

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
ABATE ANTONELLA	OSP. BARI "DI VENERE"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 100,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 60,00
						INFILTRAZIONE INTRAARTICOLARE	€ 50,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	€ 150,00
ABBRUZZESE MARIA	POL. TRIGGIANO	CHIRURGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PICCOLI INTERVENTI CHIRURGIA AMBULATORIALE	€ 300,00
						FISTOLE SACRO-COCCIGEA	€ 1.800,00
						INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, > 17 ANNI SENZA CC (DIVERSO DA 53001, 53002, 53211, 53291)	€ 2.500,00
						RETTOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 250,00
						RETTOSCOPIA DIAGNOSTICA	€ 200,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
						VISITA - SENOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 200,00
ADDANTE LUCIA ANNA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	ANESTESIA E RIANIM	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANALGESIA AL PARTO	€ 600,00
						ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	€ 0,00
						CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	€ 80,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 125,00
AGATINO VINCENZA	POL. RUVO DI PUGLIA	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	€ 3,00
						ALBUMINA [S/U/DU]	€ 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
						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
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	€ 15,00
						ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	€ 15,00
						ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	€ 20,00
						ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	€ 15,00
						ANTITROMBINA III FUNZIONALE	€ 8,00
						ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	€ 3,00
						BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	€ 10,00
						BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	€ 10,00
						BILIRUBINA TOTALE	€ 3,00
						BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	€ 3,00
						CALCIO IONIZZATO	€ 6,00
						CALCIO TOTALE [S/U/DU]	€ 3,00
						CALCITONINA	€ 18,00
						CLORURO [S/U/DU]	€ 3,00
						COBALAMINA (VIT. B12) [S]	€ 15,00
						COLESTEROLO HDL	€ 4,00
						COLESTEROLO LDL	€ 2,00
						COLESTEROLO TOTALE	€ 4,00
						COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	€ 3,00
						COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)	€ 8,00
						CREATINCHINASI (CPK O CK)	€ 3,00
						CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	€ 6,00
						CREATININA [S/U/DU/LA]	€ 3,00
						CREATININA CLEARANCE	€ 8,00
						CRIOGLOBULINE RICERCA	€ 3,00
						D-DIMERO (EIA)	€ 9,00
						DROGHE D'ABUSO	€ 7,00
						EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	€ 5,00
						ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA	€ 5,00
						ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	€ 10,00
						ESTRADIOLO (E2) [S/U]	€ 15,00
						FATTORE REUMATOIDE	€ 5,00
							€ 8,00
						FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI, PROD. DI DIGESTIONE, PARASSITI)	
						FECI SANGUE OCCULTO	€ 5,00
						FERRITINA [P/(SG)ER]	€ 10,00
						FERRO [S]	€ 3,00
						FIBRINOGENO FUNZIONALE	€ 5,00
						FILTRATO GLOMERULARE	€ 3,00
						FOLATO [S/(SG)ER]	€ 15,00
						FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	€ 13,00
						FOSFATASI ALCALINA	€ 3,00
						FOSFORO	€ 3,00
						GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	€ 3,00
						GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	€ 10,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
AGATINO VINCENZA	POL. RUVO DI PUGLIA	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)	€ 10,00
						GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	€ 3,00
						GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	€ 10,00
						GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) .S/U	€ 15,00
						GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)	€ 10,00
						H. PYLORI NELLE FECI	€ 60,00
						HB - EMOGLOBINA A2	€ 15,00
						HB - EMOGLOBINA GLICATA	€ 12,00
						HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	€ 15,00
						IGE TOTALI	€ 12,00
						IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	€ 7,00
						LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	€ 3,00
						LIPASI [S]	€ 4,00
						LITIO [P]	€ 5,00
						LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	€ 13,00
						MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,00
						MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	€ 15,00
						MICROALBUMINURIA	€ 5,00
						OMOCISTEINA .	€ 20,00
						P.S.A. TOTALE	€ 15,00
						PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (COL. TRICROMICA)	€ 5,00
						PARATORMONE (PTH) [S]	€ 20,00
						POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,00
						PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	€ 5,00
						PROGESTERONE [S]	€ 15,00
						PROLATTINA (PRL) [S]	€ 13,00
						PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	€ 6,00
						PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	€ 8,00
						PROTEINE [S/U/DU/LA]	€ 3,00
						PSA FREE	€ 15,00
						PSA FREE	€ 15,00
						RATIO (PSA FREE/PSA TOTALE)	€ 3,00
						REAZIONE DI WAALER ROSE	€ 5,00
						SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	€ 15,00
						SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,00
						STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	€ 5,00
						TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	€ 5,00
						TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	€ 5,00
						TESTOSTERONE [P/U]	€ 15,00
						TIREOGLOBULINA (TG)	€ 15,00
						TIREOTROPINA (TSH)	€ 15,00
						TIROXINA LIBERA (FT4)	€ 15,00
						TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 25,00
						TRANSFERRINA (CAPACIT. FERROLEGANTE)	€ 9,00
						TRANSFERRINA [S]	€ 7,00
						TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	€ 7,00
						TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	€ 7,00
						TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	€ 5,00
						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
						VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	€ 3,00
						VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	€ 25,00
						VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	€ 25,00
						VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	€ 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] ANTICORPI HBSAG	€ 15,00
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG	€ 15,00
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	€ 15,00
						VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	€ 15,00
						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

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
AGATINO VINCENZA	POL. RUVO DI PUGLIA	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VITAMINA D	€ 20,00
AGOSTINELLI DANIELE	OSP. BITONTO	OSTETRICIA E GINEC	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA GINECOLOGICA	€ 106,09
AGOSTINI	OSP. BARI "SAN PAOLO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALLERGENI RICOMBINANTI	€ 16,00
						CMV AVIDTY	€ 15,00
						SHBG	€ 20,00
						ACIDO VALPROICO	€ 10,00
						ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	€ 3,00
						ALBUMINA [S/U/DU]	€ 3,00
						ALDOSTERONE [S/U]	€ 15,00
						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
						ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	€ 6,00
						AMMONIO [P]	€ 9,00
						ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG, IGA, IGM)	€ 0,00
						ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	€ 0,00
						ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	€ 0,00
						ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	€ 0,00
						ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG, IGA)	€ 30,00
						ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (ABTPO)	€ 15,00
						ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	€ 0,00
						ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	€ 0,00
						ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	€ 0,00
						ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	€ 0,00
						ANTICORPI ANTI ORGANO	€ 0,00
						ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	€ 25,00
						ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	€ 15,00
						ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO IGA (EMA)(IGG,IGA)	€ 30,00
						ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI (TTG)(IGG,IGA)	€ 30,00
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	€ 20,00
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	€ 20,00
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	€ 20,00
						ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	€ 15,00
						ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	€ 19,00
						ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	€ 15,00
						ANTITROMBINA III FUNZIONALE	€ 8,00
						APOLIPOPROTEINA ALTRA	€ 6,00
						APOLIPOPROTEINA B	€ 6,00
						APTOGLOBINA	€ 6,00
						ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	€ 3,00
						B - HCG	€ 15,00
						BARBITURICI	€ 9,00
						BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	€ 15,00
						BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	€ 15,00
						BILIRUBINA TOTALE	€ 3,00
						BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	€ 3,00
						BITEST (DUO TEST)	€ 50,00
						C PEPTIDE	€ 15,00
						C PEPTIDE: DOSAGGI SERIATI DOPO TEST DI STIMOLO (5)	€ 50,00
						CALCIO TOTALE [S/U/DU]	€ 3,00
						CALCITONINA	€ 15,00
						CALPROTECTINA	€ 50,00
						CARBAMAZEPINA	€ 14,00
						CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	€ 20,00
						CLORURO [S/U/DU]	€ 3,00
						COBALAMINA (VIT. B12) [S]	€ 15,00
						COLESTEROLO HDL	€ 3,00
						COLESTEROLO LDL	€ 3,00
						COLESTEROLO TOTALE	€ 3,00
						COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	€ 3,00
						CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	€ 19,00
						CORTISOLO [S/U]	€ 13,00
						CREATINCHINASI (CPK O CK)	€ 3,00
						CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	€ 6,00
						CREATININA [S/U/DU/LA]	€ 3,00
						CREATININA CLEARANCE	€ 10,00
						D-DIMERO (TEST AL LATICE)	€ 15,00
						DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	€ 15,00
						DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	€ 15,00
						DESOSSIPRIDOLINA	€ 20,00
						DROGHE D'ABUSO	€ 9,00
						EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	€ 5,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
AGOSTINI	OSP. BARI "SAN PAOLO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	€ 19,00
						ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	€ 15,00
						ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	€ 10,00
						ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	€ 10,00
						ESTRADIOLO (E2) [S/U]	€ 15,00
						ESTRIOLO (E3) [S/U]	€ 15,00
						FARMACI DIGITALICI	€ 11,00
						FATTORE REUMATOIDE	€ 5,00
						FECI SANGUE OCCULTO	€ 8,00
						FERRITINA [P/(SG)ER]	€ 15,00
						FERRO [S]	€ 3,00
						FIBRINOGENO FUNZIONALE	€ 5,00
						FOLATO [S/(SG)ER]	€ 13,00
						FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	€ 15,00
						FOSFATASI ACIDA	€ 3,00
						FOSFATASI ALCALINA	€ 3,00
						FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	€ 15,00
						FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	€ 3,00
						GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	€ 3,00
						GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	€ 10,00
						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
						GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA MOLECOLA INTERA)	€ 15,00
						HB - EMOGLOBINA A2	€ 15,00
						HB - EMOGLOBINA GLICATA	€ 5,00
						IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (PER CIASCUN ALLERGENE)	€ 12,00
						IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	€ 12,00
						IGE TOTALI	€ 14,00
						IGF1	€ 50,00
						IMMUNOFISSAZIONE	€ 30,00
						IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	€ 15,00
						INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	€ 30,00
						INSULINA [S]	€ 12,00
						LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	€ 3,00
						LEGIONELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	€ 0,00
						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
						MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	€ 20,00
						MICROALBUMINURIA	€ 5,00
						MIOGLOBINA [S/U]	€ 8,00
						OMOCISTEINA	€ 30,00
						OSTEOCALCINA (BGP)	€ 20,00
						PARATORMONE (PTH) [S]	€ 16,00
						PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)	€ 70,00
						POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,00
						PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	€ 5,00
						PROGESTERONE [S]	€ 15,00
						PROLATTINA (PRL) [S]	€ 15,00
						PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	€ 7,00
						PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	€ 8,00
						PROTEINE [S/U/DU/LA]	€ 3,00
						PSA FREE	€ 15,00
						RATIO (PSA FREE/PSA TOTALE)	€ 15,00
						RENINA [P]	€ 15,00
						SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	€ 7,00
						SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,00
						STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	€ 10,00
						STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	€ 5,00
						T. CERVICALE MICOPLASMA	€ 20,00
						TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	€ 5,00
						TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	€ 5,00
						TESTOSTERONE [P/U]	€ 15,00
						TIREOGLOBULINA (TG)	€ 15,00
						TIREOTROPINA (TSH)	€ 15,00
						TIROXINA LIBERA (FT4)	€ 15,00
						TOXO AVIDITY	€ 15,00
						TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 30,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
AGOSTINI	OSP. BARI "SAN PAOLO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TRANSFERRINA (CAPACIT. FERROLEGANTE)	€ 5,00
						TRANSFERRINA [S]	€ 5,00
						TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	€ 5,00
						TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	€ 5,00
						TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	€ 40,00
						TRIGLICERIDI	€ 4,00
						TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	€ 15,00
						TROPONINA I	€ 17,00
						URATO [S/U/DU]	€ 3,00
						UREA [S/P/U/DU]	€ 3,00
						URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 5,00
						VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	€ 5,00
						VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	€ 30,00
						VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	€ 15,00
						VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	€ 30,00
						VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	€ 30,00
						VITAMINA D	€ 20,00
ALBANESE MARILENA	SERT - RUVO DI PUGLIA	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE NO IVA	€ 80,00
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 100,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
						VISITA PSICHIATRICA URGENTE	€ 80,00
AMATI ENRICO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	GASTROENTEROLOGO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 100,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 120,00
						MANOMETRIA ANO-RETTALE	€ 150,00
						MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE	€ 150,00
						VISITA - GASTROENTEROLOGIA	€ 120,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 200,00
AMENDUNI ANTONIETTA	SERT - RUVO DI PUGLIA	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 80,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 80,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						VISITA - PSICOLOGIA	€ 80,00
AMODIO VITO ANTONIO	SERT - CONVERSANO	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - ARTT. 186 E 187 L. 120/2010	€ 80,00
						ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - DGR 1101 E 1102/2010	€ 80,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 85,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 100,00
AMORUSO DOMENICO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	€ 80,00
						ANESTESIA GENERALE MEDIA	€ 0,00
						BLOCCO PERINERVOSO ANTALGICO	€ 150,00
						CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	€ 60,00
						INFILTRAZIONE PUNTI TRIGGER	€ 40,00
						MESOTERAPIA	€ 40,00
						VISITA - ALGOLOGIA - TERAPIA DEL DOLORE	€ 100,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
AMORUSO FRANCESCA	OSP. MOLFETTA	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 25,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 60,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 70,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 70,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 75,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 75,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 70,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00
ANACLERIO DOMENICO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 0,00
						CONTROLLO - NEUROLOGIA	€ 50,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
						VISITA NEUROLOGICA	€ 70,00
ANACLERIO ROBERTO	OSP. BARI "DI VENERE"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ACCESSI VENOSI CENTRALI	€ 155,00
						ACCESSI VENOSI CENTRALI PERMANENTI	€ 500,00
						ASSISTENZA ALLE CONTRASTOGRAFICHE	€ 80,00
						ASSISTENZA DOMICILIARE 1^ ORA	€ 310,00
						ASSISTENZA DOMICILIARE SUCCESSIVA 1^ ORA	€ 155,00
						BLOCCO ANESTETICO N. PERIFERICO	€ 130,00
						CONSULTO MEDICO	€ 200,00
						CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	€ 80,00
						CONTROLLO CATETERE PERIDURALE CON RIFORNIMENTO	€ 80,00
