA FAMILIARE	120.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	100.00		
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	200.00		

SICILIANI GIUSEPPE

OSP. TRIGGIANO "FALLACARA" - MEDICINA INTERNA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - MEDICINA INTERNA	80.00		

SILVESTRI CLORINDA

OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
COLESTEROLO HDL	3.00		
COLESTEROLO TOTALE	3.00		
COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	3.00		
ALFA AMILASI [S/U]	3.00		
COLESTEROLO LDL	3.00		
CLORURO [S/U/DU]	3.00		
CALCIO TOTALE [S/U/DU]	3.00		
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	3.00		
BILIRUBINA TOTALE	3.00		
CREATINCHINASI (CPK O CK)	3.00		
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	3.00		
ALBUMINA [S/U/DU]	3.00		
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	3.00		
AMMONIO [P]	9.00		
EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	5.00		
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5.00		
VITAMINA D	20.00		
CREATININA [S/U/DU/LA]	3.00		
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	15.00		
PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI SENZA SUPPORTO		1.00	100.00
RATIO (PSA FREE/PSA TOTALE)	15.00		
CALPROPECTINA	80.00		
PREST.LABORATORIO ANALISI		1.00	100.00
CLAMIDIA PNEUMONE IN PCR	30.00		
METAPNEUMOVIRUS IN PCR	30.00		
R.S.V. VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE IN PCR	30.00		
MYCOPLASMA PNEUMOPHILA IN PCR	30.00		
LEGIONELLA PNEUMOPHILA IN PCR	30.00		
D-DIMERO (TEST AL LATICE)	15.00		
TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	13.00		
FIBRINOGENO FUNZIONALE	5.00		
HB - EMOGLOBINA A2	15.00		
IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	15.00		
TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	5.00		
TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	5.00		
TROPONINA I	17.00		
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	3.00		
CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	20.00		
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	5.00		

SILVESTRI CLORINDA

OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
OMOCISTEINA .	30.00		
T. CERVICALE MICOPLASMA	20.00		
T. URETRALE MICOPLASMA	20.00		
ANTITROMBINA III FUNZIONALE	8.00		
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	8.00		
FERRITINA [P/(SG)ER]	15.00		
FERRO [S]	3.00		
FOLATO [S/(SG)ER]	13.00		
FOSFATASI ALCALINA	3.00		
FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	3.00		
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	3.00		
GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	3.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA MOLECOLA INTERA)	15.00		
HB - EMOGLOBINA GLICATA	11.00		
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	3.00		
LIPASI [S]	3.00		
MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
UREA [S/P/U/DU]	3.00		
POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
URATO [S/U/DU]	3.00		
ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	6.00		
PROTEINE [S/U/DU/LA]	3.00		
SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
TIREOTROPINA (TSH)	15.00		
TIROXINA LIBERA (FT4)	13.00		
TRANSFERRINA [S]	5.00		
TRIGLICERIDI	4.00		
MIOGLOBINA [S/U]	8.00		

SIMEONE MARIA PAOLA

CONS. BARI - CARB.-CEGLIE-LOSE - OSTETRICIA E GINECOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - SESSUOLOGIA	130.00		
CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	30.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE		10.00	1000.00
C.T.U.		10.00	1000.00
PRELIEVO CITOLOGICO	20.00		
VISITA GINECOLOGICA	80.00		

SIMONE ANNA ROSA

OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PRELIEVO MICROBIOLOGICO	5.00		
STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE	15.00		
TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME CULTURALE	10.00		
MICOBATTERI: COLTURA SU TERRENO LIQUIDO	20.00		
VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (METODO RAPIDO)	30.00		
YERSINIA NELLE FECI ESAME CULTURALE	15.00		
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	5.00		
MICOPLASMA SPERMA	20.00		
T. CERVICALE MICOPLASMA	20.00		
T. URETRALE MICOPLASMA	20.00		
ESAM BARRERIOLOGICO PER GERMI COMUNI	10.00		
SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	15.00		
IDENTIFICAZIONE BATTERICA	15.00		

SIMONE ANNA ROSA	OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., FINO A 5 ANTIMICOTICI)	20.00		
ESAME BATTEROSCOPICO PER BK	10.00		
ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	10.00		
FECI SANGUE OCCULTO	8.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U])	10.00		
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5.00		
BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	15.00		
CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	20.00		
CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	20.00		
MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET. TRADIZIONALE)	20.00		
ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	15.00		
PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (PREVIA CONCENTRAZ. O ARRICCHIM.)	15.00		
ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	30.00		
ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	10.00		
ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	10.00		
RICERCA ANTIG.FECALE H.P.	20.00		
MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (MET. RADIOMETRICO)	20.00		
MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	20.00		
NEISSERIA GONORRHOEAES ESAME COLTURALE	10.00		
CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	10.00		
RICERCA CLOSTRIDIUM DIFFICILE	10.00		
RICERCA HELICOBACTER PYLORI	15.00		
RICERCA SANGUE OCCULTO FECI	8.00		
ROTAVIRUS NELLE FECI	30.00		
MICOBATTERI: AMPLIFICAZIONE GENETICA	50.00		

SIMONE ANTONIO	OSP. BARI "DI VENERE" - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	500.00		
VISITA - ANESTESIOLOGIA	150.00		

SIMONE VITO	OSP. BARI "DI VENERE" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
SPESE		5.00	300.00
RELAZIONE MEDICO LEGALE		70.00	2000.00
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00		
VISITA DOMICILIARE	150.00		
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	60.00		
INFILTRAZIONE INTRAARTICOLARE	100.00		
CONSULENZA TECNICA	180.00		

SOLARINO MARIA ELENA	OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TAC Omero	80.00		
TAC ARTICOLAZIONI FEMORO-ROTULEE	120.00		
TAC MANO	80.00		
TAC GOMITO	80.00		
TAC CAVIGLIA	80.00		
TAC OSSA TEMPORALI	100.00		
TAC GAMBA	80.00		
TAC GAMBA CON MDC	140.00		
TAC SPALLA	80.00		
TAC POLSO	80.00		

SOLARINO MARIA ELENA

OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE (HR) CON MDC	140.00		
TAC FEMORE	80.00		
TAC FEMORE CON MDC	140.00		
RMN ANCA CON MDC	160.00		
TAC ANCA CON MDC	140.00		
TAC CAVIGLIA CON MDC	140.00		
TAC SPALLA CON MDC	140.00		
TAC OMERO CON MDC	140.00		
TAC GOMITO CON MDC	140.00		
TAC PIEDE CON MDC	140.00		
RMN GINOCCHIO CON MDC	140.00		
ECOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI	45.00		
T.A.C. STADIAZIONE CON M.D.C.	350.00		
RMN ENCEFALO + IPOFISI	150.00		
RMN ENCEFALO + CONDOTTI UDITIVI INTERNI (CUI)	150.00		
RMN SENI PARANASALI	150.00		
RMN FEMORE 1	150.00		
RMN FEMORE 2	120.00		
ANGIO RMN ENCEFALO CON MDC	190.00		
RMN ENCEFALO + IPOFISI CON MDC	190.00		
RMN ENCEFALO + CONDOTTO UDITIVO INTERNO CON MDC	190.00		
RMN SENI PARANASALI CON MDC	190.00		
RMN SPALLA CON MDC	160.00		
COLANGIO-RMN CON MDC	190.00		
TAC PIEDE	80.00		
RMN POLSO CON MDC	140.00		
RMN GOMITO CON MDC	140.00		
RMN PIEDE CON MDC	140.00		
RMN CAVIGLIA CON MDC	140.00		
RMN MANO CON MDC	140.00		
RMN BACINO CON MDC	160.00		
URO-TC CON MDC	250.00		
RMN FEMORE 2 CON MDC	160.00		
TAC POLSO CON MDC	140.00		
TAC ANCA	80.00		
TAC GINOCCHIO	80.00		
RMN FEMORE 1 CON MDC	190.00		
ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	45.00		
ANGIO-TC TORACE CON MDC	250.00		
ECO - POLSO	45.00		
ECOGRAFIA GOMITO	45.00		
ECO - SPALLA	45.00		
ECO - COLLO	45.00		
ECO - SCROTO	45.00		
ECO - RENALE	45.00		
TC - TORACE - ALTA RISOLUZIONE - H.R.C.T.	80.00		
TC - BACINO	80.00		
TC - RACHIDE - LOMBO SACRALE	80.00		
TAC BACINO CON MDC	140.00		
TC - RACHIDE - CERVICALE	80.00		
ECO - GHIANDOLE SALIVARI	45.00		
RMN - BACINO O ANCHE O COXOFEMORALE	120.00		
RMN - GINOCCHIO	100.00		

SOLARINO MARIA ELENA

OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TC - COLLO - MDC	140.00		
TC - CRANIO - SELLA TURCICA - MDC	140.00		
TC - CRANIO - SELLA TURCICA	80.00		
ECO - COLLO PER LINFONODI	45.00		
ECO - FEGATO E VIE BILIARI	45.00		
ECO - VESCICA	45.00		
ECO - RENI E SURRENI	39.00		
ECO - MILZA	45.00		
ECO - PANCREAS	45.00		
TC - RACHIDE - DORSALE	80.00		
RX - TORACE	19.00		
TAC OSSA TEMPORALI CON MDC	160.00		
ANGIO-TC ENCEFALO CON MDC	250.00		
ANGIO-TC TSA CON MDC	250.00		
ANGIO-TC AORTA CON MDC	250.00		
DIRETTA ADDOME	20.00		
DIRETTA RENALE	20.00		
RMN - DORSALE - MDC	160.00		
RX - EMIMANDIBOLA	20.00		
RX - RACHIDE DORSALE - MORFOMETRIA VERTEBRALE	20.00		
RX - RACHIDE LOMBOSACRALE O SACROCOCCIGEO	20.00		
ECOGRAFIA GINOCCHIO	45.00		
RX - SPALLA	20.00		
TAC MANO CON MDC	140.00		
RX - AVAMBRACCIO	20.00		
RX - POLSO	20.00		
RX - MANO	20.00		
RX - MANO - DITA	20.00		
RX - BACINO	20.00		
RX - FEMORE	20.00		
RX - GINOCCHIO	20.00		
RX - GAMBA	20.00		
RX - CAVIGLIA	20.00		
RX - PIEDE	20.00		
RMN ENCEFALO CON MDC	95.00		
RX - CLAVICOLA	20.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	45.00		
RX - CARPO	20.00		
RX - OMERO	20.00		
RX - RACHIDE CERVICALE	20.00		
RX - MASSICCIO FACCIALE	20.00		
ECO - ECOGRAFIA PIEDE	45.00		
ECO - GINOCCHIO	45.00		
RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
RMN - IPOFISI O SELLA TURCICA - CON M.D.C.	95.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	45.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	45.00		
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	45.00		
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	45.00		
RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	20.00		
RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	150.00		
TC DELL' ADDOME INFERIORE	80.00		

SOLARINO MARIA ELENA

OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RX - CRANIO E SENI PARANASALI	20.00		
TAC GINOCCHIO CON MDC	140.00		
ANGIO RMN TSA CON MDC	190.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	19.00		
TC DEL TORACE	80.00		
UROGRAFIA ENDOVENOSA	150.00		
RMN DEL TORACE	150.00		
RX - SACRO COCCIGE	20.00		
TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	20.00		
RX - TORACE IN 2 PROIEZIONI	20.00		
RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	20.00		
TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE	80.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE - CON M.D.C.	190.00		
RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE	150.00		
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	100.00		
ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	20.00		
TC - RACHIDE CERVICALE - MDC	140.00		
RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	19.00		
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE	150.00		
RMN RACHIDE LOMBARE	85.00		
ANGIO RMN ENCEFALO	150.00		
RMN ENCEFALO	85.00		
TC - RACHIDE LOMBOSACRALE - MDC	140.00		
TC - RACHIDE DORSALE - MDC	140.00		
RMN - DORSALE	120.00		
RMN - GOMITO	100.00		
RMN - CAVIGLIA	100.00		
RMN - POLSO	100.00		
RMN - PIEDE	100.00		
RMN - MANO	100.00		
RMN MUSCOLOSCHIELETRICA	150.00		
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	95.00		
RMN DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
TC - COLLO	80.00		
RMN DELL'ADDOME SUPERIORE	150.00		
RMN DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	150.00		
RMN - LOMBOSACRALE - MDC	160.00		
RMN - SPALLA - SCAPOLA - OMERO	120.00		
RMN - LOMBOSACRALE	120.00		
RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
RMN - CERVICALE	120.00		
RMN - CERVICALE - MDC	160.00		

SOLETI FRANCESCO

OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - NEFROLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE - NEFROLOGIA	120.00		
CONTROLLO - NEFROLOGIA	60.00		
ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	60.00		
VISITA - NEFROLOGIA	80.00		

<u>SORINO FRANCESCO</u>		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	112.00			

<u>SORRENTINO GIUSEPPE</u>		OSP. MOLFETTA - ANESTESIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	75.00			
VISITA - ANESTESIOLOGIA	98.00			
VISITA - ALGOLOGIA - TERAPIA DEL DOLORE	98.00			
CONTROLLO - ALGOLOGIA - TERAPIA DEL DOLORE	75.00			
VISITA DOMICILIARE	150.00			

<u>SPADAFINA TERESA</u>		OSP. MOLFETTA - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00			
VISITA DOMICILIARE	70.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	50.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	70.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	70.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	75.00			
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	75.00			

<u>SPADONE MARIA ANTONIETTA</u>		NPIA - BARI - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	130.00			
VISITA DOMICILIARE	150.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	100.00			
CONTROLLO - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	100.00			

<u>SPALIERNO MARIA</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - NEONATOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - NEONATOLOGIA	70.00			
VISITA DOMICILIARE	80.00			

<u>SPARVIERO FRANCESCO</u>		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA		312.50	1562.50	
VISITA - ANESTESIOLOGIA	125.00			

<u>SPARVIERO SALVATORE</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
MESOTERAPIA CON ANESTETICI LOCALI	80.00			
ANESTESIA LOCOREGIONALE	300.00			
VISITA - ANESTESIOLOGIA	100.00			
POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO CENTRALE	150.00			
BLOCCO ANESTETICO TRONCULARE	210.00			
TERAPIA ANTALGICA CON PERIDURALE	600.00			

<u>SPERA GUIDO</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	70.00			
VISITA DOMICILIARE	160.00			
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00			
RIMOZIONE GESSO O STECCA	70.00			
MEDICAZIONE PROFONDA	70.00			
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	150.00			

SPERA GUIDO

OSP. BARI "DI VENERE" - ORTOPEDIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA FISIATRICA INTRA-MOENIA	150.00		
ARTROCENTESI	100.00		
BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	130.00		
ALTRO BENDAGGIO	100.00		
RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	200.00		

SPINELLI ANTONIA

CSM-14 PUTIGNANO - PSICHIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	70.00		
PERIZIA MEDICO LEGALE DI PARTE DI SEMPLICE	200.00		
CONTROLLO - PSICHIATRIA	60.00		
VISITA DOMICILIARE	90.00		
RELAZIONE SANITARIA	100.00		
TEST PSICODIAGNOSTICO	50.00		
CERTIFICAZIONI	60.00		

SPINELLI NETTA ANNA ROSA

OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	30.00		
TC DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN]		150.00	300.00
TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	150.00		

SQUEO MAURO

CSM-6 LIBER/S.GIR/FES/MAR - PSICHIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	100.00		
VISITA DOMICILIARE	150.00		
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	50.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE		30.00	250.00
COLLOQUIO PSICHIATRICO	120.00		
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	80.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		
SPESE		1.00	1000.00

SQUICCIMARRO ELISABETTA -SPEC. AMB.

POL. BARI-PICONE POGGIOFRANCO - CARDIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	100.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	100.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00		
VISITA - CARDIOLOGIA	80.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE	110.00		
SPESE		1.00	100.00
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	70.00		

STAMA GIUSEPPE

OSP. CONVERSANO "F. JAIA" - GERIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - GERIATRIA	150.00		
CONTROLLO - GERIATRIA	80.00		

STANZIONE ONOFRIO

OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANESTESIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - ANESTESIOLOGIA	100.00		
ANESTESIA GENERALE MEDIA		100.00	500.00

STURDA' CONCETTINA

SERT - ALTAMURA - SER.T

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - ARTT. 186 E 187 L. 120/2010	80.00		
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - DGR 1101 E 1102/2010	80.00		
VISITA - PSICOLOGIA	80.00		

TANGORRA MARIA

OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - CARDIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI ARTERIOSA	70.00		
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	50.00		
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	80.00		
VISITA - CARDIOLOGIA	30.00		
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	70.00		
ECOGRAFIA CARDIACA	80.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	30.00		
ECO - AORTA ADDOMINALE	50.00		
ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI VENOSA	70.00		
ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI VENOSA	70.00		
ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI ARTERIOSA	70.00		

TARANTINO ALFREDO

OSP. BARI "SAN PAOLO" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RMN RACHIDE IIN TOTO CON MDC	400.00		
ANGIO TC COLLO (TRONCHI SOVRAAORTICI)	200.00		
RISONANZA MAGNETICA ENCEFALO + PERFUSIONE	320.00		
ANGIO RMN ENCEFALO CON MDC	250.00		
RM RACHIDE IN TOTO	350.00		
RISONANZA MAGNETICA ENCEFALO + FUNZIONALE	400.00		
RADIOGRAFIA A SEGMENTO	25.00		
OZONOTOTERAPIA TC GUIDATA PER TRATTAMENTO ANTALGICO DELLA LOMBALGIA	250.00		
INFILTRAZIONE TC GUIDATA	150.00		
ANGIO-TC ENCEFALO CON MDC	180.00		
RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE - CON M.D.C.	250.00		
RMN - IPOFISI O SELLA TURCICA	160.00		
TC DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	150.00		
RMN - IPOFISI O SELLA TURCICA - CON M.D.C.	200.00		
TC - RACHIDE LOMBOSACRALE - MDC	150.00		
TC - RACHIDE - LOMBO SACRALE	100.00		
RM ENCEFALO MIDOLLO	400.00		
TC - RACHIDE - CERVICALE	100.00		
ANGIO RM VASI DEL COLLO CON MDC	250.00		
RX - RACHIDE CERVICALE	30.00		
RX - RACHIDE DORSALE - MORFOMETRIA VERTEBRALE	30.00		
RM ENCEFALO MIDOLLO CON MDC	470.00		
RX - RACHIDE LOMBOSACRALE O SACROCOCCIGEO	30.00		
TAC SACRO ILIACHE CON MDC	150.00		
TAC SACRO ILIACHE	100.00		
TC - RACHIDE - DORSALE	100.00		
RM SPETTROSCOPIA (ASSOCIATA AD ESAME DI BASE 88.91.1)	320.00		
VISITA GENERALE	80.00		
TC DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	150.00		
RMN DELLA COLONNA	150.00		
TC - RACHIDE CERVICALE - MDC	150.00		
TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	150.00		
TC DEL MASSICCIO FACCIALE	100.00		