						INFILTRAZIONE PUNTI TRIGGER	€ 40,00
						INFILTRAZIONI INTRAARTICOLARI	€ 80,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale						
ANACLERIO ROBERTO	OSP. BARI "DI VENERE"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	INFILTRAZIONI PERIARTICOLARI	€ 55,00						
						POSIZIONAMENTO E SOSTI. DI IMPULSI	€ 415,00						
						POSIZIONAMENTO ELETTROCATETERE STIMOL. MIDOLLARE	€ 775,00						
						PROGRAMMAZIONE NUTRIZIONALE PARENTERALE E ENTERALE	€ 210,00						
						SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE CONTINUA	€ 465,00						
						SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE SINGOLA	€ 310,00						
						TRASPORTO PAZIENTE CRITICO PER ORA	€ 130,00						
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 80,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 155,00						
						ANGELASTRI FRANCESCO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 40,00
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	€ 120,00												
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 120,00												
ASPORTAZIONE RADICALE LESIONI CUTE - DOMICILIARE	€ 120,00												
CATERERISMO VESCICALE	€ 50,00												
CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 72,00												
CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 80,00												
INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 120,00												
RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	€ 100,00												
RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	€ 120,00												
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 84,00												
VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 100,00												
ANNICCHIARICO VINCENZO	D.S.M. - DIREZIONE	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)							SPESE	€ 0,00
												C.T.P.	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00						
						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						
						COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 80,00						
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00						
						STESURA RELAZIONE SCRITTA	€ 200,00						
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 150,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 200,00						
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 100,00						
						AQUILINO ANGELA ROSARIA MARIA	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CISTOGRAFIA	€ 60,00
CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	€ 67,00												
CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	€ 115,00												
CLISMA OPACO SEMPLICE	€ 115,00												
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 35,00												
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 55,00												
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 54,00												
RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	€ 59,00												
RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	€ 50,00												
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	€ 30,00												
RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	€ 30,00												
RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	€ 30,00												
RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	€ 30,00												
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	€ 30,00												
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	€ 30,00												
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 30,00												
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	€ 30,00												
RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	€ 30,00												
RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	€ 59,00												
RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	€ 59,00												
RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	€ 30,00												
RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	€ 30,00												
RX - ADDOME	€ 30,00												
RX - CRANIO E SENI PARANASALI	€ 30,00												
RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	€ 30,00												
AQUILINO FRANCESCA	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)							ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 80,00
												ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA	€ 200,00
						COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 200,00						
						CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00						
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	€ 150,00						
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 150,00						
ARDITO TANIA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	PNEUMOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 180,00						
						EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 50,00						
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50,00						
ARESTA TERESA	OSP. CORATO "UMBERTO I"	ANESTESIA E RIANIM	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 100,00						
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 300,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 300,00						

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale	
AREZZO CESARE	OSP. BARI "SAN PAOLO"	PNEUMOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 20,00	
						MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	€ 20,00	
						POLISONNOGRAFIA	€ 0,01	
						POLISONNOGRAMMA	€ 140,00	
						SATURIMETRIA NOTTURNA	€ 20,00	
						SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	€ 20,00	
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 20,00	
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 80,00	
						VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	€ 140,00	
AZZARONE ALESSANDRO ANTONIO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	GASTROENTEROLO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	C.T.U.	€ 0,00	
						COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 300,00	
						COLONSCOPIA CON POLIPECTOMIA	€ 250,00	
						CONTROLLO - GASTROENTEROLOGIA	€ 70,00	
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	€ 200,00	
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	€ 200,00	
						SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 200,00	
						SOSTITUZIONE PEG AZIENDALE	€ 150,00	
						SOSTITUZIONE PEG DOMICILIARE	€ 250,00	
						VISITA - GASTROENTEROLOGIA	€ 100,00	
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00	
						BALACCO GAETANO	OSP. MOLFETTA	UROLOGIA
CONTROLLO - UROLOGIA	€ 60,00							
UROFLUSSOMETRIA	€ 40,00							
VISITA - UROLOGIA	€ 78,19							
VISITA DOMICILIARE	€ 148,00							
BALDUCCI FRANCESCA	OSP. TERLIZZI "M. SARCONI"	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - OCULISTICA	€ 50,00	
						ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 80,00	
						ESAME DEL FUNDUS OCULI	€ 60,00	
						TONOMETRIA	€ 25,00	
BALENA VINCENZO	OSP. BARI "DI VENERE"	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 150,00	
						VISITA - PROCTOLOGIA	€ 150,00	
						VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 250,00	
BARBA GIANLUCA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 70,00	
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00	
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 100,00	
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00	
						PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO	€ 100,00	
BARILE GIUSEPPE	OSP. TERLIZZI "M. SARCONI"	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 130,00	
						CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	€ 50,00	
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00	
BARLETTA ARNALDO	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ELETTROCARDIOGRAMMA - ECG DOMICILIARE	€ 100,00	
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 100,00	
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 100,00	
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 100,00	
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00	
						VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	€ 100,00	
						CERTIFICAZIONE E/O RELAZIONE	€ 100,00	
BARONE MICHELE	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	MEDICINA INTERNA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - GERIATRIA	€ 50,00	
						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	
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 100,00	
						ASSISTENZA OSPEDALIERA CONTINUATIVA COMPRENSIVE DI PROCEDURE CHIRURGICHE	€ 0,00	
BARRETTARA BARBARA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CHIRURGIA TORACI	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	€ 350,00	
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 180,00	
						TORACENTESI	€ 250,00	
						VISITA - CHIRURGIA - TORACICA	€ 150,00	
						VISITA DOMICILIARE	€ 200,00	
BASILE VINCENZO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - PEDIATRIA	€ 35,00	
						ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	€ 50,00	
						ECO - RENALE	€ 50,00	
						ECOGRAFIA POLMONARE	€ 40,00	
						ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 40,00	
	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - NEONATOLOGIA	€ 40,00
							VISITA - PEDIATRIA	€ 50,00
							VISITA DOMICILIARE	€ 60,00
							CONTROLLO - PEDIATRIA	€ 30,00
							ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	€ 50,00
ECO - RENALE	€ 50,00							

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
BASILE VINCENZO	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA POLMONARE	€ 40,00
						ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 40,00
						VISITA - NEONATOLOGIA	€ 40,00
BELLINO RAFFAELLO	DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA	S.P.E.S.A.L.	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - PEDIATRIA	€ 50,00
						SPESE	€ 0,00
						A	€ 0,00
						C.T.P.	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 30,00
						CONSULENZA MEDICA ALPI	€ 50,00
						CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 150,00
						COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 80,00
						CONTROLLO - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	€ 125,00
BELLO ANTONIA	NPIA - BARI JAPIGIA	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 120,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 120,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 100,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 150,00
						VISITA - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	€ 150,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 180,00
						CATERETERISMO VESCICALE	€ 50,00
						ECO - RENALE BILATERALE	€ 50,00
						ECO - VESCICA	€ 50,00
						PRIMA VISITA UROLOGIA	€ 130,00
BERARDI BARTOLOMEO	OSP. BARI "DI VENERE"	UROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - UROLOGIA	€ 200,00
						ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 30,00
						CERTIFICAZIONI	€ 100,00
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 60,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 50,00
						€ 40,00	
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 40,00
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 40,00
						DOMICILIARE	
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 70,00
BETTIN LUCIO	POL. BARI-CTO	FISIOKINESITERAPIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE	€ 75,00
						ALTRA AGOPUNTURA	€ 40,00
						INFILTRAZIONE INTRAARTICOLARE	€ 60,00
						MANIPOLAZIONI VERTEBRALI	€ 40,00
						MESOTERAPIA	€ 40,00
						PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	€ 100,00
						VISITA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE DI CONTROLLO	€ 50,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CONSULENZA MEDICO LEGALE	€ 0,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
BIANCHI ANTONIO	POL. MONOPOLI	MEDICINA LEGALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA MEDICO COMPETENTE	€ 0,00
						VISITA MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	€ 70,00
						VISITA DOMICILIARE - MEDICINA FISICA	€ 150,00
						€ 0,00	
						SPESE	€ 450,00
						C.T.P.	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 50,00
						COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 80,00
BITRITTO PIETRO	OSP. RUTIGLIANO "MONTE DEI P."	FISIOKINESITERAPIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 90,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 200,00
						SEDUTA DI PSICOTERAPIA DI SOSTEGNO	€ 40,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 90,00
						PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 0,00
						PERIZIA MEDICO LEGALE DI PARTE DI SEMPLICE	€ 200,00
						SPESE	€ 0,00
BOCCIA GUSTAVO	POL. BARI-CTO	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 10,00
						ARTROCENTESI	€ 30,00
						CERTIFICAZIONI	€ 100,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 60,00
						INFILTRAZIONE FARMACOLOGICA A SCOPO ANTALGICO	€ 25,00
						RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	€ 30,00
						RIMOZIONE PUNTI SUTURA	€ 15,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00
						CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 200,00
BONAMASSA ANNAMARIA	OSP. TERLIZZI "M. SARCONI"	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE	€ 250,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
BONFANTINO MASSIMO VINCENZO	OSP. BARI "DI VENERE"	CARDIOLOGIA	VIALE DON GIOVANNI BOSCO	BITRITTO	3388129020	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	€ 100,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 100,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 100,00
						ECOGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 100,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 100,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 100,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 70,00
BONVINO ORAZIO	CENTRO TISIOPN. - MOLFETTA	PNEUMOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	€ 200,00
						IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	€ 20,00
						MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	€ 20,00
						POLIGRAFIA	€ 50,00
						POLISONNOGRAMMA	€ 100,00
						RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE	€ 100,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50,00
						TEST DEL CAMMINO	€ 40,00
						TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	€ 50,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 60,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 70,00
	POL. RUVO DI PUGLIA	PNEUMOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	€ 20,00
						POLISONNOGRAMMA	€ 100,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50,00
						TEST DEL CAMMINO	€ 40,00
						TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	€ 50,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 60,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 70,00
BORDINONE PASQUALE	OSP. TERLIZZI "M. SARCONI"	ANESTESIA E RIANIM	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 200,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 250,00
BORRELLI CIRO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOCARDIOGRAMMA	€ 100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	€ 100,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 70,00
BRAY MARIA ANTONIETTA	CONS. GIOVINAZZO	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE RELAZIONE PSICOLOGICA	€ 60,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 65,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	€ 70,00
						OSSERVAZIONE DOMICILIARE	€ 0,00
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 30,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 85,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 75,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 100,00
BRINDICCI PAOLINO	OSP. BARI "DI VENERE"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 70,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	€ 70,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00
BRUNETTI SARA	OSP. BARI "DI VENERE"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
BRUNI ANDREA	OSP. BARI "DI VENERE"	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 150,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 50,00
						VISITA - GERIATRIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
BUONADONNA ANTONIA LUCIA	OSP. BARI "DI VENERE"	LABORATORIO DI G	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RAPID FISH SU AMNIOCITI NON COLTIVATI 1 SONDA	€ 282,00
						CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (MAT. ABORTIVO, ECC.)	€ 235,00
						CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	€ 282,00
						CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	€ 167,00
						IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	€ 282,00
BUONSANTE ANGELA	OSP. CONVERSANO "F. JAIA"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 50,00
						BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	€ 100,00
						CERTIFICAZIONI	€ 100,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 80,00
						FASCIATURA SEMPLICE	€ 100,00
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 50,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	€ 50,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	€ 150,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
BUONSANTE MARISTELLA	CSM-7 PICONE/POGGIOFR	PSICHIATRIA	VIA DEI MILLE, 5	BARI	3318011180	VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA AI FINI MEDICO LEGALI (TEST PROIETTIVO O DI PERSONALITA' O INTELLETTIVO O NEUROPSICOLOGICO O SCALE DI VALUTAZIONE)	€ 50,00
						C.T.P.	€ 0,00
						CERTIFICATO DI VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA - AI FINI MEDICO LEGALI - PRIMA VISITA CON ESAME PSICHICO, COLLOQUIO PSICHIATRICO, VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA	€ 163,93