TARANTINO ALFREDO

OSP. BARI "SAN PAOLO" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TC DELL' ORECCHIO	100.00		
RX - CRANIO E SENI PARANASALI	30.00		
RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	250.00		
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE	160.00		
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	200.00		
ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	150.00		
ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	150.00		
RMN DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	200.00		
TC - CRANIO - ENCEFALO	100.00		
TC - RACHIDE DORSALE - MDC	150.00		
RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	180.00		
TC DEL CAPO	100.00		

TARANTINO MARZIA

OSP. BARI "DI VENERE" - NEONATOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE	80.00		
VISITA - PEDIATRIA	80.00		
CERTIFICAZIONI	30.00		

TARANTO ANTONIO

SERT - MOLFETTA - PSICHIATRIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO - PSICHIATRIA	60.00		
PERIZIA M.L. COMPLESSA		200.00	500.00
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	100.00		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	100.00		
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	30.00		
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	120.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		

TARI' GIANCARLO

POL. BITONTO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PRELIEVO CITOLOGICO	30.00		
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	90.00		
COLPOSCOPIA	80.00		
ECOGRAFIA OSTETRICA	80.00		
ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	100.00		
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	80.00		
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	100.00		
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	30.00		
VISITA GINECOLOGICA	80.00		
DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	80.00		
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	80.00		

TARTARO FRANCESCA

OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CHIRURGIA GENERALE

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	80.00		
PATERECCHI	95.00		
ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONE CUTANEA	150.00		
INCISIONE DI ASCESSO SACRO-COCCIGEO	400.00		
ONICECTOMIA	110.00		
ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	420.00		
SVUOTAMENTO DI EMATOMI	65.00		
VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	100.00		
ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONI PROFONDE EXTRACAVITARIE	250.00		

TARTARO FRANCESCA

OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CHIRURGIA GENERALE

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ASPORTAZIONE DI CISTI DEL COLLO	140.00		
CERTIFICAZIONE E/O RELAZIONE	100.00		
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	70.00		
ONICECTOMIA RADICALE	150.00		
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	155.00		
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE	200.00		
INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	85.00		
LEGATURA DELLE EMORROIDI	400.00		
ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI POLIPI ANALI	450.00		
INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE	400.00		
FRENULOTOMIA	140.00		

TEMPESTA ANTONIO

OSP. BARI "DI VENERE" - UROLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
UROFLUSSOMETRIA	70.00		
ECO - RENI E SURRENI	100.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE		50.00	1500.00
VISITA DOMICILIARE	300.00		
VISITA - UROLOGIA	100.00		
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	200.00		
ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	100.00		
ESAME URODINAMICO INVASIVO	250.00		
BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	800.00		
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	100.00		
ECO - VESCICA	70.00		
ECO - ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	150.00		
BRICKER	1500.00		
NEFRECTOMIA SEMPLICE	7000.00		
URETROSCOPIA OPERATIVA LASER	6000.00		
PROSTATECTOMIA RADICALE	9000.00		
CISTECTOMIA	9000.00		
NEFRECTOMIA RADICALE	8000.00		
NEOVESCICA	3000.00		
EMINEFRECTOMIA	9000.00		
PLICATURA	5000.00		
CISTOSCOPIA.	2000.00		
POSIZIONAMENTO PROTESI PENE	5500.00		
ERNIOPLASTICA		3000.00	5000.00
POSIZIONAMENTO PROTESI TEST.	3500.00		
ORCHIECTOMIA	3500.00		
CIRCONCISIONE.	2000.00		
IDROCELE	3000.00		
VARICOCELE	3500.00		
ADENOMECTOMIA	6000.00		
LITOTRISSIA RENALE PERCUTANEA	6000.00		
HIFU	3000.00		
TURBT		4000.00	5000.00
URETROTOMIA	3000.00		
URETROSCOPIA DIAGNOSTICA	3000.00		
TURP	6000.00		
LINFADENECTOMIA RETROPERITONEALE	12000.00		

TERLIZZI ANNA MARIA		OSP. TERLIZZI "M. SARCONE" - ANESTESIA E RIANIMAZIONE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE	250.00			
VISITA - ANESTESIOLOGIA	200.00			
CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	100.00			

TERRANOVA MICHELE		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	120.00			
INCISIONE ASCCESS	100.00			
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	70.00			
RELAZIONE TECNICA	200.00			
ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONE CUTENEA CON ELETTROBISTURI	150.00			
RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	80.00			
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	30.00			
ANESTESIA LOCALE	50.00			
FRENULOTOMIA	150.00			
MEDICAZIONE DI USTIONI	200.00			
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	100.00			
PARACENTESI	200.00			
DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE	200.00			
UROFLUSSOMETRIA	70.00			
CATETERISMO VESCICALE		50.00	100.00	
TORACENTESI	200.00			
ONICECTOMIA	120.00			
CERTIFICAZIONI	50.00			
VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	100.00			

TITO LUIGI		POL. GIOIA DEL COLLE - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO	45.00			
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	45.00			
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	45.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	45.00			

TODISCO ANGELAMARIA		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - CENTRO TRASFUSIONALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - EMATOLOGIA	46.00			
VISITA - EMATOLOGIA	57.50			

TOMAI MARIA		OSP. BARI "DI VENERE" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	50.00			
VISITA - MEDICINA INTERNA	100.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE		50.00	1000.00	

TORRES FRANCESCO		OSP. CONVERSANO "F. JAIA" - GERIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - DOMICILIARE	80.00			
CONTROLLO - GERIATRIA	60.00			
VISITA DOMICILIARE - GERIATRIA	100.00			
VISITA - GERIATRIA	80.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	150.00			

TOTA FRANCESCO		OSP. BARI "SAN PAOLO" - CARDIOLOGIA DR. CALDAROLA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOSTRESS AL LETTOERGOMETRO	200.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	100.00			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	100.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	25.00			
ECOCARDIOGRAMMA BIDIMENSIONALE	50.00			
ECOCARDIOGRAMMA BIDIMENSIONALE COLORDOPPLER TRANSESOFAEO	200.00			
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	150.00			
ECOSTRESS AL LETTOERGOMETRO CON SUPPORTO	200.00			

TOTA VINCENZO		OSP. CORATO "UMBERTO I" - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	70.00			
CONTROLLO - PEDIATRIA	60.00			
VISITA - PEDIATRIA	75.00			

TOTARO GIUSEPPE		OSP. BARI "DI VENERE" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
MANIPOLAZIONI VERTEBRALI	50.00			
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	50.00			
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00			
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	50.00			
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	150.00			
DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	80.00			

TRAFICANTE ANTONIO		OSP. BARI "DI VENERE" - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
PROSTATECTOMIA RADICALE	9000.00			
PLICATURA	5000.00			
EMINEFRECTOMIA	9000.00			
NEOVESCICA	3000.00			
TURP	6000.00			
URETROSCOPIA DIAGNOSTICA	3000.00			
URETROSCOPIA OPERATIVA LASER	6000.00			
TURBT		4000.00	5000.00	
INTERVENTO CHIRURGICO UROLOGIA		1.00	9999.00	
LITOTRISSIA RENALE PERCUTANEA	6000.00			
HIFU	3000.00			
NEFRECTOMIA SEMPLICE	7000.00			
CISTOSCOPIA.	2000.00			
URETROTOMIA	3000.00			
CISTECTOMIA	9000.00			
ADENOMECTOMIA	6000.00			
CIRCONCISIONE.	2000.00			
IDROCELE	3000.00			
VARICOCELE	3500.00			
URETEROSCOPIA	250.00			
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	250.00			
VISITA - UROLOGIA	200.00			
BRICKER	1500.00			
CONTROLLO - UROLOGIA	150.00			
NEFRECTOMIA RADICALE	8000.00			
POSIZIONAMENTO PROTESI TEST.	3500.00			
ERNIOPLASTICA		3000.00	5000.00	

TRAFICANTE ANTONIO		OSP. BARI "DI VENERE" - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
POSIZIONAMENTO PROTESI PENE	5500.00			
LINFADENECTOMIA RETROPERITONEALE	12000.00			
ORCHIECTOMIA	3500.00			
VISITA DOMICILIARE	400.00			

TRENTADUE GIUSEPPE		OSP. BARI "SAN PAOLO" - OSTETRICIA GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	100.00			
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	100.00			
COLPOSCOPIA	120.00			
ECOGRAFIA OSTETRICA	100.00			
AMNIOCENTESI PRECOCE	250.00			
CERTIFICAZIONI	50.00			
PCT (STRISCIO)	50.00			
VISITA GINECOLOGICA	100.00			
ECO - ECOGRAFIA OSTETRICA (II TRIMESTRE) / MORFOLOGICA	150.00			
DTC	150.00			
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	40.00			

TRICARICO MICHELE		OSP. TERLIZZI "M. SARCONI" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	44.00			
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	55.00		9990.00	
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	40.00			
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	39.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	45.00			
ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	41.00			
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	36.00			
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	39.00			
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	55.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	41.00			
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	36.00			
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	76.00			
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	41.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	55.00			
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	44.00			
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	55.00			
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	39.00			
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	36.00			
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	55.00		9990.00	
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	42.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	55.00		9990.00	
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	55.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	55.00		9990.00	
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	39.00			
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	76.00			

TRIPALDI CLELIA		OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE	60.00			
VISITA - PEDIATRIA	55.00			

TRISCIUZZI CATERINA		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	

TRISCIUZZI CATERINA		OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOGRAFIA CARDIACA	80.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	110.00			
CONTROLLO - CARDIOLOGIA	60.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	80.00			
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFOGEEA	140.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	70.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	20.00			

TRISOLINI ANGELO MARINO		SERT - PUTIGNANO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	100.00			

TRIZIO MARTA		POL. MOLA DI BARI - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	150.00			
CONTROLLO - NEUROLOGIA	80.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE	100.00			
CONTROLLO - DOMICILIARE	100.00			
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	70.00			
VISITA NEUROLOGICA	120.00			

TROCCOLI GIUSEPPE - SPEC. AMB.		SERT - BARI VIA AMENDOLA - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	80.00			
CERTIFICATO DI VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA - AI FINI MEDICO LEGALI - PRIMA VISITA CON ESAME PSICHICO, COLLOQUIO PSICHIATRICO, VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA	120.00			
VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	120.00			
VISITA PSICHIATRICA CON RELAZIONE CLINICA MEDICO L	300.00			

TROIANI ANGELA		CSM-12 MONOPOLI - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	80.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE		90.00	1000.00	
C.T.U.		200.00	1000.00	
CONTROLLO - DOMICILIARE	100.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	150.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	130.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00			
VISITA DOMICILIARE	200.00			

TROISE FRANCA		OSP. BARI "DI VENERE" - ORTOPEDIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CERTIFICAZIONI	100.00			
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	150.00			
ALTRO BENDAGGIO	150.00			
ARTROCENTESI	150.00			

TROSO FRANCESCO		OSP. TERLIZZI "M. SARCONI" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	70.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	30.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	20.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	70.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	70.00			

<u>TROSO FRANCESCO</u>	OSP. TERLIZZI "M. SARCONI" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	90.00		

<u>TUBITO MARIA</u>	CSM-7 PICONE/POGGIOFR - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RELAZIONE MEDICO LEGALE	200.00		
COLLOQUIO PSICHIATRICO	80.00		
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	70.00		
PSICOTERAPIA FAMILIARE	100.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	100.00		
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	50.00		
PSICOTERAPIA DI COPPIA	100.00		
VISITA DOMICILIARE	130.00		
CONTROLLO FARMACOLOGICO	60.00		

<u>TUCCI FILIPPO</u>	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOG		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA MEDICO LEGALE	200.00		
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	70.00		
VISITA DOMICILIARE	100.00		
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	100.00		
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	70.00		
VISITA GENERALE	100.00		

<u>TUNZI GAETANO</u>	POL. SAMMICHELE - CARDIOLOGIA DR. TUNZI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CONTROLLO CARDIOLOGICO + ECG	50.00		
VISITA CARDIOLOGICA + ECG	50.00		
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	70.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA		10.00	30.00
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	70.00		
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO		50.00	100.00
CONTROLLO CARDIOLOGICO + ECG	50.00		
VISITA CARDIOLOGICA + ECG	50.00		
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	50.00		
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	70.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA		10.00	30.00
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	70.00		
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO		50.00	100.00
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	50.00		

<u>TURTUR TOMMASO ANTONIO</u>	OSP. MOLFETTA - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CATERISMO VESCICALE	50.00		
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	70.00		
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	60.00		
ECOGRAFIA DEL PENE	60.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	60.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	60.00		
VISITA - UROLOGIA	78.19		
UROFLUSSOMETRIA	40.00		
ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	98.19		
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	180.00		
VISITA DOMICILIARE	120.00		

<u>TURTUR TOMMASO ANTONIO</u>		OSP. MOLFETTA - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECO - ECOCOLORDOPPLER PENINEO BASALE E DINAMICO	178.19			
CONTROLLO - UROLOGIA	60.00			
DILATAZIONE URETRALE	50.00			

<u>UCCELLI MARIA</u>		SS RUVO-MED.FIS./RIAB.-T - RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	80.00			
CERTIFICAZIONE NO IVA	80.00			
VISITA DOMICILIARE - MEDICINA FISICA	80.00			

<u>VALENTE BALDO MARIO</u>		OSP. BARI "SAN PAOLO" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	40.00			
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	30.00			
RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	30.00			
ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	30.00			
STUDIO DELL' ETA' OSSEA	30.00			
ECOGRAFIA POLMONARE	50.00			
BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	50.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	50.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	40.00			
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60.00			
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	40.00			
ECO - SCROTO	35.00			
RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	40.00			
RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	50.00			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50.00			
RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	30.00			
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	30.00			
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	30.00			
TC DEL TORACE	90.00			
RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	35.00			
RX - ADDOME	25.00			
RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	30.00			
ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	30.00			
RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	30.00			
RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	30.00			
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	35.00			
RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	30.00			
ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	35.00			
RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	30.00			
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	30.00			
RX - CRANIO E SENI PARANASALI	30.00			

<u>VALENTE GIUSEPPE</u>		OSP. MOLFETTA - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	80.00			
VISITA DOMICILIARE	100.00			
PERIZIA M.L. COMPLESSA		300.00	1000.00	
ECOCARDIOGRAMMA+EKG	90.00			
VISITA - CARDIOLOGIA	50.00			
ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	150.00			
CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	75.00			

VALENTE GIUSEPPE		OSP. MOLFETTA - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	80.00			
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	80.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	80.00			
TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	35.00			
ELETTROCARDIOGRAMMA	25.00			
VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO+ECG DOMICILIARE	90.00			

VALENTE ROBERTO		CSM-8 JAPIGIA/TORREA MA/M - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RELAZIONE MEDICO LEGALE	200.00			
CONTROLLO - PSICHIATRIA	100.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00			
CONTROLLO - DOMICILIARE	150.00			
PERIZIA M.L. COMPLESSA		10.00	3000.00	
PSICOTERAPIA DI COPPIA	100.00			
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	100.00			
CONSULENZA MEDICA ALPI	200.00			
VISITA DOMICILIARE	200.00			
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	150.00			

VALENZANO ORONZO		POL. MOLA DI BARI - CHIRURGIA VASCOLARE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	70.00			
BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	50.00			
ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	50.00			
VISITA - CHIRURGIA - VASCOLARE	80.00			
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	80.00			

VALLUZZI FRANCESCO		OSP. CONVERSANO "F. JAIA" - NEUROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	150.00			
CONTROLLO - NEUROLOGIA	100.00			
RELAZIONE MEDICO LEGALE		200.00	400.00	
CERTIFICAZIONI	130.00			
VISITA NEUROLOGICA	120.00			
C.T.U.		10.00	3000.00	

VASSALLI FRANCESCO		SERT - PUTIGNANO - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ALTRA AGOPUNTURA	100.00			
VISITA SPECIALISTICA S.E.R.T.	100.00			
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - ARTT. 186 E 187 L. 120/2010	80.00			
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - DGR 1101 E 1102/2010	80.00			

VAVALLE GAETANO		SERT - ACQUAVIVA DELLE FONTI - SER.T.		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
ESAME DELL' AFASIA	30.00			
TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	30.00			
VISITA - ALCOOL CORRELATA	30.00			
CONTROLLO - PSICOLOGIA	30.00			
VISITA SPECIALISTICA S.E.R.T.	30.00			
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	30.00			
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	10.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	30.00			

VAVALLE GAETANO

SERT - ACQUAVIVA DELLE FONTI - SER.T.