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 204,92
						CONSULENZA MEDICA ALPI	€ 163,93
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 200,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 100,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 150,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 200,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 300,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 200,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 350,00
						VISITA DOMICILIARE OLTRE 30 KM	€ 450,00
BUQUICCHIO FRANCESCO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CARDIOLOGIA DR. C.	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOCARDIOGRAMMA BIDIMENSIONALE	€ 100,00
						ECOSTRESS AL LETTOERGOMETRO	€ 150,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 100,00
						VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 80,00
BUX FRANCESCA	OSP. BARI "DI VENERE"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00
BUZZERIO ROSA SUSANNA	DIS. CSM-1 GIOVINAZZO	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 200,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 70,00
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 40,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 70,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 70,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 200,00
CACCIAPUOTI CINZIA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	OSTETRICIA E GINEC.	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 50,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 70,00
						ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	€ 30,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 120,00
CACUDI NICOLA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ELETTROENCEFALOGRAMMA	€ 150,00
						ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	€ 100,00
						RELAZIONE SANITARIA	€ 0,00
						RELAZIONE SANITARIA SPECIALISTICA FASCIA 1	€ 120,00
						RELAZIONE SANITARIA SPECIALISTICA FASCIA 2	€ 250,00
						RELAZIONE SANITARIA SPECIALISTICA FASCIA 3	€ 500,00
						VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 150,00
						VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
CAFAGNA MARIA	POL. BARI-PICONE POGGIOFRANCO	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - OCULISTICA	€ 30,00
						ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 50,00
						TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	€ 20,00
CAFAGNA MARIA	POL. BARI-JAPIGIA	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - OCULISTICA	€ 30,00
						ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 50,00
						TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	€ 20,00
CAFARO FRANCESCO PAOLO	OSP. BARI "DI VENERE"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 50,00
						INFILTRAZIONE FARMACOLOGICA A SCOPO ANTALGICO	€ 30,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00
CAGNAZZO ANNA MARIA	OSP. CONVERSANO "F. JAIA"	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 0,00
						CONTROLLO - REUMATOLOGIA	€ 60,00
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 30,00
						VISITA - REUMATOLOGIA	€ 80,00
CAGNETTA VITO	OSP. CORATO "UMBERTO I"	ORTOPEDIA E TRAU	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 40,00
						INFILTRAZIONE INTRAARTICOLARE	€ 50,00
						PRIMA VISITA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE	€ 80,00
						ULTRASONOTERAPIA	€ 50,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 80,00
						VISITA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE DI CONTROLLO	€ 40,00
CAIAFFA VINCENZO	OSP. BARI "DI VENERE"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRO BENDAGGIO	€ 150,00
						ARTROCENTESI	€ 150,00
						CERTIFICAZIONI	€ 1.000,00
						INFILTRAZIONE INTRAARTICOLARE	€ 80,00
						MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE	€ 80,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 150,00
CALABRESE VITO	POL. BITONTO	CHIRURGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 80,00
CALDAROLA PASQUALE	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CARDIOLOGIA DR. C.	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 100,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
CALDAROLA PASQUALE	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CARDIOLOGIA DR. C	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO CARDIOLOGICO + ECG	€ 130,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ECOGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 120,00
CALLEA ANDREA	OSP. BARI "DI VENERE"	UROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 150,00
						BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	€ 800,00
						CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 200,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	€ 150,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	€ 100,00
						ECO - VESCICA	€ 70,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 100,00
						ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 100,00
						ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 250,00
						UROFLUSSOMETRIA	€ 70,00
CALO' ANTONIO SALVATORE	RIAB. BARI - JAPIGIA	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - UROLOGIA	€ 130,00
						PERIZIA MEDICO LEGALE DI PARTE DI MEDIA COMPLESSITA'	€ 200,00
						SPESE	€ 0,00
						C.T.P.	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 150,00
						CONTROLLO - NEUROLOGIA	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 150,00
						VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
						CALO' DARIO ANTONIO	POL. TRIGGIANO
C.T.U.	€ 0,00						
INFILTRAZIONE FARMACOLOGICA A SCOPO ANTALGICO	€ 50,00						
RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00						
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00						
CALO' GABRIELI GUSTAVO	OSP. BARI "DI VENERE"	MEDICINA NUCLEAR	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOCOLORDOPPLER EPATICO	€ 150,00
						ECOCOLORDOPPLER VASI ADDOMINALI	€ 150,00
						LINFOSCIINTIGRAFIA RICERCA LINFONODO SENTINELLA	€ 250,00
						RICERCA LINFONODO SENTINELLA IN SALA OPERATORIA	€ 500,00
						SCINTIGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	€ 150,00
						SPECT CEREBRALE RECETTORIALE	€ 450,00
						SPECT INNERVAZIONE MIOCARDICA	€ 450,00
						ECO - COLLO PER LINFONODI	€ 70,00
						ECOCOLORDOPPLER TIROIDE	€ 100,00
						ECOCOLORDOPPLER DELLE ARTERIE RENALI	€ 150,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 130,00
						SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIVI	€ 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 OSSEA O ARTICOLARE	€ 150,00
SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCIINTIGRAFIA	€ 100,00						
SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	€ 160,00						
CALVANI MAURIZIO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	MEDICINA INTERNA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE	€ 100,00
						TOMOSCIINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)	€ 350,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 250,00
						VISITA GENERALE	€ 120,00
						ECOCOLORDOPPLER TIROIDE	€ 60,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 60,00
						VISITA - EMATOLOGIA	€ 70,00
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 70,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
						CAMPANATI PRIMO	OSP. BARI "SAN PAOLO"
ANESTESIA GENERALE MEDIA	€ 0,00						
BLOCCO CENTRALE CONTINUO	€ 460,00						
CONTROLLO CATETERE PERIDURALE CON RIFORNIMENTO	€ 80,00						
CONTROLLO CATETERE PERIDURALE E RIFORNIMENTO	€ 80,00						
CONTROLLO SUCCESSIVO CATETERE PERIDURALE	€ 80,00						
INFILTRAZIONE PUNTI TRIGGER	€ 50,00						
INFILTRAZIONI INTRAARTICOLARI	€ 80,00						
INFILTRAZIONI PERIARTICOLARI	€ 60,00						
SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE CONTINUA	€ 450,00						
CAMPANELLA COSIMO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CARDIOLOGIA DR. C	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SOMMONISTRAZIONE PERIDURALE PER TERAPIA DEL DOLORE	€ 350,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 160,00
						CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	€ 70,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 80,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
CAMPANELLA COSIMO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CARDIOLOGIA DR. C	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 100,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	€ 100,00
CAMPANILE ANNA MARIA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ALGOLOGIA - TERAPIA DEL DOLORE	€ 120,00
CAMPANILE VITO ANTONIO	OSP. RUTIGLIANO "MONTE DEI P."	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 70,00
CAMPOLILLO GABRIELLA	DIS. CSM-5 TORITTO/GRUMO/BINET	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 65,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 100,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 65,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 65,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 150,00
CAMPOREALE VINCENZO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANESTESIA GENERALE MEDIA	€ 0,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 80,00
CAMPOSEO ANNA MARIA	DIS. CSM-13 CONVERSANO/TURI	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 100,00
						CONSULTO MEDICO	€ 120,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 80,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 180,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 150,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 120,00
						VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 180,00
CANDIDA TEODOSIA	OSP. BARI "DI VENERE"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 70,00
						ECOGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 40,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 60,00
CAPOTORTO GIUSEPPE	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CHIRURGIA TORACIC	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CHIRURGIA - TORACICA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
CAPPABIANCA ANNAMARIA -SPEC.AMB.	POL. BARI-PICONE POGGIOFRANCO	PNEUMOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	€ 50,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 150,00
CAPPELLETTA MARIA SABRINA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 35,00
						VISITA - PEDIATRIA	€ 70,00
CAPPELLI GIUSEPPE	AZ. USL BARI - UFFICIO IGIENE	UFFICIO IGIENE - MO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 0,00
CAPUTO GAETANO	CSM-12 MONOPOLI	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 70,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 100,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 90,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 120,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
	CSM-8 CARRA/S.PASQAL/MUNG	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 70,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 80,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 120,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 100,00
CAPUTO MARIO	OSP. BARI "DI VENERE"	CHIRURGIA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 30,00
						CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 80,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 105,00
						VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 200,00
CAPUTO ROSANNA	OSP. CORATO "UMBERTO I"	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE NO IVA	€ 30,00
						CONTROLLO - PNEUMOLOGIA	€ 55,00
						MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	€ 10,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 60,00
						VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	€ 80,00
CARADONNA GIULIA	OSP. BARI "DI VENERE"	OSTETRICIA E GINEC	VIA MARCHESE DI MONTRONE	BARI	(vuoto)	CTG	€ 50,00
						RICERCA MICETI	€ 40,00
						COLPOSCOPIA	€ 70,00
						CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	€ 80,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 80,00
						ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	€ 30,00
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 200,00
						RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	€ 100,00
						VISITA - OSTETRICIA	€ 80,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 120,00
CARADONNA MOSCATELLI PAOLO	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	€ 95,00
						ANGIO RMN ENCEFALO	€ 150,00
						ANGIO RMN ENCEFALO CON MDC	€ 190,00
						ANGIO RMN TSA CON MDC	€ 190,00
						ANGIO-TC AORTA CON MDC	€ 250,00
						ANGIO-TC ENCEFALO CON MDC	€ 250,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
CARADONNA MOSCATELLI	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANGIO-TC TORACE CON MDC	€ 250,00
						ANGIO-TC TSA CON MDC	€ 250,00
						COLANGIO-RMN CON MDC	€ 190,00
						CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 100,00
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 45,00
						DIRETTA ADDOME	€ 20,00
						DIRETTA RENALE	€ 20,00
						ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	€ 45,00
						ECO - COLLO	€ 45,00
						ECO - COLLO PER LINFONODI	€ 45,00
						ECO - ECOGRAFIA PIEDE	€ 45,00
						ECO - FEGATO E VIE BILIARI	€ 45,00
						ECO - GHIANDOLE SALIVARI	€ 45,00
						ECO - GINOCCHIO	€ 45,00
						ECO - MILZA	€ 45,00
						ECO - PANCREAS	€ 45,00
						ECO - POLSO	€ 45,00
						ECO - RENALE	€ 45,00
						ECO - RENI E SURRENI	€ 39,00
						ECO - SCROTO	€ 45,00
						ECO - SPALLA	€ 45,00
						ECO - VESCICA	€ 45,00
						ECOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI	€ 45,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 45,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 45,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 45,00
						ECOGRAFIA GINOCCHIO	€ 45,00
						ECOGRAFIA GOMITO	€ 45,00
						ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 45,00
						ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	€ 20,00
						RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 19,00
						RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	€ 20,00
						RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	€ 20,00
						RMN - BACINO O ANCHE O COXOFEMORALE	€ 120,00
						RMN - CAVIGLIA	€ 100,00
						RMN - CERVICALE	€ 120,00
						RMN - CERVICALE - MDC	€ 160,00
						RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	€ 150,00
						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
						RMN DEL TORACE	€ 150,00
						RMN DEL TORACE, 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 DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 150,00
						RMN DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 190,00
						RMN - DORSALE	€ 120,00
						RMN - DORSALE - MDC	€ 160,00
						RMN - GINOCCHIO	€ 100,00
						RMN - GOMITO	€ 100,00
						RMN - IPOFISI O SELLA TURCICA - CON M.D.C.	€ 95,00
						RMN - LOMBOSACRALE	€ 120,00
						RMN - LOMBOSACRALE - MDC	€ 160,00
						RMN - MANO	€ 100,00
						RMN MUSCOLOSCELETRICA	€ 150,00
						RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE	€ 150,00
						RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE - CON M.D.C.	€ 190,00
						RMN - PIEDE	€ 100,00
						RMN - POLSO	€ 100,00
						RMN - SPALLA - SCAPOLA - OMERIO	€ 120,00
						RMN ANCA CON MDC	€ 160,00
						RMN BACINO CON MDC	€ 160,00
						RMN CAVIGLIA CON MDC	€ 140,00
						RMN ENCEFALO	€ 85,00
						RMN ENCEFALO + CONDOTTI Uditivi INTERNI (CUI)	€ 150,00
						RMN ENCEFALO + CONDOTTO Uditivo INTERNO CON MDC	€ 190,00
						RMN ENCEFALO + IPOFISI	€ 150,00
						RMN ENCEFALO + IPOFISI CON MDC	€ 190,00
						RMN ENCEFALO CON MDC	€ 95,00
						RMN FEMORE 1	€ 150,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
CARADONNA MOSCATELLI	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RMN FEMORE 1 CON MDC	€ 190,00
						RMN FEMORE 2	€ 120,00
						RMN FEMORE 2 CON MDC	€ 160,00
						RMN GINOCCHIO CON MDC	€ 140,00
						RMN GOMITO CON MDC	€ 140,00
						RMN MANO CON MDC	€ 140,00
						RMN PIEDE CON MDC	€ 140,00
						RMN POLSO CON MDC	€ 140,00
						RMN RACHIDE LOMBARE	€ 85,00
						RMN SENI PARANASALI	€ 150,00
						RMN SENI PARANASALI CON MDC	€ 190,00
						RMN SPALLA CON MDC	€ 160,00
						RX - AVAMBRACCIO	€ 20,00
						RX - BACINO	€ 20,00
						RX - CARPO	€ 20,00
						RX - CAVIGLIA	€ 20,00
						RX - CLAVICOLA	€ 20,00
						RX - CRANIO E SENI PARANASALI	€ 20,00
						RX - EMIMANDIBOLA	€ 20,00
						RX - FEMORE	€ 20,00
						RX - GAMBA	€ 20,00
						RX - GINOCCHIO	€ 20,00
						RX - MANO	€ 20,00
						RX - MANO - DITA	€ 20,00
						RX - MASSICCIO FACCIALE	€ 20,00
						RX - Omero	€ 20,00
						RX - PIEDE	€ 20,00
						RX - POLSO	€ 20,00
						RX - RACHIDE CERVICALE	€ 20,00
						RX - RACHIDE DORSALE - MORFOMETRIA VERTEBRALE	€ 20,00
						RX - RACHIDE LOMBOSACRALE O SACROCOCCIGEO	€ 20,00
						RX - SACRO COCCIGE	€ 20,00
						RX - SPALLA	€ 20,00
						RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	€ 19,00
						RX - TORACE	€ 19,00
						RX - TORACE IN 2 PROIEZIONI	€ 20,00
						T.A.C. STADIAZIONE CON M.D.C.	€ 350,00
						TAC ANCA	€ 80,00
						TAC ANCA CON MDC	€ 140,00
						TAC ARTICOLAZIONI FEMORO-ROTULEE	€ 120,00
						TAC BACINO CON MDC	€ 140,00
						TAC CAVIGLIA	€ 80,00
						TAC CAVIGLIA CON MDC	€ 140,00
						TAC FEMORE	€ 80,00
						TAC FEMORE CON MDC	€ 140,00
						TAC GAMBA	€ 80,00
						TAC GAMBA CON MDC	€ 140,00
						TAC GINOCCHIO	€ 80,00
						TAC GINOCCHIO CON MDC	€ 140,00
						TAC GOMITO	€ 80,00
						TAC GOMITO CON MDC	€ 140,00
						TAC MANO	€ 80,00
						TAC MANO CON MDC	€ 140,00
						TAC Omero	€ 80,00
						TAC Omero CON MDC	€ 140,00
						TAC OSSA TEMPORALI	€ 100,00
						TAC OSSA TEMPORALI CON MDC	€ 160,00