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	30.00		
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	50.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	30.00		
VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	50.00		
VISITA DOMICILIARE - COLLOQUIO PSICOLOGICO	30.00		
CONTROLLO - VALUTAZIONE DISTURBO COMPORTAMENTO ALIMENTARE	30.00		
VISITA - VALUTAZIONE DISTURBO COMPORTAMENTO ALIMENTARE	50.00		
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO SERT	30.00		
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	30.00		

VELLA GIUSEPPE

OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RMN DELLA COLONNA	200.00		
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	100.00		
TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	115.00		
TC DEL MASSICCIO FACCIALE	90.00		
TC DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	115.00		
TC DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN]	100.00		
TC DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
TC DEL COLLO	80.00		
RMN DEL TORACE	150.00		
TC DEL CAPO	62.00		
TC DELL' ORECCHIO	90.00		
RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	19.00		
RX - ADDOME	30.00		
RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	30.00		
UROGRAFIA ENDOVENOSA	150.00		
TC DEL TORACE	80.00		
RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	60.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	19.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	22.00		
RMN GINOCCHIO CON MDC	140.00		
TC DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	25.00		
RX - RACHIDE DORSALE - MORFOMETRIA VERTEBRALE	20.00		
RX - BACINO	20.00		
ANGIO-TC ENCEFALO CON MDC	250.00		
ANGIO-TC TSA CON MDC	250.00		
ANGIO-TC TORACE CON MDC	250.00		
ANGIO-TC AORTA CON MDC	250.00		
URO-TC CON MDC	250.00		
DIRETTA ADDOME	20.00		
DIRETTA RENALE	20.00		
TAC MANO CON MDC	140.00		
RX - EMIMANDIBOLA	20.00		
TAC POLSO CON MDC	140.00		
RX - RACHIDE LOMBOSACRALE O SACROCOCCIGEO	20.00		
RX - CLAVICOLA	20.00		
RX - SPALLA	20.00		
RX - TORACE	19.00		
RX - GOMITO	22.00		
RX - AVAMBRACCIO	20.00		
RX - POLSO	20.00		

VELLA GIUSEPPE

OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RX - MANO	20.00		
TAC FEMORE	80.00		
RMN - DORSALE - MDC	160.00		
TAC BACINO CON MDC	140.00		
TAC GAMBA	80.00		
TAC CAVIGLIA	80.00		
TAC SPALLA	80.00		
TAC OMERO	80.00		
TAC GOMITO	80.00		
TAC POLSO	80.00		
TAC MANO	80.00		
TAC ARTICOLAZIONI FEMORO-ROTULEE	120.00		
TAC OSSA TEMPORALI CON MDC	160.00		
TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE (HR) CON MDC	140.00		
RX - ANCA	25.00		
TAC ANCA CON MDC	140.00		
TAC GINOCCHIO CON MDC	140.00		
TAC PIEDE CON MDC	140.00		
TAC FEMORE CON MDC	140.00		
TAC GAMBA CON MDC	140.00		
TAC CAVIGLIA CON MDC	140.00		
TAC SPALLA CON MDC	140.00		
TAC OMERO CON MDC	140.00		
TAC GOMITO CON MDC	140.00		
TAC OSSA TEMPORALI	100.00		
ECO - ECOGRAFIA PIEDE	45.00		
RX - MANO - DITA	20.00		
TC - TORACE - ALTA RISOLUZIONE - H.R.C.T.	80.00		
ECO - RENALE	45.00		
ECO - SCROTO	45.00		
ECO - COLLO	45.00		
ECO - SPALLA	45.00		
ECOGRAFIA GOMITO	45.00		
ECO - POLSO	45.00		
TC - RACHIDE - LOMBO SACRALE	80.00		
ECO - GINOCCHIO	45.00		
TC - RACHIDE - DORSALE	80.00		
RX - MASSICCIO FACCIALE	20.00		
RX - RACHIDE CERVICALE	20.00		
RX - OMERO	20.00		
RX - CARPO	20.00		
RX - SACRO COCCIGE	20.00		
RX - TORACE IN 2 PROIEZIONI	20.00		
RMN - IPOFISI O SELLA TURCICA - CON M.D.C.	95.00		
RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE	150.00		
RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE - CON M.D.C.	190.00		
ECOGRAFIA GINOCCHIO	45.00		
ECO - RENI E SURRENI	39.00		
RX - FEMORE	20.00		
ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	20.00		
RX - GAMBA	20.00		
RMN FEMORE 1 CON MDC	190.00		
RX - PIEDE	20.00		

VELLA GIUSEPPE

OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECO - GHIANDOLE SALIVARI	45.00		
ECO - COLLO PER LINFONODI	45.00		
ECO - FEGATO E VIE BILIARI	45.00		
TC - BACINO	80.00		
ECO - MILZA	45.00		
RX - GINOCCHIO	20.00		
ECO - VESCICA	45.00		
ECO - BACINO - LUSSAZIONE CONGENITA DELL'ANCA	52.00		
TC - CRANIO - SELLA TURCICA	80.00		
TC - CRANIO - SELLA TURCICA - MDC	140.00		
TC - COLLO - MDC	140.00		
RMN - GINOCCHIO	100.00		
RMN - BACINO O ANCHE O COXOFEMORALE	120.00		
ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	45.00		
TC - RACHIDE - CERVICALE	80.00		
ECO - PANCREAS	45.00		
ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	160.00		
RMN - CERVICALE - MDC	160.00		
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	62.00		
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	45.00		
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	45.00		
ECOGRAFIA DEL PENE	35.15		
RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	20.00		
RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	150.00		
RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	103.30		
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	45.00		
ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	95.00		
RMN DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
RMN DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	180.00		
RMN MUSCOLOSCELETRICA	150.00		
RMN MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	180.00		
RMN DELL'ADDOME SUPERIORE	150.00		
RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	150.00		
RMN - COLANGIO RMN MDC	200.00		
RMN - CONDOTTI UDITIVI INTERNI	160.00		
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE	150.00		
TC DELL' ADDOME INFERIORE	80.00		
RX - CAVIGLIA	20.00		
TAC PIEDE	80.00		
TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	20.00		
TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	61.00		
RX - CRANIO E SENI PARANASALI	20.00		
RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	20.00		
TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	35.15		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	45.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	62.00		
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	115.00		

VELLA GIUSEPPE

OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE	100.00		
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	152.00		
TC DEL BACINO	62.00		
TC DELL' ARTO INFERIORE	62.00		
TC DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	115.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	45.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE	80.00		
RMN GOMITO CON MDC	140.00		
RMN ENCEFALO + IPOFISI	150.00		
RMN - LOMBOSACRALE - MDC	160.00		
RMN SENI PARANASALI	150.00		
RMN DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
RMN FEMORE 2	120.00		
ANGIO RMN ENCEFALO CON MDC	190.00		
RMN ENCEFALO + IPOFISI CON MDC	190.00		
RMN ENCEFALO + CONDOTTO UDITIVO INTERNO CON MDC	190.00		
RMN SENI PARANASALI CON MDC	190.00		
T.A.C. STADIAZIONE CON M.D.C.	350.00		
RMN POLSO CON MDC	140.00		
RMN ENCEFALO + CONDOTTI UDITIVI INTERNI (CUI)	150.00		
RMN PIEDE CON MDC	140.00		
RMN CAVIGLIA CON MDC	140.00		
RMN MANO CON MDC	140.00		
RMN BACINO CON MDC	160.00		
RMN ANCA CON MDC	160.00		
RMN FEMORE 2 CON MDC	160.00		
RMN SPALLA CON MDC	160.00		
TAC ANCA	80.00		
TAC GINOCCHIO	80.00		
COLANGIO-RMN CON MDC	190.00		
RMN - PIEDE	100.00		
RMN - CERVICALE	120.00		
RMN - LOMBOSACRALE	120.00		
RMN - SPALLA - SCAPOLA - OMERO	120.00		
TC - SENI PARANASALI	90.00		
RMN FEMORE 1	150.00		
RMN - MANO	100.00		
ECOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI	45.00		
RMN - POLSO	100.00		
RMN - CAVIGLIA	100.00		
RMN - GOMITO	100.00		
ANGIO RMN TSA CON MDC	190.00		
TC - RACHIDE DORSALE - MDC	140.00		
TC - RACHIDE CERVICALE - MDC	140.00		
TC - RACHIDE LOMBOSACRALE - MDC	140.00		
RMN ENCEFALO	85.00		
RMN RACHIDE LOMBARE	85.00		
ANGIO RMN ENCEFALO	150.00		
RMN - DORSALE	120.00		
TC - COLLO	80.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE		100.00	1000.00
RMN ENCEFALO CON MDC	95.00		

<u>VENTOLONE ROSANGELA</u>	OSP. TRIGGIANO "FALLACARA" - CHIRURGIA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - CHIRURGIA D'URGENZA	100.00		

<u>VERDE PAOLA</u>	OSP. CONVERSANO "F. JAIA" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	30.00		
RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	25.00		
RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	30.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	25.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	25.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	25.00		
RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	25.00		
RX - ADDOME	25.00		
RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	25.00		
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	40.00		
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	30.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	50.00		
RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO	110.00		
RX - CRANIO E SENI PARANASALI	30.00		
MAMMOGRAFIA BILATERALE	40.00		
MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	30.00		
STUDIO DELL' ETA' OSSEA	20.00		
RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	20.00		
TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	40.00		
RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	20.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	40.00		
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60.00		
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	40.00		
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	40.00		
VISITA - SENOLOGIA	25.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	35.00		
RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	20.00		

<u>VERNAGLIONE FRANCESCO</u>	OSP. TERLIZZI "M. SARCONI" - CARDIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	80.00		
VISITA - CARDIOLOGIA	30.00		
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	70.00		
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	80.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA	20.00		
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	70.00		
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	70.00		

<u>VERNOLE EUGENIA</u>	SERT - MONOPOLI - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
PSICOTERAPIA FAMILIARE	120.00		
COLLOQUIO PSICHIATRICO	100.00		
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	80.00		
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	100.00		
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	70.00		
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - DGR 1101 E 1102/2010	80.00		
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - ARTT. 186 E 187 L. 120/2010	80.00		
VISITA SPECIALISTICA S.E.R.T.	100.00		
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	120.00		

VERNOLE EUGENIA	SERT - MONOPOLI - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RELAZIONE MEDICO LEGALE		200.00	3000.00

VICINO MARIO	OSP. BARI "DI VENERE" - OSTETRICIA E GINECOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	198.00		
ECOGRAFIA OSTETRICA	198.00		
INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	198.00		
BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	198.00		
BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI	198.00		
INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	298.00		
POST COITAL TEST	198.00		
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	298.00		
CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	198.00		
ECOGRAFIA OVARICA	70.00		
BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O PIU' SEDI	198.00		
ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	298.00		
ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	298.00		
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	98.00		
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	50.00		
ECOGRAFIA MORFOLOGICA	198.00		
CONSULENZA TECNICA		1000.00	10000.00
VISITA GINECOLOGICA	198.00		

VIESTI DOMENICO	OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	15.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	20.00		
IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (PER CIASCUN ALLERGENE)	12.00		
UREA [S/P/U/DU]	3.00		
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5.00		
VITAMINA D	20.00		
ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG, IGA, IGM)	10.00		
ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG, IGA)	30.00		
ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	15.00		
ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	30.00		
ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	15.00		
TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	15.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	20.00		
TRIGLICERIDI	4.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	20.00		
ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	20.00		
ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	20.00		
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	20.00		
COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)	10.00		
D-DIMERO (TEST AL LATICE)	15.00		
EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	10.00		
FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	15.00		
GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)	20.00		
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	3.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	20.00		
POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
LIPASI [S]	3.00		
LIPOPROTEINA (A)	20.00		

VIESTI DOMENICO

OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	20.00		
LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	80.00		
LITIO [P]	15.00		
LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	15.00		
MAGNESIO TOTALE [S/U/DU]/(SG)ER]	3.00		
MICROALBUMINURIA	5.00		
MIOGLOBINA [S/U]	20.00		
URATO [S/U/DU]	3.00		
PARATORMONE (PTH) [S]	20.00		
IGE TOTALI	15.00		
PROGESTERONE [S]	15.00		
PROLATTINA (PRL) [S]	15.00		
PROTEINE [S/U/DU/LA]	3.00		
ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	10.00		
TESTOSTERONE [P/U]	20.00		
TIREOGLOBULINA (TG)	15.00		
TIREOTROPINA (TSH)	15.00		
TIROXINA LIBERA (FT4)	15.00		
TRANSFERRINA [S]	5.00		
TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	40.00		
OSTEOCALCINA (BGP)	20.00		
VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	15.00		
HB - EMOGLOBINA A2	15.00		
MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET. TRADIZIONALE)	10.00		
MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (ZIEHL-NEELSEN, KINYIUN)	5.00		
NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	30.00		
PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	25.00		
SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	7.00		
STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	5.00		
TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	20.00		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	5.00		
MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	70.00		
TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	5.00		
MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (SAGGIO INIBIZIONE NAP MET. RADIOMETRICO)	5.00		
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	20.00		
VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	20.00		
VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	20.00		
VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	20.00		
VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	20.00		
VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	20.00		
VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	20.00		
PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)	40.00		
DOU-TEST	50.00		
CALCIO IONIZZATO	10.00		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	5.00		
CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	20.00		
IGG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	15.00		
IMMUNOFISSAZIONE	30.00		
IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	15.00		
PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	6.00		
REAZIONE DI WAALER ROSE	10.00		
TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	5.00		
TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	5.00		

VIESTI DOMENICO

OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TROPONINA I	20.00		
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	3.00		
MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (MET. RADIOMETRICO)	20.00		
BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	12.00		
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	8.00		
CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	20.00		
ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	10.00		
ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	15.00		
ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	80.00		
ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	10.00		
ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	10.00		
MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	5.00		
MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	5.00		
MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (MET. RADIOMETRICO, ALMENO 3 ANTIBIOTICI)	60.00		
MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	20.00		
BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	23.00		
ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	6.00		
COLESTEROLO TOTALE	3.00		
COLESTEROLO LDL	3.00		
COLESTEROLO HDL	3.00		
COBALAMINA (VIT. B12) [S]	15.00		
CLORURO [S/U/DU]	3.00		
CALCITONINA	15.00		
C PEPTIDE	15.00		
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	3.00		
BILIRUBINA TOTALE	3.00		
BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	15.00		
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	3.00		
APTOGLOBINA	6.00		
APOLIPOPROTEINA B	6.00		
COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	3.00		
ALDOSTERONE [S/U]	20.00		
RENINA [P]	20.00		
INSULINA [S]	15.00		
BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	40.00		
17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	15.00		
ACIDO VALPROICO	10.00		
APOLIPOPROTEINA ALTRA	6.00		
ALBUMINA [S/U/DU]	5.00		
AMMONIO [P]	10.00		
ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	6.00		
ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	15.00		
ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	6.00		
ALFA 2 MACROGLOBULINA	6.00		
ALFA AMILASI [S/U]	3.00		
CICLOSPORINA	30.00		
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	3.00		
GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	20.00		
FOLATO [S/(SG)ER]	15.00		
FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	15.00		
FOSFATASI ACIDA	3.00		
FOSFATASI ALCALINA	3.00		
CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	20.00		

<u>VIESTI DOMENICO</u>	OSP. BARI "SAN PAOLO" - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
FERRO [S]	3.00		
CALCIO TOTALE [S/U/DU]	3.00		
FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	15.00		
GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	3.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	7.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) .S/U	15.00		
HB - EMOGLOBINA GLICATA	15.00		
IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	20.00		
INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	50.00		
FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	3.00		
CREATININA CLEARANCE	10.00		
CORTISOLO [S/U]	20.00		
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	3.00		
FERRITINA [P/(SG)ER]	15.00		
CREATININA [S/U/DU/LA]	3.00		
CREATINCHINASI (CPK O CK)	3.00		
DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	15.00		
DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	15.00		
FECI SANGUE OCCULTO	5.00		
DROGHE D'ABUSO	10.00		
ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	20.00		
ESTRADIOLO (E2) [S/U]	15.00		
ESTRIOLO (E3) [S/U]	15.00		
ETANOLO	15.00		
CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	6.00		

<u>VINELLA LUIGI</u>	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE	120.00		
CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	80.00		
VISITA - MEDICINA INTERNA	100.00		

<u>VIOLANTE MARIO</u>	SERT - MODUGNO - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	100.00		
CONTROLLO - PSICHIATRIA	70.00		
VISITA DOMICILIARE	100.00		
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	150.00		

<u>VISAGGI EGIDIO</u>	OSP. TERLIZZI "M. SARCONI" - MEDICINA GENERALE		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - MEDICINA INTERNA	50.00		
CERTIFICAZIONE NO IVA	75.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	40.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	55.00		

<u>VISAGGI PIETRO</u>	OSP. TRIGGIANO "FALLACARA" - PNEUMOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA - PNEUMOLOGIA	100.00		
RELAZIONE MEDICO LEGALE	100.00		
RELAZIONE SANITARIA	80.00		
MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	150.00		
SPIROMETRIA GLOBALE	80.00		
SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	60.00		

<u>VISAGGI PIETRO</u>		OSP. TRIGGIANO "FALLACARA" - PNEUMOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	40.00			
SPIROMETRIA SEMPLICE	50.00			

<u>VITALE MICHELE</u>		OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI" - OCULISTICA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
CERTIFICAZIONI	100.00			
CONTROLLO - OCULISTICA	55.00			
VISITA GENERALE	65.00			

<u>VITI FRANCESCO M</u>		CSM-4 ALTAMURA - PSICHIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	90.00			
VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	95.00			
VISITA DOMICILIARE	95.00			
RELAZIONE SANITARIA	300.00			
CONTROLLO - PSICHIATRIA	85.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	75.00			
PSICOTERAPIA DOMICILIARE	80.00			
CERTIFICAZIONI	95.00			

<u>VITONE VANDA</u>		CONS. MODUGNO - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
PSICOTERAPIA FAMILIARE	120.00			
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	150.00			
PSICOTERAPIA DI COPPIA	120.00			
COLLOQUIO CLINICO ANAMNESTETICO E PSIC.	70.00			
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	90.00			
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	80.00			
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	110.00			