						TAC PIEDE	€ 80,00
						TAC PIEDE CON MDC	€ 140,00
						TAC POLSO	€ 80,00
						TAC POLSO CON MDC	€ 140,00
						TAC SPALLA	€ 80,00
						TAC SPALLA CON MDC	€ 140,00
						TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE (HR) CON MDC	€ 140,00
						TC - BACINO	€ 80,00
						TC - COLLO	€ 80,00
						TC - COLLO - MDC	€ 140,00
						TC - CRANIO - SELLA TURCICA	€ 80,00
						TC - CRANIO - SELLA TURCICA - MDC	€ 140,00
						TC DEL TORACE	€ 80,00
						TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 140,00
						TC DELL' ADDOME INFERIORE	€ 80,00
						TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 140,00
						TC DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 80,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale						
CARADONNA MOSCATELLI	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 140,00						
						TC - RACHIDE - CERVICALE	€ 80,00						
						TC - RACHIDE - DORSALE	€ 80,00						
						TC - RACHIDE - LOMBO SACRALE	€ 80,00						
						TC - RACHIDE CERVICALE - MDC	€ 140,00						
						TC - RACHIDE DORSALE - MDC	€ 140,00						
						TC - RACHIDE LOMBOSACRALE - MDC	€ 140,00						
						TC - TORACE - ALTA RISOLUZIONE - H.R.C.T.	€ 80,00						
						TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	€ 20,00						
						UROGRAFIA ENDOVENOSA	€ 150,00						
						URO-TC CON MDC	€ 250,00						
CARADONNA PASQUALE	OSP. BARI "DI VENERE"	PRONTO SOCCORSO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - PRONTO SOCCORSO	€ 70,00						
						VISITA - PRONTO SOCCORSO	€ 130,00						
CARONARA ANNAMARIA, GIACOMA	POL. BARI-VIA FANI	ALLERGOLOGIA - DI	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - ALLERGOLOGIA	€ 70,00						
						IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	€ 25,00						
						IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA - DESENSIBILIZZAZIONE	€ 200,00						
						SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	€ 80,00						
						TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	€ 120,00						
						TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	€ 80,00						
						VISITA - ALLERGOLOGIA	€ 100,00						
CARONARA GIUSEPPE	POL. BARI-JAPIGIA	CHIRURGIA VASCOL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA ALLERGOLOGICA + PROVE	€ 150,00						
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 100,00						
CARIOLA PASQUALE	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 100,00						
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 125,00						
CAROFIGLIO ANGELA	D.S.M. - DIREZIONE	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00						
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 175,00						
						SPESE	€ 0,00						
						C.T.P.	€ 400,00						
						C.T.U.	€ 0,00						
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 200,00						
						CERTIFICAZIONI	€ 100,00						
						CONSULTO E RELAZIONE	€ 200,00						
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00						
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 120,00						
CAROPPO ETTORE	OSP. CONVERSANO "F. JAIA"	ANDROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	€ 300,00						
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 100,00						
						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	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO VISITA ORTOPEDICA	€ 70,00
												VISITA ORTOPEDICA	€ 100,00
												CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 70,00
												INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 50,00
						CARRIERA MARIA LUISA	OSP. BARI "DI VENERE"	DERMATOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	INIEZIONE SOSTANZE TERAPEUTICHE	€ 50,00
RELAZIONE CONTEST. VISITA	€ 50,00												
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00												
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	€ 150,00												
CURETTAGE LESIONI BENIGNE CUTE	€ 50,00												
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 150,00												
DERMATOLOGIA CHIRURGICA	€ 250,00												
DERMATOLOGIA CORRETTIVA	€ 150,00												
DIATERMOCOAGULAZIONE	€ 50,00												
MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET. TRADIZIONALE)	€ 50,00												
OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	€ 50,00												
CARRIERI GIOVANNI	CSM-8 CARRA/S.PASQAL/MUNG	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	€ 100,00						
						VISITA - DERMATOLOGIA	€ 100,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00						
						SPESE	€ 0,00						
						C.T.P.	€ 0,00						
						C.T.U.	€ 0,00						
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 70,00						
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 110,00						
						CONTROLLO - PSICHIATRICA	€ 100,00						
						PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 100,00						
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 70,00												
PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 100,00												
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 90,00												

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
CARRIERI GIOVANNI	CSM-8 CARRA/S.PASQAL/MUNG	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 300,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 120,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 140,00
CARUSI STEFANO	CSM-7 PICONE/POGGIOFR	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE URGENTE	€ 170,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 70,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 75,00
CASAULA MARCO	POL. ADELFA	OTORINO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE	€ 120,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 75,00
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 50,00
CASIELLO NUNZIO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - OTORINOLARINGOIATRA	€ 60,00
						ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 40,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 327,87
CASSIANO MARIA ANTONIETTA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	PRONTO SOCCORSO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 150,00
						VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 100,00
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 50,00
CASTELLANA CHIARA	CSM-11 MOLA/RUTIGLIANO	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECO - COLLO PER LINFONODI	€ 50,00
						ECO - SCROTO	€ 50,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 50,00
CASTELLANA GIUSEPPE	POL. CONVERSANO	PNEUMOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 50,00
CASTELLANA ROBERTO	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 50,00
						VISITA GENERALE	€ 70,00
						CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	€ 37,00
CASTELLANETA STEFANIA PAOLA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 55,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 100,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 100,00
CASTELLANO LUIGI	POL. GRUMO	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 100,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 200,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 150,00
CASTELLANETA STEFANIA PAOLA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA PNEUMOLOGICA + SPIROMETRIA	€ 75,00
						VISITA PNEUMOLOGICA DOMICILIARE	€ 105,00
						SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	€ 75,00
CASTELLANO LUIGI	POL. GRUMO	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 35,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 75,00
						VISITA PNEUM. DOM. + EMOGAS.	€ 120,00
CASTELLANO LUIGI	POL. GRUMO	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	€ 50,00
						RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	€ 30,00
CASTELLANO LUIGI	POL. GRUMO	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	€ 30,00
CASTELLANO LUIGI	POL. GRUMO	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	€ 30,00
CASTELLANO LUIGI	POL. GRUMO	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	€ 30,00
CASTELLANO LUIGI	POL. GRUMO	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RX - ADDOME	€ 30,00
						RX - CRANIO E SENI PARANASALI	€ 30,00
						RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	€ 30,00
CASTELLANO LUIGI	POL. GRUMO	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TC DEL BACINO	€ 90,00
						TC DEL CAPO	€ 100,00
						TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 130,00
CASTELLANO LUIGI	POL. GRUMO	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TC DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 100,00
						TC DEL TORACE	€ 100,00
						TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 130,00
CASTELLANO LUIGI	POL. GRUMO	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TC DELL' ADDOME COMPLETO	€ 150,00
						TC DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 180,00
						TC DELL' ADDOME INFERIORE	€ 100,00
CASTELLANO LUIGI	POL. GRUMO	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 130,00
						TC DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 100,00
						TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 130,00
CASTELLANO LUIGI	POL. GRUMO	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TC DELL' ARTO INFERIORE	€ 90,00
						TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	€ 90,00
						BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	€ 50,00
CASTELLANO LUIGI	POL. GRUMO	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - PEDIATRIA	€ 50,00
						VISITA - PEDIATRIA	€ 80,00
						OCT	€ 80,00
CASTELLANO LUIGI	POL. GRUMO	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA PER ACCESSO CHIRURGICO	€ 200,00
						ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	€ 110,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
CASTELLANO LUIGI	POL. GRUMO	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - OCULISTICA	€ 100,00
						ECOGRAFIA OCULARE	€ 110,00
						ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 120,00
						FOTOGRAFIA DEL FUNDUS	€ 80,00
						STUDIO DEL CAMPO VISIVO	€ 100,00
						TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	€ 130,00
						VISITA E SCREENING PER IL GLAUCOMA (COMPRESO CAMPO VISIVO COMPUTERIZZATO)	€ 200,00
CASTRIOTTA GIUSEPPE ALESSA	OSP. BARI "DI VENERE"	CHIRURGIA VASCOL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 70,00
						VISITA - CHIRURGIA - VASCOLARE	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 200,00
CATALANO GIORGIO	OSP. BARI "DI VENERE"	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANOSCOPIA	€ 120,00
						PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 200,00
						ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	€ 100,00
						CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 60,00
CATANZARO RAFFAELLA	OSP. MOLFETTA	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 70,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 70,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 75,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 70,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 70,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 80,00
						CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						ECOCARDIOGRAMMA DI CONTROLLO	€ 80,00
						ECOGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 100,00
						PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	€ 120,00
CAVALLARI DANIELA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CARDIOLOGIA	€ 70,00
						VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	€ 150,00
						AGOPUNTURA PER ANESTESIA	€ 50,00
						ANALGESIA AL PARTO	€ 600,00
						ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	€ 0,00
						CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	€ 80,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 125,00
CEGLIA MARIA ALTOMARE	OSP. CORATO "UMBERTO I"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 60,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 75,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 50,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 70,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 40,00
CERINI GIUSEPPE	OSP. TERLIZZI "M. SARCONI"	PNEUMOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 0,00
						EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 40,00
						MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	€ 40,00
						SCREENING ALLERGICOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	€ 50,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 40,00
						TEST DEL CAMMINO	€ 60,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	€ 150,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 150,00
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 100,00
CHIANURA LUCREZIA	CSM-6 LIBER/S.GIR/FES/MAR	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 130,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 130,00
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80,00
						CERTIFICATO ANAMNESTICO RILASCIATO DAL MEDICO CURANTE (SOLO RILASCIO) - AI FINI MEDICO LEGALI	€ 90,00
						CONTROLLO - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	€ 50,00
CHIARELLI DOMENICO	RIAB. GIOIA DEL COLLE	KINESITERAPIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 25,00
						MESOTERAPIA	€ 25,00
						RADARTERAPIA - 1 SEDUTA	€ 12,00
						TAPING NEUROMUSCOLARE (PER SEDUTA)	€ 20,00
						ULTRASUONOTERAPIA	€ 12,00
						VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	€ 60,00
						VISITA FISIATRICA DOMICILIARE CON PROGRAMMA RIABILITATIVO	€ 70,00
CIACCIA ARTURO	OSP. BITONTO	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
CIACCIA ARTURO	OSP. BITONTO	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 90,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 100,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 90,00
CIANCIOLA IOLANDA	POL. BARI-CTO	FISIOKINESITERAPIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						AGOPUNTURA CON MOXA REVULSIVANTE	€ 26,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CONTROLLO - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	€ 70,00
						MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	€ 15,00
						TRAZIONE SCHELETRICA	€ 4,00
						VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	€ 90,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
CIANNAMEA COSIMO DAMIANO	OSP. MOLFETTA	MEDICINA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - CEFALEE	€ 50,00
						VISITA - DIABETOLOGIA	€ 80,00
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 70,00
						VISITA - PER CEFALEE	€ 70,00
CICCARONE GIOVANNI POMPEO	OSP. CORATO "UMBERTO I"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - ALLERGOLOGIA	€ 65,00
						CONTROLLO - PEDIATRIA	€ 65,00
						CONTROLLO - PNEUMOLOGIA	€ 65,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 35,00
						TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 60,00
						TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	€ 35,00
						VISITA - ALLERGOLOGIA	€ 80,00
						VISITA - PEDIATRIA	€ 80,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
CICINELLI FRANCESCO	POL. CASAMASSIMA	OCULISTICA DR. CIC	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ESAME DEL FUNDUS OCULI	€ 40,00
CIRAULO CRISTINA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANESTESIA GENERALE BREVE	€ 0,00
						ANESTESIA GENERALE LUNGA	€ 0,00
						ANESTESIA GENERALE MEDIA	€ 0,00
						ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	€ 200,00
						TRASPORTO PAZIENTE CRITICO PER ORA	€ 130,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
CLEMENTE PAOLA	CSM-12 MONOPOLI	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICATO DI VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA AI FINI MEDICO LEGALI	€ 100,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 80,00
COCOZZA UMBERTO	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						ANOSCOPIA	€ 150,00
						BIOPSIA DELL'ANO	€ 50,00
						COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 250,00
						CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	€ 200,00
						RETTOSCOPIA RIGIDA	€ 100,00
						RIMOZIONE PUNTI SUTURA	€ 50,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 120,00
						VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 150,00
COLAGRANDE GIUSEPPE	OSP. BARI "DI VENERE"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 80,00
COLELLA FABRIZIO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	€ 50,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	€ 60,00
						ECO - RENALE BILATERALE	€ 50,00
						ECO - TRANSFONTANELLARE	€ 80,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 60,00
						ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 40,00
COLONNA ELISABETTA	OSP. MOLFETTA	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 0,00
						ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 20,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 40,00
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 40,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 60,00
						VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	€ 98,19
COLONNA LUCIA	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	OSTETRICIA E GINEC	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 150,00
						CERTIFICAZIONI	€ 30,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 60,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 80,00
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 150,00
						POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	€ 150,00
						PRELIEVO CITOLOGICO	€ 20,00
						VISITA - OSTETRICA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 100,00