<u>VULCANO CARLA</u>		CONS. BARI - CARRASSI - S.PASQ - PSICOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	80.00			
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	80.00			
PSICOTERAPIA FAMILIARE	100.00			
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	40.00			
C.T.U.		100.00		3000.00
PSICOTERAPIA DI COPPIA	100.00			
C.T.P.		100.00		3000.00
SPESE		10.00		1000.00

<u>ZACCHEO NICOLA</u>		OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.	
RMN GINOCCHIO CON MDC	140.00			
RMN POLSO CON MDC	140.00			
RMN GOMITO CON MDC	140.00			
RMN PIEDE CON MDC	140.00			
RMN MANO CON MDC	140.00			
RMN CAVIGLIA CON MDC	140.00			
RMN BACINO CON MDC	160.00			
DIRETTA RENALE	20.00			
COLANGIO-RMN CON MDC	190.00			
RMN FEMORE 2 CON MDC	160.00			
RMN ANCA CON MDC	160.00			

ZACCHEO NICOLA

OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
RMN SPALLA CON MDC	160.00		
RMN SENI PARANASALI	150.00		
RMN ENCEFALO	85.00		
RMN RACHIDE LOMBARE	85.00		
ANGIO RMN ENCEFALO	150.00		
ANGIO RMN TSA CON MDC	190.00		
RMN ENCEFALO CON MDC	95.00		
ECOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI	45.00		
T.A.C. STADIAZIONE CON M.D.C.	350.00		
RMN SENI PARANASALI CON MDC	190.00		
RMN ENCEFALO + CONDOTTI UDITIVI INTERNI (CUI)	150.00		
RMN FEMORE 1 CON MDC	190.00		
RMN FEMORE 1	150.00		
RMN FEMORE 2	120.00		
ANGIO RMN ENCEFALO CON MDC	190.00		
RMN ENCEFALO + IPOFISI CON MDC	190.00		
TAC OMERO	80.00		
RMN ENCEFALO + CONDOTTO UDITIVO INTERNO CON MDC	190.00		
TAC ANCA	80.00		
RMN ENCEFALO + IPOFISI	150.00		
URO-TC CON MDC	250.00		
RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	20.00		
TAC GAMBA CON MDC	140.00		
TAC CAVIGLIA CON MDC	140.00		
TAC SPALLA CON MDC	140.00		
TAC OMERO CON MDC	140.00		
TAC CAVIGLIA	80.00		
TAC POLSO CON MDC	140.00		
TAC FEMORE CON MDC	140.00		
ANGIO-TC AORTA CON MDC	250.00		
ANGIO-TC TORACE CON MDC	250.00		
ANGIO-TC TSA CON MDC	250.00		
ANGIO-TC ENCEFALO CON MDC	250.00		
TAC OSSA TEMPORALI CON MDC	160.00		
TAC MANO CON MDC	140.00		
TAC GOMITO CON MDC	140.00		
TAC OSSA TEMPORALI	100.00		
TAC PIEDE	80.00		
TAC FEMORE	80.00		
TAC GAMBA	80.00		
TAC SPALLA	80.00		
TAC GOMITO	80.00		
TAC POLSO	80.00		
TC - RACHIDE LOMBOSACRALE - MDC	140.00		
TAC ARTICOLAZIONI FEMORO-ROTULEE	120.00		
DIRETTA ADDOME	20.00		
TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE (HR) CON MDC	140.00		
TAC BACINO CON MDC	140.00		
TAC ANCA CON MDC	140.00		
TAC GINOCCHIO CON MDC	140.00		
TAC PIEDE CON MDC	140.00		
TAC GINOCCHIO	80.00		
TAC MANO	80.00		

ZACCHEO NICOLA

OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	20.00		
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	80.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	45.00		
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	45.00		
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	45.00		
TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
TC - RACHIDE CERVICALE - MDC	140.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	140.00		
ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	45.00		
RX - CRANIO E SENI PARANASALI	20.00		
TC DELL' ADDOME INFERIORE	80.00		
RMN - DORSALE - MDC	160.00		
ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	20.00		
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	100.00		
RMN DEL TORACE	150.00		
RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	19.00		
RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	150.00		
UROGRAFIA ENDOVENOSA	150.00		
RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE	150.00		
TC DEL TORACE	80.00		
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	19.00		
RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	20.00		
RMN - POLSO	100.00		
TC - RACHIDE DORSALE - MDC	140.00		
RMN - DORSALE	120.00		
TC DELL' ADDOME SUPERIORE	80.00		
RMN - CAVIGLIA	100.00		
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	45.00		
RMN - PIEDE	100.00		
RMN - MANO	100.00		
TC - COLLO	80.00		
RMN - SPALLA - SCAPOLA - OMERO	120.00		
RMN - LOMBOSACRALE	120.00		
RMN - CERVICALE	120.00		
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
RMN - GOMITO	100.00		
RMN - LOMBOSACRALE - MDC	160.00		
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE	150.00		
ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	95.00		
RMN DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
RMN MUSCOLOSCHIELETRICA	150.00		
RMN DELL'ADDOME SUPERIORE	150.00		
RMN DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	150.00		
RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	190.00		
RMN - CERVICALE - MDC	160.00		
RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	150.00		
RMN - BACINO O ANCHE O COXOFEMORALE	120.00		
RMN - GINOCCHIO	100.00		
TC - COLLO - MDC	140.00		
TC - CRANIO - SELLA TURCICA - MDC	140.00		

ZACCHEO NICOLA

OSP. BARI "DI VENERE" - RADIOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TC - CRANIO - SELLA TURCICA	80.00		
ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	45.00		
ECO - RENI E SURRENI	39.00		
ECO - RENALE	45.00		
ECO - VESCICA	45.00		
TC - RACHIDE - CERVICALE	80.00		
TC - RACHIDE - DORSALE	80.00		
TC - RACHIDE - LOMBO SACRALE	80.00		
ECO - MILZA	45.00		
TC - TORACE - ALTA RISOLUZIONE - H.R.C.T.	80.00		
RX - PIEDE	20.00		
ECO - SCROTO	45.00		
ECO - COLLO	45.00		
TC - BACINO	80.00		
RX - BACINO	20.00		
RX - RACHIDE DORSALE - MORFOMETRIA VERTEBRALE	20.00		
RX - RACHIDE LOMBOSACRALE O SACROCOCCIGEO	20.00		
RX - CLAVICOLA	20.00		
RX - SPALLA	20.00		
RX - TORACE	19.00		
RX - AVAMBRACCIO	20.00		
RX - POLSO	20.00		
ECO - COLLO PER LINFONODI	45.00		
RX - MANO - DITA	20.00		
ECO - PANCREAS	45.00		
RX - FEMORE	20.00		
RX - GINOCCHIO	20.00		
RX - GAMBA	20.00		
RX - CAVIGLIA	20.00		
RX - MASSICCIO FACCIALE	20.00		
ECO - GHIANDOLE SALIVARI	45.00		
ECO - SPALLA	45.00		
ECO - FEGATO E VIE BILIARI	45.00		
RX - MANO	20.00		
RX - TORACE IN 2 PROIEZIONI	20.00		
ECO - GINOCCHIO	45.00		
RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE - CON M.D.C.	190.00		
ECOGRAFIA GOMITO	45.00		
RMN - IPOFISI O SELLA TURCICA - CON M.D.C.	95.00		
RX - EMIMANDIBOLA	20.00		
RX - SACRO COCCIGE	20.00		
RX - CARPO	20.00		
RX - OMERO	20.00		
RX - RACHIDE CERVICALE	20.00		
ECO - ECOGRAFIA PIEDE	45.00		
ECOGRAFIA GINOCCHIO	45.00		
ECO - POLSO	45.00		
RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE	150.00		

ZANASI SILVANA

SERT - PUTIGNANO - TOSSICOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - DGR 1101 E 1102/2010	80.00		
ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - ARTT. 186 E 187 L. 120/2010	80.00		

ZANASI SILVANA

SERT - PUTIGNANO - TOSSICOLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO SERT	100.00		

ZITO FRANCESCO

OSP. BARI "SAN PAOLO" - ANATOMIA PATOLOGICA AZIENDALE

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: BIOPSIA OSTEO MIDOLLARE	150.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	100.00		
CONSULTO MEDICO	100.00		
IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	60.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)	50.00		
ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSIONALE	50.00		
ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	20.00		
ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	70.00		
ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	25.00		
CONSULENZA CITOLOGICA O ISTOLOGICA	100.00		
ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	20.00		
ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	70.00		

ZIZZI VITO

OSP. BARI "DI VENERE" - UROLOGIA

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
ECO - ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	150.00		
ESAME URODINAMICO INVASIVO	250.00		
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	200.00		
UROFLUSSOMETRIA	70.00		
BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	800.00		
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	100.00		
VISITA - UROLOGIA	100.00		
VISITA GENERALE	100.00		
VISITA DOMICILIARE	200.00		
ECO - VESCICA	70.00		
ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	100.00		
ECO - RENI E SURRENI	100.00		
PLICATURA	5000.00		
TURP	6000.00		
TURBT		4000.00	5000.00
URETROSCOPIA DIAGNOSTICA	3000.00		
URETROSCOPIA OPERATIVA LASER	6000.00		
CISTOSCOPIA.	2000.00		
URETROTOMIA	3000.00		
LINFADENECTOMIA RETROPERITONEALE	12000.00		
POSIZIONAMENTO PROTESI PENE	5500.00		
LITOTRISSIA RENALE PERCUTANEA	6000.00		
EMINEFRECTOMIA	9000.00		
HIFU	3000.00		
ERNIOPLASTICA		3000.00	5000.00
POSIZIONAMENTO PROTESI TEST.	3500.00		
ORCHIECTOMIA	3500.00		
CIRCONCISIONE.	2000.00		
IDROCELE	3000.00		
VARICOCELE	3500.00		
NEFRECTOMIA SEMPLICE	7000.00		
NEFRECTOMIA RADICALE	8000.00		
BRICKER	1500.00		
NEOVESCICA	3000.00		

ZIZZI VITO	OSP. BARI "DI VENERE" - UROLOGIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
CISTECTOMIA	9000.00		
PROSTATECTOMIA RADICALE	9000.00		
ADENOMECTOMIA	6000.00		

ZOTTI PIETRO	OSP. TRIGGIANO "FALLACARA" - PEDIATRIA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA PEDIATRICA - CHIRURGIA GENERALE	200.00		
CONTROLLO PEDIATRICO - CHIRURGIA GENERALE	100.00		

ZUCARO CATALDO	OSP. BITONTO - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	4.00		
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	10.00		
PROLATTINA (PRL) [S]	17.00		
PROGESTERONE [S]	17.00		
POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.50		
PARATORMONE (PTH) [S]	20.00		
MIOGLOBINA [S/U]	10.00		
MICROALBUMINURIA	4.00		
MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	3.00		
LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	17.00		
FOSFORO	4.00		
LIPASI [S]	4.00		
SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	3.50		
INSULINA [S]	16.00		
INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	39.00		
IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	12.00		
HB - EMOGLOBINA GLICATA	14.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA MOLECOLA INTERA)	18.00		
GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	9.00		
GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	3.00		
GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)	12.00		
GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	6.00		
CALPROPECTINA	60.00		
LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	30.00		
URATO [S/U/DU]	3.00		
ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	18.00		
ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG, IGA)	15.00		
ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]	12.00		
ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	15.00		
ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	15.00		
ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	11.00		
ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG, IGA, IGM)	32.00		
ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	17.00		
VITAMINA D	21.00		
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	4.00		
PROTEINE [S/U/DU/LA]	3.00		
UREA [S/P/U/DU]	3.00		
PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	3.00		
TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	17.00		
TRIGLICERIDI	5.00		
TRANSFERRINA [S]	7.00		
TRANSFERRINA (CAPACIT. FERROLEGANTE)	4.00		

ZUCARO CATALDO

OSP. BITONTO - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
TIROXINA LIBERA (FT4)	17.00		
TIREOTROPINA (TSH)	20.00		
TIREOGLOBULINA (TG)	20.00		
TESTOSTERONE LIBERO	16.00		
TEOFILLINA	14.00		
FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	15.00		
URINE CONTA DI ADDIS	17.00		
APOLIPOPROTEINA B	15.00		
COBALAMINA (VIT. B12) [S]	19.00		
CLORURO, SODIO E POTASSIO [SD] (STIMOLAZIONE CON PILOCARPINA)	10.50		
CLORURO [S/U/DU]	3.50		
CARBAMAZEPINA	17.00		
CALCITONINA	20.00		
CALCIO TOTALE [S/U/DU]	4.00		
C PEPTIDE	18.00		
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	5.00		
BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	19.00		
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	3.00		
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	3.00		
COLESTEROLO TOTALE	3.00		
ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE [S]	13.00		
AMMONIO [P]	12.00		
ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	7.00		
ALFA AMILASI [S/U]	7.00		
ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	9.00		
ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	19.00		
ALBUMINA [S/U/DU]	4.00		
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	3.00		
ACIDO VALPROICO	12.00		
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	15.00		
BENZODIAZEPINE	11.00		
ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	23.00		
FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	14.00		
FOSFATASI ALCALINA	4.00		
FOSFATASI ACIDA	3.00		
FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	17.00		
FOLATO [S/(SG)ER]	17.00		
FERRO [S]	4.00		
FERRITINA [P/(SG)ER]	18.00		
FENITOINA	14.00		
FECI SANGUE OCCULTO	5.00		
FARMACI DIGITALICI	14.00		
COLESTEROLO HDL	4.00		
ESTRADIOLO (E2) [S/U]	17.00		
COLESTEROLO LDL	1.00		
DROGHE D'ABUSO	8.00		
DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	20.00		
CREATININA CLEARANCE	6.00		
CREATININA [S/U/DU/LA]	3.00		
CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	5.00		
CREATINCHINASI (CPK O CK)	4.00		
CORTISOLO [S/U]	17.00		
CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	24.00		

ZUCARO CATALDO

OSP. BITONTO - LABORATORIO ANALISI

PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	3.00		
ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	10.00		
ETANOLO	8.00		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	5.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	17.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	17.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM	17.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG	17.00		
VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	17.00		
VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	17.00		
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	12.00		
VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	12.00		
VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (AGGLUTINAZIONE PASSIVA)	8.00		
ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	11.00		
TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	5.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	29.00		
TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	12.00		
TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	12.00		
STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	10.00		
STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	6.00		
STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	5.00		
SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	9.00		
PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	4.00		
MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	15.00		
MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (ZIEHL-NEELSEN, KINYIUN)	5.00		
MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET. TRADIZIONALE)	5.00		
TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	6.00		
ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI (TTG)(IGG,IGA)	15.00		
MORFOLOGIA ERITROCITARIA	10.00		
CALCIO IONIZZATO	10.00		
OMOCISTEINA .	30.00		
HELICOBACTER (FECI)	36.00		
BETA LACTO TEST	20.00		
MICOPLASMA URETRALIS	25.00		
F-ACTINA IGA	30.00		
ANTI-CCP	28.00		
ASCA / CALPROTECTINA	30.00		
PSA FREE .	22.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG	17.00		
PSA FREE	28.00		
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	17.00		
ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO IGA (EMA)(IGG,IGA)	15.00		
PRELIEVO MICROBIOLOGICO	4.00		
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	4.00		
PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)	20.00		
VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	24.00		
VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	15.00		
VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	36.00		
VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	17.00		
VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	17.00		
HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	12.00		
NUMERI DI DIBUCAINA	10.00		
ANTITROMBINA III FUNZIONALE	4.00		

ZUCARO CATALDO	OSP. BITONTO - LABORATORIO ANALISI		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	30.00		
HB - EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)	5.00		
HB - EMOGLOBINA A2	12.00		
GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)	10.00		
FIBRINOGENO FUNZIONALE	4.00		
FATTORE REUMATOIDE	6.00		
ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	5.00		
EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	6.00		
D-DIMERO (EIA)	12.00		
CRIOGLOBULINE RICERCA	3.00		
IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (PER CIASCUN ALLERGENE)	15.00		
AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS DIRETTO]	9.00		
IGE TOTALI	18.00		
ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	18.00		
ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	23.00		
ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	17.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	21.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	23.00		
ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	24.00		
ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	18.00		
ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	32.00		
ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	21.00		
SATURAZIONE TRANSFERRINA	10.00		
COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)	8.50		
TROPONINA I	21.00		
ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	12.00		
ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	12.00		
ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	11.00		
ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	10.00		
ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	10.00		
ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	10.00		
ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIUURI] RICERCA MICROSCOPICA	4.00		
CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	15.00		
BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	10.00		
BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	36.00		
HB - EMOGLOBINE ANOMALE (HBS, HBD, HBH, ECC.)	18.00		
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	3.00		
LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE)	5.00		
TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	4.00		
TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	4.00		
RETICOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	7.00		
RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (CURVA)	6.00		
REAZIONE DI WAALER ROSE	4.00		
PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	6.00		
PIASTRINE (CONTEGGIO) [(SG)]	2.00		
IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	8.00		
IMMUNOFISSAZIONE	38.00		
IGG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	20.00		
BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	16.00		

ZUPO VITO	OSP. BARI "SAN PAOLO" - MEDICINA INTERNA		
PRESTAZIONE	TARIFFA (€)	Min.	Max.
VISITA DOMICILIARE	120.00		

ZUPO VITO	OSP. BARI "SAN PAOLO" - MEDICINA INTERNA		
PRESTAZIONE		TARIFFA (€)	Min. Max.
ECO - ECOGRAFIA TIROIDE		40.00	
ECOGRAFIA DEI TESTICOLI		40.00	
ECO - ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO		60.00	
CONTROLLO - MEDICINA INTERNA		80.00	
COLOR DOPPLER TRANSCRANICO		100.00	
ECOGRAFIA INTERNISTICA		40.00	
ECOCOLORDOPPLER DELLE ARTERIE RENALI		80.00	
ECODOPPLER CAROTIDEO		40.00	
VISITA - MEDICINA INTERNA		100.00	
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA		40.00	
ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI		40.00	
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE		40.00	
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO		40.00	
VISITA - ANGIOLOGIA		60.00	