COLUCCI ANTONIETTA - SPEC. AMB.	POL. BARI-PICONE POGGIOFRANCO	EMATOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	MONITORAGGIO PRONTA REFERTAZIONE TAO	€ 20,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
COLUCCI ANTONIETTA -	POL. BARI-PICONE POGGIOFRANCO	EMATOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 80,00
						CONSULENZA MEDICA ALPI	€ 80,00
						CONTROLLO - EMATOLOGIA	€ 40,00
COLUCCI GIUSEPPINA	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	NEFROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - EMATOLOGIA	€ 60,00
						CONTROLLO - NEFROLOGIA	€ 60,00
						ECO - RENALE	€ 60,00
						ECOGRAFIA RENI	€ 60,00
						PRIMA VISITA NEFROLOGIA	€ 80,00
						VISITA - NEFROLOGIA	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - NEFROLOGIA	€ 100,00
COLUMELLA ANTONIA	SERT - MODUGNO	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	€ 60,00
						COLLOQUIO CLINICO ANAMNESTETICO E PSIC.	€ 80,00
						ESAME PSICODIAGNOSTICO	€ 150,00
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 40,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 120,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						RELAZIONE PSICODIAGNOSTICA	€ 70,00
						SEDUTA DI CONSULENZA E/O SOST. PS. COPPIA/FAM.	€ 120,00
						SEDUTA DI CONSULENZA E/O SOST. PS. INDIVIDUALE	€ 80,00
						SOMMIN.SIGLAT.INTERP.QUEST.PERSONALE	€ 100,00
						SOMMIN.SIGLAT.INTERP.REATT.PROCETTIVO	€ 300,00
COMES PAOLO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 50,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	€ 50,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 55,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	€ 60,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 60,00
						ECOGRAFIA POLMONARE	€ 60,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 90,00
						ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 50,00
						ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 60,00
						ECOGRAFIA DEL PENE	€ 60,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 45,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 65,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 50,00
						ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 50,00
						ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 50,00
						ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 60,00
						TC DEL CAPO	€ 90,00
						TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 140,00
						TC DEL TORACE	€ 90,00
						TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 140,00
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 DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	€ 150,00						
TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DELLE ARCATE DENTARIE	€ 250,00						
TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO	€ 90,00						
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 90,00						
CONENNA CRESCENZA	POL. PUTIGNANO	OTORINO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - OTORINOLARINGOIATRA	€ 60,00
						ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 30,00
						VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 70,00
CONESE PATRIZIA	CONS. BITRITTO	PSICOLOGIA	VIA SAGARRIGA VISCONTI, 68	BARI	3333918605	CICLO TRAINING PSICOFISICO PER PARTO NATURALE (INTERO CORSO)	€ 400,00
						CICLO TRAINING PSICOFISICO PER PARTO NATURALE (PER INCONTRO)	€ 60,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 70,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	€ 90,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO O COUNSELING	€ 60,00
						CONSULENZA COPPIA GENITORIALE	€ 90,00
						INDAGINE PSICODIAGNOSTICA PERITALE	€ 0,00
						INTERVENTO DI PREVENZIONE, EDUCAZIONE ALLA SALUTE	€ 0,00
						OSSERVAZIONE DOMICILIARE	€ 0,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 100,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						QUESTIONARI ED INVENTARI PER LA DIAGNOSI DELLA PERSONALITA'	€ 150,00
						RELAZIONE PSICODIAGNOSTICA	€ 0,00
						SEDUTA DI CONSULENZA PSICOLOGICA	€ 80,00
SEDUTA DI PSICOTERAPIA DI SOSTEGNO	€ 70,00						
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 200,00						
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 250,00						
CONTI LUIGI	POL. BARI-VIA FANI	MEDICINA DELLO SP	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - PSICOLOGIA	€ 90,00
						CONSULENZA MEDICA ALPI	€ 60,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
CONTI LUIGI	POL. BARI-VIA FANI	MEDICINA DELLO SP	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 70,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 60,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 60,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 70,00
						VISITA - DIETOLOGIA	€ 100,00
						VISITA - MEDICINA DELLO SPORT	€ 90,00
CORBACIO GIAMPIERO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	ANESTESIA E RIANIM	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA SPECIALISTICA SENZA PERSONALE DI SUPPORTO	€ 70,00
						ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	€ 0,00
						SPIROMETRIA GLOBALE	€ 70,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 92,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 92,00
CORNACCHIA GIANLUCA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 46,00
CORRIERO LUIGI	POL. MODUGNO	CHIRURGIA PEDIATR	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						C.T.P.	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
CORTESE MICHELE	OSP. BARI "SAN PAOLO"	OTORINO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 100,00
						ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	€ 100,00
						VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 100,00
CORTESE NICOLA	OSP. BARI "DI VENERE"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 80,00
COSMA ANNESSA	OSP. BARI "DI VENERE"	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 80,00
						PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 80,00
COTOGNI PASQUALE	OSP. BARI "DI VENERE"	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
COZZI GIULIANA - SPEC. AMB	POL. BARI-PICONE POGGIOFRANCO	GERIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 25,00
						VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	€ 20,00
						VISITA - GERIATRIA	€ 50,00
						VISITA DOMICILIARE - GERIATRIA	€ 80,00
						VISITA SPECIALISTICA SENZA PERSONALE DI SUPPORTO	€ 80,00
COZZOLONGO ANNA	POL. BARI-VIA FANI	REUMATOLOGIA - DR	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - REUMATOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
CRAMAROSSA FABRIZIO	S.I.M. - BITONTO	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	C.T.P.	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 0,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 200,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 100,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 250,00
CREATORE FRANCESCO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	ANESTESIA E RIANIM	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ACCESSI VENOSI CENTRALI	€ 195,00
						ACCESSI VENOSI CENTRALI PERMANENTI	€ 650,00
						ANESTESIA PERIDURALE CONTINUA	€ 312,00
						INFILTRAZIONI INTRAARTICOLARI	€ 65,00
						INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	€ 52,00
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 104,00
						SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE SINGOLA	€ 156,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 104,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 208,00
CRIVELLI MADDALENA	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	CHIRURGIA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 30,00
						ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 100,00
						CATETERISMO VESCICALE	€ 75,00
						FRENULOTOMIA	€ 150,00
						INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 100,00
						MEDICAZIONE DI USTIONI	€ 150,00
						RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	€ 30,00
						RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	€ 130,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 30,00
CROCE RAFFAELE	OSP. MOLFETTA	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE NO IVA	€ 0,00
						CONSULENZA	€ 0,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALI	€ 0,00
						RELAZIONE SANITARIA	€ 0,00
						VISITA - MEDICINA DEL LAVORO	€ 35,00
CROCITTO DONATO	DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA	UFFICIO IGIENE BAR	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						VISITA MEDICA PER IDONEITA ALLA GUIDA	€ 25,00
						C.T.P.	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CONSULENZA TECNICA	€ 0,00
CRUDELE ROCCO	DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA	UFFICIO IGIENE BAR	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
CUCCI GIUSEPPE ANTONIO	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RIMOZIONE GESSO O STECCA	€ 100,00
						APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO	€ 150,00
						APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO	€ 150,00
						APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MANO, STIVALE	€ 150,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale						
CUCCI GIUSEPPE ANTONIO	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ARTROCENTESI	€ 100,00						
						BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	€ 100,00						
						BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	€ 50,00						
						BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	€ 100,00						
						CERTIFICAZIONE NO IVA	€ 150,00						
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 150,00						
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 75,00						
						DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	€ 100,00						
						FASCIATURA SEMPLICE	€ 50,00						
							€ 25,00						
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO							
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 250,00						
						RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	€ 50,00						
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00						
VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	€ 150,00												
CUONZO MARIA	OSP. BARI "DI VENERE"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 100,00						
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00						
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 0,01						
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00						
CURATOLO CARLO	OSP. MOLFETTA	UROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - UROLOGIA	€ 60,00						
						DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE	€ 100,00						
						ECO - ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	€ 120,00						
						ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	€ 60,00						
						ECOGRAFIA DEL PENE	€ 80,00						
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 60,00						
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 60,00						
						ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 80,00						
						ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA PROSTATICA	€ 300,00						
						ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 150,00						
						UROFLUSSOMETRIA	€ 50,00						
						VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	€ 160,00						
						VISITA - ANDROLOGIA	€ 78,19						
						VISITA - UROLOGIA	€ 78,19						
VISITA DOMICILIARE - UROLOGIA	€ 150,00												
CURIA ANNA	OSP. BARI "DI VENERE"	DERMATOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	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						
						CONTROLLO - DERMOSIFILOPATIA	€ 70,00						
						VISITA - DERMATOLOGIA	€ 70,00						
CURIA MARTINO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DERMATOLOGICA N.S.	€ 70,00						
						ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	€ 150,00						
						CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 100,00						
						COLPOSCOPIA	€ 100,00						
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 50,00						
						ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 50,00						
						ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	€ 50,00						
						ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	€ 50,00						
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 150,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00						
						VISITA GINECOLOGICA	€ 100,00						
						CURZI GIOVANNA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	PRONTO SOCCORSO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	€ 37,00
												VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 55,00
						CUSTODERO OLINDO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	INTERVENTI AMBULATORIALI PER PICCOLA CHIRURGIA	€ 0,00
PRIMA VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA	€ 150,00												
VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 150,00												
DAGOSTINO VITO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00						
DALENA GIANGIUSEPPE	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00						
						ELETTROCARDIOGRAMMA - ECG DOMICILIARE	€ 20,00						
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 80,00						
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00						
D'AMATO GABRIELE	OSP. BARI "DI VENERE"	NEONATOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	€ 50,00						
						CONTROLLO - NEONATOLOGIA	€ 80,00						
						ECO - ECOGRAFIA NEONATALE	€ 50,00						
						VISITA - NEONATOLOGIA	€ 100,00						
DAMBROSIO ROSA	CSM-10 TRIGGIANO/CELLAMARE	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE	€ 120,00						
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 70,00						
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 120,00						
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 100,00						
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 130,00						
DAMIANI MARIO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE	€ 140,00						
						VISITA DOMICILIARE URGENTE	€ 150,00						
						ANESTESIA GENERALE MEDIA	€ 0,00						
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00						
DAMMACCO ANNALISA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANESTESIA GENERALE MEDIA	€ 0,00						

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
DAMMACCO ANNALISA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
D'APRILE PAOLA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANGIO RM VASI DEL COLLO CON MDC	€ 250,00
						ANGIO RMN ENCEFALO	€ 200,00
						ANGIO RMN ENCEFALO CON MDC	€ 250,00
						ANGIO RMN VASI DEL COLLO	€ 200,00
						CONSULENZA NEURORADIOLOGICA	€ 80,00
						INFILTRAZIONE DI FARMACI PER TERAPIA ANTALGICA DELLA LOMBALGIA	€ 150,00
							€ 250,00
						OZONOTERAPIA TC GUIDATA PER TRATTAMENTO ANTALGICO DELLA LOMBALGIA	
						RISONANZA MAGNETICA ENCEFALO + FUNZIONALE	€ 350,00
						RISONANZA MAGNETICA ENCEFALO + PERFUSIONE	€ 320,00
						RM DORS.-LOMB.-SACRO ILIACHE	€ 300,00
						RM DORSALE - LOMBARE - SACROILIACHE CON MDC	€ 350,00
						RM ENCEFALO MIDOLLO	€ 400,00
						RM ENCEFALO MIDOLLO CON MDC	€ 470,00
						RM LOMBARE CON MDC	€ 200,00
						RM RACHIDE IN TOTALE	€ 350,00
						RM SACRO-ILIACHE	€ 150,00
						RM SACRO-ILIACHE CON MDC	€ 200,00
						RMN - CERVICALE	€ 150,00
						RMN - CERVICALE - MDC	€ 200,00
						RMN DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 150,00
						RMN DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 200,00
						RMN - DORSALE	€ 150,00
						RMN - DORSALE - MDC	€ 200,00
						RMN ENCEFALO	€ 180,00
						RMN ENCEFALO + ANGIORM	€ 300,00
						RMN ENCEFALO + SPETTROSCOPIA	€ 320,00
						RMN ENCEFALO CON MDC	€ 250,00
						RMN FETALE	€ 350,00
						RMN PLESSO BRACHIALE	€ 300,00
						RMN RACHIDE IN TOTALE CON MDC	€ 400,00
						RMN RACHIDE LOMBARE	€ 150,00
						TAC SACRO ILIACHE	€ 100,00
						TAC SACRO ILIACHE CON MDC	€ 150,00
						TC - CRANIO - ENCEFALO	€ 100,00
						TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 100,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00
						TC DELL' ORECCHIO	€ 100,00
						TC DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00
						TC - RACHIDE - CERVICALE	€ 100,00
						TC - RACHIDE - DORSALE	€ 100,00
						TC - RACHIDE - LOMBO SACRALE	€ 100,00
						TC - RACHIDE CERVICALE - MDC	€ 150,00
						TC - RACHIDE DORSALE - MDC	€ 150,00
						TC - RACHIDE LOMBOSACRALE - MDC	€ 150,00
D'ARIENZO ELEONORA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 40,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 70,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 70,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00
D'ATTOMA ANTONIO	POL. LOCOROTONDO	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 120,00
						CONTROLLO - NEUROLOGIA	€ 90,00
						VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 150,00
						VISITA NEUROLOGICA	€ 120,00
DE ASTIS CECILIA	OSP. CORATO "UMBERTO I"	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANOSCOPIA	€ 50,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
DE CARO NICOLA	POL. BITONTO	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 0,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 80,00
DE CHIRICO FRANCESCO	OSP. TERLIZZI "M. SARCONE"	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - DIETOLOGIA	€ 80,00
						VISITA - DIETOLOGIA	€ 100,00
DE CHIRICO MAURO	OSP. TERLIZZI "M. SARCONE"	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 150,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 200,00
DE CHIRICO VITO	OSP. CORATO "UMBERTO I"	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 120,00
						COLPOSCOPIA	€ 60,00
						ECO - ECOGRAFIA OSTETRICA (II TRIMESTRE) / MORFOLOGICA	€ 100,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 80,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 80,00
						ECOGRAFIA OVARICA	€ 80,00
						ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 80,00
						ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	€ 30,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
DE CHIRICO VITO	OSP. CORATO "UMBERTO I"	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 150,00
						PRELIEVO CITOLOGICO	€ 20,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 60,00
DE FILIPPIS VINCENZO	DIREZIONE SANITARIA - ASL BA	MEDICINA LEGALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						C.T.P.	€ 0,00
						CONSULENZA MEDICO LEGALE	€ 0,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
DE FINI MICHELE	OSP. BARI "DI VENERE"	MEDICINA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 100,00
DE FINIS GAETANO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	DIREZIONE SANITARIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 100,00
DE LAURA DOMENICA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CARDIOLOGIA DR. C.	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 80,00
						TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO	€ 90,00
DE LUCA PAOLO	CSM AREA 3 MODUGNO	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 90,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 80,00
						PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 90,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 90,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 300,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 110,00
						VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	€ 140,00
						VISITA DOMICILIARE DI CONTROLLO	€ 110,00
DE MARCO VINCENZO	OSP. BARI "DI VENERE"	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 300,00
						VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 150,00
						VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
DE MARINIS LUIGI	POL. MOLFETTA	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - OCULISTICA	€ 60,00
						ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 80,00
DE MARTINO GIULIA	POL. GRUMO	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ECOGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						PRIMA VISITA CARDIOLOGIA	€ 80,00
						VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 70,00
DE MOLA SCIPIONE	OSP. BARI "DI VENERE"	DERMATOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ASPORTAZIONE CHIR. EPITELIOMATOSA	€ 300,00
						ASPORTAZIONE CHIR. LESIONE ESTETICO/FUNZIONALE	€ 400,00
						CURETTAGE LESIONI BENIGNE CUTE	€ 150,00
						FILLER	€ 200,00
						SEDUTA CRIOTERAPIA	€ 100,00
						ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 250,00
						CONTROLLO - DERMOSIFILOPATIA	€ 80,00
						VISITA - DERMATOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
						VISITA DOMICILIARE - DERMATOLOGIA	€ 150,00
DE NICOLO GAETANO	OSP. CORATO "UMBERTO I"	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 80,00
						VISITA - CHIRURGIA - VASCOLARE	€ 50,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 50,00
DE NICOLO' GIOVANNI NICOLA	DIS. POL. BARI-MURAT	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						C.T.P.	€ 200,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 60,00
						CONTROLLO - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	€ 60,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 60,00
						VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - MEDICINA FISICA	€ 120,00
DE ORSI DANIELA	CSM-11 MOLA/RUTIGLIANO	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 200,00
						CONSULENZA TECNICA	€ 0,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 150,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 100,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 500,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 180,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 200,00
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 150,00
DE PALMA EMANUELLA	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 100,00
						CERTIFICAZIONI	€ 50,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 50,00
						ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	€ 50,00
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 150,00
						POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	€ 150,00
						TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA	€ 50,00
						VISITA DOMICILIARE - GINECOLOGIA	€ 100,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 100,00
DE PALMA GIOVANNI	OSP. MOLFETTA	MEDICINA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - DIABETOLOGIA	€ 150,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
DE PALMA GIOVANNI	OSP. MOLFETTA	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - EMATOLOGIA	€ 148,19
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 148,19
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
DE PALMA PASQUALE	OSP. CORATO "UMBERTO I"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - PEDIATRIA	€ 50,00
						VISITA - PEDIATRIA	€ 60,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 65,00
DE PALO GRAZIA ANNA	OSP. BITONTO	MEDICINA INTERNA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - GERIATRIA	€ 80,00
						VISITA - GERIATRICA UVA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
DE PINTO GIANFRANCO	SERT - GIOIA DEL COLLE	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE RELAZIONE PSICOLOGICA	€ 70,00
						COLLOQUIO CLINICO ANAMNESTICO E PSIC.	€ 100,00
						COLLOQUIO CLINICO ANAMNESTICO E PSICOLOGICO DI COPPIA/FAMIGLIA	€ 120,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 50,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	€ 80,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 90,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00
						RELAZIONE PERITALE	€ 150,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 120,00
						TEST PSICODIAGNOSTICO	€ 150,00
DE SANCTIS VITO	OSP. TERLIZZI "M. SARCONE"	OSTETRICIA E GINEC	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 50,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 50,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 50,00
						ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	€ 30,00
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 50,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 30,00
DE SANTIS ALESSANDRO PIETRO AN	OSP. CORATO "UMBERTO I"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 60,00
						ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI ARTERIOSA	€ 70,00
						ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI VENOSA	€ 70,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 82,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 79,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 50,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 70,00
DE SANTIS ANTONIO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						ALDOSTERONE [S/U]	€ 15,00
						ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (ABTPO)	€ 15,00
						ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	€ 25,00
						ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	€ 15,00
						ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO IGA (EMA)(IGG,IGA)	€ 15,00
						ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI (TTG)(IGG,IGA)	€ 18,00
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	€ 20,00
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	€ 20,00
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	€ 15,00
						ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	€ 15,00
						ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	€ 20,00
						ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	€ 15,00
						B - HCG	€ 15,00
						BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	€ 15,00
						C PEPTIDE	€ 15,00
						CALCITONINA	€ 15,00
						CALPROTECTINA	€ 80,00
						COBALAMINA (VIT. B12) [S]	€ 15,00
						CORTISOLO [S/U]	€ 13,00
						CORTISOLO URINARIO	€ 13,00
						DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	€ 15,00
						DOU-TEST	€ 50,00
						ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	€ 20,00
						ESTRIOLO NON CONIUGATO	€ 15,00
						FERRITINA [P/(SG)ER]	€ 15,00
						FERTILITY AB ANTISPERMA ELISA	€ 50,00
						FERTILITY AB ANTISPERMA TEST	€ 50,00
						FERTILITY AB ZONA PELLUCIDA	€ 50,00
						FERTILITY DCON TEST	€ 50,00
						FERTILITY FRUTTOSIO E ZINCO	€ 50,00
						FERTILITY LIFE TEST	€ 50,00
						FERTILITY ROUND CELL TEST	€ 50,00
						FERTILITY AC CITRICO	€ 50,00
						FOLATO [S/(SG)ER]	€ 15,00
						FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	€ 15,00
						FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	€ 15,00
						GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) .S/U	€ 15,00
						IGE TOTALI	€ 14,00
						INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	€ 30,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
DE SANTIS ANTONIO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	INSULINA [S]	€ 15,00
						LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	€ 15,00
						OMOCISTEINA ()	€ 30,00
						OMOCISTEINA .	€ 30,00
						PARATORMONE (PTH) [S]	€ 15,00
						PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	€ 5,00
						PROGESTERONE [S]	€ 15,00
						PROLATTINA (PRL) [S]	€ 15,00
						PSA FREE.	€ 15,00
						RATIO (PSA FREE/PSA TOTALE)	€ 15,00
						SHBG ()	€ 30,00
						SPERMIOGRAMMA SECONDO SCA	€ 80,00
						SWELLING TEST	€ 50,00
						TESTOSTERONE [P/U]	€ 15,00
						TIREOGLOBULINA (TG)	€ 15,00
						TIREOTROPINA (TSH)	€ 15,00
						TIROXINA LIBERA (FT4)	€ 15,00
						TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	€ 50,00
						TRIOTIRONINA LIBERA (FT3)	€ 15,00
						VITAMINA D	€ 20,00
DE SANTIS ATTILIO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 80,00
						CONTROLLO - PEDIATRIA	€ 80,00
						VISITA - PEDIATRIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
DEL VECCHIO ANTONIO	OSP. BARI "DI VENERE"	NEONATOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONSULENZA TECNICA	€ 0,00
						ECO - BACINO - LUSSAZIONE CONGENITA DELL'ANCA	€ 80,00
						ECO - RENI E SURRENI	€ 100,00
						ECOENCEFALOGRAFIA	€ 100,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 100,00
						VISITA - NEONATOLOGIA	€ 100,00
D'ELIA FRANCESCO	OSP. CORATO "UMBERTO I"	ANESTESIA E RIANIM	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 300,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 300,00
DELL'AERA LAURA MARIA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO	€ 100,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 50,00
							€ 90,00
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 240,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	€ 200,00
DELL'ORCO FILOMENA	CSM-14 PUTIGNANO	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONSULENZA PSICOLOGICA INDIVIDUALE	€ 50,00
						ATTIVITA' DI RICERCA	€ 30,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 70,00
						DIDATTICA A TUTTO RAGGIO	€ 50,00
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 40,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 80,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 200,00
DEMARCO FRANCESCO	OSP. NOCI "A.M. SGOBBA"	DERMATOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 150,00
						CONTROLLO - DERMOSIFILOPATIA	€ 50,00
						VISITA - DERMATOLOGIA	€ 70,00
DEMUNDO MICHELE	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PICCOLI INTERVENTI CUTE	€ 200,00
						C.T.U.	€ 0,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 300,00
						VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 200,00
DENTAMARO MARA	OSP. BARI "DI VENERE"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	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
						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
						APOLIPOPROTEINA B	€ 5,00
						APTOGLOBINA	€ 5,00
						ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	€ 3,00
						BARBITURICI	€ 9,00
						BENZODIAZEPINE	€ 9,00
						BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	€ 15,00
						BILIRUBINA TOTALE	€ 3,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
DENTAMARO MARA	OSP. BARI "DI VENERE"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	€ 3,00
						C PEPTIDE	€ 15,00
						CALCIO TOTALE [S/U/DU]	€ 3,00
						CALCITONINA	€ 16,00
						CARBAMAZEPINA	€ 15,00
						CICLOSPORINA	€ 18,00
						CLORURO [S/U/DU]	€ 3,00
						COBALAMINA (VIT. B12) [S]	€ 15,00
						COLESTEROLO HDL	€ 4,00
						COLESTEROLO LDL	€ 3,00
						COLESTEROLO TOTALE	€ 3,00
						CREATINCHINASI (CPK O CK)	€ 3,00
						CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	€ 4,00
						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
						EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	€ 6,00
						ERITROPOIETINA	€ 20,00
						ESTRADIOLO (E2) [S/U]	€ 15,00
						ETANOLO	€ 10,00
						FARMACI DIGITALICI	€ 15,00
						FATTORE REUMATOIDE	€ 6,00
						FECI SANGUE OCCULTO	€ 5,00
						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
						FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	€ 15,00
						FOSFORO	€ 3,00
						GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	€ 15,00
						GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	€ 3,00
						GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	€ 12,00
						GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U])	€ 10,00
						HB - EMOGLOBINA GLICATA	€ 12,00
						IGE TOTALI	€ 18,00
						INSULINA [S]	€ 14,00
						LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	€ 3,00
						LIPASI [S]	€ 5,00
						LITIO [P]	€ 5,00
						LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	€ 15,00
						MAGNESIO TOTALE [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
						PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	€ 5,00
						PROGESTERONE [S]	€ 14,00
						PROLATTINA (PRL) [S]	€ 14,00
						PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	€ 6,00
						PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	€ 9,00
						PROTEINE [S/U/DU/LA]	€ 3,00
						SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,00
						TESTOSTERONE [P/U]	€ 14,00
						TIREOGLOBULINA (TG)	€ 16,00
						TIREOTROPINA (TSH)	€ 16,00
						TIROXINA LIBERA (FT4)	€ 14,00
						TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 0,00
						TRANSFERRINA [S]	€ 6,00
						TRIGLICERIDI	€ 5,00
						TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	€ 14,00
						TROPONINA I	€ 18,00
						URATO [S/U/DU]	€ 3,00
						UREA [S/P/U/DU]	€ 3,00
						URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 5,00
						VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	€ 3,00
						VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	€ 0,00
						VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	€ 0,00
						VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	€ 0,00
						VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	€ 0,00
						VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	€ 0,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
DENTAMARO MARA	OSP. BARI "DI VENERE"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VITAMINA D	€ 20,00
DERAMO MARIA TERESA	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	GERIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RELAZIONE SANITARIA	€ 150,00
						VISITA - GERIATRIA	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - GERIATRIA	€ 100,00
D'ERI NICOLA	OSP. MOLFETTA	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	BENZODIAZEPINE	€ 12,00
						DROGHE D'ABUSO	€ 8,00
						EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	€ 5,00
						ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	€ 5,50
						ETANOLO	€ 15,00
						MORFOLOGIA ERITROCITARIA	€ 10,00
						OMOCISTEINA	€ 30,00
						RETICOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	€ 8,00
DETOMASO FRANCESCO	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	NEFROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - NEFROLOGIA	€ 60,00
						VISITA - NEFROLOGIA	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - NEFROLOGIA	€ 120,00
DI CAGNO VITO	SPDC - TRIGGIANO	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						C.T.P.	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 50,00
						COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 65,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 65,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 75,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 75,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE URGENTE	€ 150,00
DI GREGORIO GIUSEPPE	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	ORTOPEDIA E TRAUM	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 15,00
						ALTRO BENDAGGIO	€ 30,00
						ARTROCENTESI	€ 40,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 80,00
						DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	€ 30,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	€ 100,00
DI LUCA MARIA LORETA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - REUMATOLOGIA	€ 80,50
DI MAIO BIANCA MARIA	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	OSTETRICA E GINEC	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 100,00
						CERTIFICAZIONI	€ 30,00
						COLPOSCOPIA	€ 85,00
						CONTROLLO - OSTETRICA E GINECOLOGIA	€ 50,00
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 100,00
						PRELIEVO CITOLOGICO	€ 30,00
						RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	€ 75,00
						TAMPONAMENTO OSTETRICO DELL' UTERO O DELLA VAGINA	€ 20,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 75,00
						VISITA OSTETRICA + BCF	€ 75,00
DI NANNI - JAPIGIA NICOLA	POL. BARI-JAPIGIA	RADIOLOGIA - DI NAN	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 50,00
						ECO - FEGATO E VIE BILIARI	€ 50,00
						ECO - MILZA	€ 50,00
						ECO - RENALE BILATERALE	€ 50,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 80,00
						ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 50,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 150,00
DI NANNI NICOLA	POL. TRIGGIANO	CHIRURGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PICCOLI INTERVENTI CHIRURGIA AMBULATORIALE	€ 300,00
						BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	€ 150,00
						BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO	€ 200,00
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 50,00
						ECO - FEGATO E VIE BILIARI	€ 50,00
						ECO - MILZA	€ 50,00
						ECO - RENALE BILATERALE	€ 50,00
						ECOGRAFIA INTERNISTICA	€ 100,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 80,00
						ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 50,00
						FISTOLE SACRO-COCCIGEA	€ 1.800,00
						INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, > 17 ANNI SENZA CC (DIVERSO DA 53001, 53002, 53211, 53291)	€ 2.500,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
						VISITA - SENOLOGIA	€ 100,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
DI NANNI NICOLA	POL. TRIGGIANO	CHIRURGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 150,00
DI NOIA DOMENICO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 100,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 100,00
						VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
DI PASCALE ANGELO	OSP. TERLIZZI "M. SARCONE"	CHIRURGIA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 35,00
						ANOSCOPIA	€ 50,00
						CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 75,00
						INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 150,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 150,00
DI PINTO FRANCESCO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CHIRURGIA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	INTERVENTO CHIRURGICO	€ 0,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
DI STEFANO RITA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	MEDICINA INTERNA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 120,00
DI TERLIZZI POMPEO	OSP. CORATO "UMBERTO I"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 45,00
						ECO - COLLO PER LINFONODI	€ 45,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	€ 50,00
						ECO - ECOGRAFIA TIROIDE	€ 45,00
						ECO - FEGATO E VIE BILIARI	€ 58,00
						ECO - GHIANDOLE SALIVARI	€ 45,00
						ECO - MILZA	€ 58,00
						ECO - PANCREAS	€ 58,00
						ECO - PROSTATICA (SOVRA PUBICA)	€ 50,00
						ECO - RENI E SURRENI	€ 58,00
						ECOCOLORDOPPLER TIROIDE	€ 55,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 75,00
						ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 58,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 45,00
DI VAGNO GIOVANNI	OSP. BARI "SAN PAOLO"	OSTETRICIA GINECO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€ 130,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 130,00
DI VINCENZO ROSA	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	OSTETRICIA E GINECO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 50,00
						VISITA - OSTETRICIA	€ 100,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 100,00
DIBELLO RINALDO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 200,00
						COLONSCOPIA OPERATIVA	€ 400,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	€ 150,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	€ 300,00
						VISITA - GASTROENTEROLOGIA	€ 80,00
DICILLO CARMELA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CARDIOLOGIA DR. C	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 25,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 100,00
DICILLO MICHELE	DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA	UFFICIO IGIENE BAR	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA MEDICA PER IDONEITA ALLA GUIDA	€ 25,00
						ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 25,00
						VISITA MEDICO LEGALE	€ 25,00
DIFONZO ISABELLA VITA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - PEDIATRIA	€ 70,00
DIFONZO MARCELLO	OSP. BARI "DI VENERE"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 80,00
DIFRUSCOLO OLIMPIA	OSP. BARI "DI VENERE"	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 150,00
						CONTROLLO - NEUROLOGIA	€ 100,00
						TEST PSICOMETRICI (PER SINGOLO	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 148,00
						VISITA DOMICILIARE DI CONTROLLO	€ 108,00
						VISITA NEUROLOGICA	€ 120,00
DIMAURO FRANCESCO	OSP. SANTERAMO	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 40,00
						ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	€ 40,00
						ECO - FEGATO E VIE BILIARI	€ 40,00
						ECO - MILZA	€ 40,00
						ECO - PANCREAS	€ 40,00
						ECO - RENALE BILATERALE	€ 40,00
						ECO - VESCICA	€ 40,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 40,00
D'INTRONO LORENZA	OSP. CORATO "UMBERTO I"	ANESTESIA E RIANIM	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 300,00
DIRIENZO GIOVANNI	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALLERGENI RICOMBINANTI	€ 18,00
						CALCIO IONIZZATO	€ 15,00
						ESAME DEL LIQUIDO SEMINALE COMPLETO	€ 81,00
						LIQUIDO DA VERSAMENTO ES. COLTURALE	€ 12,00
						LIQUIDO PERITONEALE (COLTURA)	€ 11,00
						SHBG	€ 18,00
						TAMPONE CERVICALE CHLAMYDIA	€ 23,00
						TAMPONE URETRALE CHLAMYDIA	€ 23,00
						AC ANTICITRULLINA	€ 18,00
						ACIDO LATTICO	€ 6,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
DIRIENZO GIOVANNI	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ACIDO VALPROICO	€ 11,00
						ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	€ 2,00
						ALBUMINA [S/U/DU]	€ 2,00
						ALDOSTERONE [S/U]	€ 17,00
						ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	€ 9,00
						ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	€ 7,00
						ALFA AMILASI [S/U]	€ 3,00
						ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	€ 5,00
						AMMONIO [P]	€ 11,00
						ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	€ 16,00
						ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG, IGA, IGM)	€ 15,00
						ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	€ 10,00
						ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	€ 13,00
						ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	€ 13,00
						ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG, IGA)	€ 13,00
						ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (ABTPO)	€ 14,00
						ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	€ 10,00
						ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	€ 12,00
						ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	€ 9,00
						ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)	€ 9,00
						ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	€ 12,00
						ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	€ 30,00
						ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	€ 16,00
						ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO IGA (EMA)(IGG,IGA)	€ 15,00
						ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI (TTG)(IGG,IGA)	€ 24,00
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	€ 16,00
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	€ 16,00
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	€ 14,00
						ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	€ 9,00
						ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	€ 20,00
						ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	€ 9,00
						ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	€ 2,00
						AVIDITY CITOMEGALOVIRUS	€ 18,00
						B - HCG	€ 3,00
						BARBITURICI	€ 10,00
						BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	€ 41,00
						BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS	€ 72,00
						BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	€ 15,00
						BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 10,00
						BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	€ 14,00
						BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (ATTIVIT. ASSOCIAZIONE ANTIBIOTICHE)	€ 8,00
						BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (ATTIVIT. BATTERICIDA C.M.B.)	€ 8,00
						BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (KIRBY BAUER, ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	€ 8,00
						BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	€ 15,00
						BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	€ 15,00
						BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA NAS	€ 9,00
						BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI	€ 5,00
						BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	€ 6,00
						BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	€ 6,00
						BENZODIAZEPINE	€ 11,00
						BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	€ 16,00
						BILIRUBINA TOTALE	€ 2,00
						BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	€ 2,00
						BITEST (DUO TEST)	€ 58,00
						BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WRIGHT]	€ 4,00
						C PEPTIDE	€ 15,00
						C PEPTIDE: DOSAGGI SERIATI DOPO TEST DI STIMOLO (5)	€ 60,00
						CALCIO TOTALE [S/U/DU]	€ 2,00
						CALCITONINA	€ 18,00
						CARBAMAZEPINA	€ 15,00
						CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 14,00
						CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	€ 31,00
						CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	€ 2,00
						CICLOSPORINA	€ 18,00
						CLEARANCE ACIDO URICO	€ 6,00
						CLEARANCE UREA	€ 6,00
						CLORURO [S/U/DU]	€ 2,00
						COBALAMINA (VIT. B12) [S]	€ 17,00
						COLESTEROLO HDL	€ 2,00
						COLESTEROLO LDL	€ 1,00
						COLESTEROLO TOTALE	€ 2,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
DIRIENZO GIOVANNI	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	€ 2,00
						CONTROLLO - EMATOLOGIA	€ 50,00
						CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	€ 22,00
						CORTISOLO [S/U]	€ 15,00
						CORTISOLO URINARIO	€ 15,00
						CREATINCHINASI (CPK O CK)	€ 2,00
						CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	€ 2,00
						CREATININA [S/U/DU/LA]	€ 2,00
						CREATININA CLEARANCE	€ 2,00
						CURVA DA CARICO FERRO	€ 12,00
						D-DIMERO (EIA)	€ 11,00
						DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	€ 16,00
						DROGHE D'ABUSO	€ 10,00
						EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	€ 4,00
						ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	€ 22,00
						ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA	€ 4,00
						ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	€ 9,00
						ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	€ 9,00
						ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	€ 9,00
						ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	€ 9,00
						ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	€ 10,00
						ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	€ 15,00
						ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	€ 5,00
						ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	€ 23,00
						ESTRADIOLO (E2) [S/U]	€ 15,00
						ETANOLO	€ 9,00
						FARMACI DIGITALICI	€ 13,00
						FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	€ 11,00
						FATTORE REUMATOIDE	€ 6,00
							€ 8,00
						FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI, PROD. DI DIGESTIONE, PARASSITI)	
						FECI SANGUE OCCULTO	€ 5,00
						FENITOINA	€ 13,00
						FERRITINA [P/(SG)ER]	€ 8,00
						FERRO [DU]	€ 2,00
						FERRO [S]	€ 2,00
						FIBRINOGENO FUNZIONALE	€ 4,00
						FOLATO [S/(SG)ER]	€ 8,00
						FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	€ 8,00
						FOSFATASI ALCALINA	€ 2,00
						FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	€ 15,00
						FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	€ 2,00
						FOSFORO	€ 2,00
						FRUTTOSIO [LS]	€ 5,00
						GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	€ 2,00
						GASTRINA [S]	€ 15,00
						GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	€ 3,00
						GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)	€ 4,00
						GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	€ 2,00
						GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	€ 11,00
						GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) .S/U	€ 16,00
						GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA MOLECOLA INTERA)	€ 14,00
						HB - EMOGLOBINA A2	€ 12,00
						HB - EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)	€ 6,00
						HB - EMOGLOBINA GLICATA	€ 13,00
						HB - EMOGLOBINE ANOMALE (HBS, HBD, HBH, ECC.)	€ 18,00
						HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	€ 11,00
						HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	€ 10,00
							€ 10,00
						IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (PER CIASCUN ALLERGENE)	
							€ 12,00
						IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	
						IGE TOTALI	€ 10,00
						IGF1	€ 18,00
						IMMUNOFISSAZIONE	€ 25,00
						IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	€ 6,00
						IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	€ 13,00
						INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	€ 11,00
						INSULINA [S]	€ 11,00
						LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	€ 2,00
						LEUCOCITI (CONTEGGIO E FORMULA LEUCOCITARIA MICROSCOPICA) [(SG)]	€ 5,00
						LIPASI [S]	€ 4,00
						LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 8,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
DIRIENZO GIOVANNI	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 4,00
						LITIO [P]	€ 5,00
						LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	€ 9,00
						MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	€ 2,00
						MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	€ 14,00
						MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., FINO A 5 ANTIMICOTICI)	€ 13,00
						MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 14,00
						MICETI ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE)	€ 8,00
						MICETI ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	€ 7,00
						MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (OSSERVAZIONE MORFOLOGICA)	€ 4,00
						MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	€ 8,00
						MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE	€ 4,00
						MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	€ 10,00
						MICOPLASMA SPERMA	€ 16,00
						MICROALBUMINURIA	€ 5,00
						MIOGLOBINA [S/U]	€ 9,00
						NUMERO DI DIBUCAINA	€ 6,00
						OMOCISTEINA	€ 18,00
						ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	€ 15,00
						ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)	€ 50,00
						OSTEOCALCINA (BGP)	€ 27,00
						PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (GIEMSA)	€ 5,00
						PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	€ 4,00
						PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	€ 6,00
						PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (COL. TRICROMICA)	€ 10,00
						PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME CULTURALE (COLTURA XENICA)	€ 7,00
						PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (PREVIA CONCENTRAZ. O ARRICCHIM.)	€ 23,00
						PARATORMONE (PTH) [S]	€ 2,00
						POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 7,00
						PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	€ 9,00
						PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	€ 3,00
						PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	€ 4,00
						PRELIEVO MICROBIOLOGICO	€ 11,00
						PROGESTERONE [S]	€ 9,00
						PROLATTINA (PRL) [S]	€ 11,00
						PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	€ 11,00
						PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	€ 11,00
						PROTEINA S LIBERA [P]	€ 11,00
						PROTEINA S TOTALE [P]	€ 6,00
						PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	€ 2,00
						PROTEINE [S/U/DU/LA]	€ 6,00
						PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	€ 18,00
						PSA FREE	€ 6,00
						RAME [S/U]	€ 24,00
						RENINA [P]	€ 5,00
						RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	€ 29,00
						RICERCA ANTIG.FECALE H.P.	€ 8,00
						SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 4,00
						SALMONELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WIDAL]	€ 9,00
						SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	€ 11,00
						SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	€ 10,00
						SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	€ 2,00
						SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 58,00
						SPERMIOGRAMMA	€ 5,00
						STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE	€ 6,00
						STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	€ 7,00
						STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME CULTURALE	€ 6,00
						STREPTOZYME A PAGANTI	€ 16,00
						T. CERVICALE MICOPLASMA	€ 16,00
						T. URETRALE MICOPLASMA	€ 4,00
						TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	€ 4,00
						TEMPO DI TROMBINA (TT)	€ 4,00
						TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	€ 4,00
						TEOFILLINA	€ 15,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
DIRIENZO GIOVANNI	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TEST CONFERMA IGM ROSOLIA	€ 18,00
						TESTOSTERONE [P/U]	€ 12,00
						TIREOGLOBULINA (TG)	€ 16,00
						TIREOTROPINA (TSH)	€ 7,00
						TIROXINA LIBERA (FT4)	€ 8,00
						TOXO AVIDITY	€ 18,00
						TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 10,00
						TRANSFERRINA (CAPACIT. FERROLEGANTE)	€ 5,00
						TRANSFERRINA [S]	€ 5,00
						TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	€ 5,00
						TRIGLICERIDI	€ 2,00
						TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	€ 8,00
						TROPONINA I	€ 14,00
						URATO [S/U/DU]	€ 2,00
						UREA [S/P/U/DU]	€ 4,00
						URINE CONTA DI ADDIS	€ 5,00
						URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 3,00
						VALORE EMATOCRITO	€ 1,00
						VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	€ 3,00
						VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	€ 13,00
						VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	€ 18,00
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG	€ 12,00
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM	€ 12,00
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	€ 12,00
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	€ 12,00
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG	€ 12,00
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	€ 10,00
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG (SAGGIO DI CONFERMA)	€ 17,00
						VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	€ 28,00
						VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	€ 76,00
						VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	€ 93,00
						VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	€ 12,00
						VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	€ 17,00
VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	€ 15,00						
VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	€ 10,00						
VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 11,00						
VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	€ 5,00						
VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	€ 11,00						
VISITA - EMATOLOGIA	€ 75,00						
VISITA DOMICILIARE	€ 100,00						
VISITA GENERALE	€ 80,00						
VITAMINA D	€ 19,00						
DIRIENZO GIUSEPPE	OSP. CORATO "UMBERTO I"	ORTOPEDIA E TRAUM	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 141,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 50,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 70,00
DIROMA COSIMO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 108,00
						CONTROLLO - NEUROLOGIA	€ 78,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 598,00
						VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 148,00
						VISITA NEUROLOGICA	€ 98,00
DIVELLA FRANCESCO PAOLO	OSP. TRIGGIANO "FALLACARA"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 0,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	€ 80,00
DONADEO VITTORIO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CARDIOLOGIA DR. C.	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	€ 110,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ECOGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 90,00
						VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	€ 120,00
DONGIOVANNI MODESTO	SERT - PUTIGNANO	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE RELAZIONE PSICOLOGICA	€ 70,00
						COLLOQUIO CLINICO ANAMNESTICO E PSIC.	€ 100,00
						COLLOQUIO CLINICO ANAMNESTICO E PSICOLOGICO DI COPPIA/FAMIGLIA	€ 120,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 70,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	€ 80,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 90,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00
						RELAZIONE PERITALE	€ 200,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 120,00
						TEST PSICODIAGNOSTICO	€ 150,00
						VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	€ 150,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
DONVITO ISABELLA	OSP. BARI "DI VENERE"	NEONATOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - NEONATOLOGIA	€ 60,00
DORMIO PIETRO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 60,00
D'URSI ANTONIA MARIA	CONS. BARI - JAPIGIA - T. MARE	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 80,00
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 35,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 100,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
ERINNIO MICHELE	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	UROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 150,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	€ 100,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	€ 100,00
						ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 100,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 100,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 100,00
						ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 100,00
						ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 150,00
						UROFLUSSOMETRIA	€ 50,00
						VISITA - UROLOGIA	€ 80,00
ESPOSITO MARIA LUISA	OSP. BARI "DI VENERE"	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	EXERESI DI CATETERI INTRAVASALI	€ 200,00
						EXERESI DI CISTI	€ 200,00
						EXERESI DI LIPOMA	€ 200,00
						EXERESI DI NEOFORMAZIONI CUTANEE	€ 200,00
						INCISIONE ASCESS	€ 200,00
						ONICECTOMIA PARZIALE/RADICALE	€ 200,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
FALCONE VITO ANTONIO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	PNEUMOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - PNEUMOLOGIA	€ 80,00
						EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 35,00
						MANTOUX	€ 20,00
						MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	€ 60,00
						SATURIMETRIA NOTTURNA	€ 60,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 30,00
						TEST DEL CAMMINO	€ 20,00
						TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 30,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	€ 120,00
						VISITA DOMICILIARE DI CONTROLLO	€ 90,00
FARELLA MICHELE	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 120,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 210,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 72,70
FASIANOS EFSTRATIOS	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	NEFROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - NEFROLOGIA	€ 80,00
						EMOGASANALISI PIU' PRELIEVO ARTERIOSO	€ 35,00
						VISITA - NEFROLOGIA	€ 120,00
FATO LEONARDO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 120,00
FERRANTE LOREDANA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANESTESIA GENERALE BREVE	€ 0,00
						ANESTESIA GENERALE LUNGA	€ 0,00
						ANESTESIA GENERALE MEDIA	€ 0,00
						ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	€ 200,00
						TRASPORTO PAZIENTE CRITICO PER ORA	€ 130,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
FERRARA FILIPPO	CONS. CORATO	PSICOTERAPIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 60,00
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 75,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 85,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 75,00
FERRARA MAURIZIO	DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA	UFFICIO IGIENE BAR	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						VISITA MEDICA PER IDONEITA ALLA GUIDA	€ 25,00
						C.T.P.	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
FESTA GIOVANNI	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA N.S.	€ 50,00
						ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 30,00
						ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	€ 120,00
						CERTIFICAZIONI	€ 50,00
						CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 70,00
						DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE	€ 300,00
						INTERVENTO CHIRURGICO	€ 0,00
						ONICECTOMIA	€ 120,00
						RELAZIONE TECNICA	€ 200,00
						RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	€ 80,00
						TORACENTESI	€ 150,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 150,00
FINO LUIGI ANTONIO	OSP. BARI "DI VENERE"	DIREZIONE SANITARIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA MEDICO LEGALE	€ 50,00
							€ 30,00
FIGLIO VITO	OSP. BARI "DI VENERE"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 30,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
FIORIE VITO	OSP. BARI "DI VENERE"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 80,00
FIORIENTINI CONCETTA	POL. CONVERSANO	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	EKG ECOSCOPIA VISITA CARDIOLOGICA	€ 150,00
						CERTIFICAZIONI	€ 0,00
						CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 30,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 100,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
FIORIELLO MARIA	CONS. BITONTO	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE NO IVA	€ 120,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 60,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	€ 60,00
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 40,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 80,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 30,00
						TRAINING PRENATALE	€ 165,00
FLORIANO IGNAZIO	OSP. CORATO "UMBERTO I"	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	€ 30,00
FORTUNATO ANGELO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 50,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	€ 60,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 60,00
						ECOGRAFIA CARDIACA	€ 50,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 60,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 60,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 60,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 60,00
						VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	€ 70,00
FORTUNATO MARIA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - PEDIATRIA	€ 30,00
						SCREENING ALLERGICOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	€ 39,00
						TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	€ 52,00
						VISITA - PEDIATRIA	€ 60,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 60,00
						VISITA PEDIATRICA - ALLERGOLOGIA	€ 70,00
FRACELLA MARIA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	€ 250,00
						ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	€ 250,00
						ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 250,00
						ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO	€ 250,00
						ANGIO-RM DELL' ARTO SUPERIORE O INFERIORE	€ 300,00
						CLISMA DEL COLON RM	€ 300,00
						DEFECOGRAFIA RM	€ 200,00
						ENTEROGRAFIA RM	€ 300,00
						FISTOLOGRAFIE PERIANALI RM	€ 250,00
						RMN - COLANGIO RMN MDC	€ 160,00
						RMN DEL COLLO	€ 160,00
						RMN DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 250,00
						RMN DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 160,00
						RMN DEL TORACE	€ 160,00
						RMN DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 250,00
						RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	€ 160,00
						RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 250,00
						RMN DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 160,00
						RMN DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 250,00
FRANCHINI ANTONIO	POL. BARI-CTO	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 50,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 70,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 50,00
						ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 50,00
FRANCO CATERINA	OSP. BARI "DI VENERE"	NEONATOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - PEDIATRIA	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 80,00
FREDA VALERIA	OSP. BARI "DI VENERE"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 80,00
						INFILTRAZIONE INTRAARTICOLARE	€ 100,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	€ 150,00
FUCILLI GIUSEPPE	CONS. TRIGGIANO	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 70,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 100,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 60,00
GADALETA CATERINA	OSP. BARI "DI VENERE"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
GADALETA SALVATORE	POL. MOLFETTA	OTORINO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - OTORINOLARINGOIATRA	€ 35,00
						ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 30,00
						IMPEDENZOMETRIA	€ 20,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale						
GADALETA SALVATORE	POL. MOLFETTA	OTORINO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	€ 30,00						
						LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 50,00						
						RELAZIONE SANITARIA	€ 75,00						
						TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 50,00						
						TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	€ 40,00						
GAGLIARDI GIUSEPPE	OSP. BARI "DI VENERE"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 50,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 70,00						
						ANTIGENE FECALE	€ 38,00						
						MICOPLASMA	€ 25,00						
						ESAME FREE BETA	€ 60,00						
GAGLIARDI RITA	CONS. GIOIA DEL COLLE	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 100,00						
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 140,00						
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 120,00						
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 300,00						
						BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	€ 800,00						
GAGLIO MARCO	OSP. CORATO "UMBERTO I"	ANESTESIA E RIANIM	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 200,00						
						ECO - ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	€ 150,00						
						ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	€ 100,00						
						ECO - RENI E SURRENI	€ 100,00						
						ECO - VESCICA	€ 70,00						
						ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 100,00						
						ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 250,00						
						UROFLUSSOMETRIA	€ 70,00						
						VISITA - UROLOGIA	€ 100,00						
						GALLONE GIOVANNI	CONS. TRIGGIANO	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
C.T.P.	€ 0,00												
CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 100,00												
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 65,00												
PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 85,00												
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 75,00												
GARBELLANO DOMENICO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)							CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 50,00
												CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 60,00
												CONTROLLO CARDIOLOGICO + ECG	€ 80,00
												ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 70,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 70,00						
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 70,00						
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00						
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 70,00						
						VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 100,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 80,00						
GAROFALO GIOACCHINO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	MEDICINA INTERNA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - DIABETOLOGIA	€ 60,00						
						CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	€ 100,00						
						PRIMA VISITA DIABETOLOGIA	€ 100,00						
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 120,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00						
GAROFALO GIUSEPPE	OSP. BARI "DI VENERE"	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONE SUPERFICIALE	€ 300,00						
						ESPIANTO DI PORT - A - CATH	€ 350,00						
						IMPIANTO CATETERE VENOSO CONTROLLO	€ 250,00						
						MEDICAZIONE CON IMPEGNO PROFESSIONALE	€ 120,00						
						POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO	€ 130,00						
						ANOSCOPIA	€ 200,00						
						ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONI PROFONDE EXTRACAVITARIE	€ 400,00						
						CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00						
						IMPIANTO PORT - A- CATH	€ 650,00						
						MEDICAZIONE AVANZATA SEMPLICE	€ 80,00						
						TRATTAMENTO LASER CO/2	€ 250,00						
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 150,00						
						GAROFALO NUNZIA	OSP. BARI "DI VENERE"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 100,00
												CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 60,00
												INFILTRAZIONE INTRAARTICOLARE	€ 50,00
RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00												
VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00												
GARRUBBA ANGELA	OSP. CORATO "UMBERTO I"	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	€ 150,00						
						APPLICAZIONE DI ALTRO CORSETTO GESSATO	€ 60,00						
						BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	€ 40,00						
						BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	€ 40,00						
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 70,00						
						CONTROLLO - GERIATRIA	€ 60,00						
						CONTROLLO - VULNOLOGIA	€ 70,00						
						INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 200,00						
						INNESTO CUTANEO, NAS	€ 250,00						

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale						
GARRUBBA ANGELA	OSP. CORATO "UMBERTO I"	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	€ 250,00						
						VISITA - GERIATRIA	€ 100,00						
						VISITA - VULNOLOGIA	€ 150,00						
						VISITA DOMICILIARE - GERIATRIA	€ 150,00						
GATTI FRANCESCO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	GASTROENTEROLOCO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - VULNOLOGIA	€ 200,00						
						BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	€ 300,00						
						COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 300,00						
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	€ 200,00						
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	€ 200,00						
						POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	€ 300,00						
GAUDIOSO DOMENICO	POL. BARI-JAPIGIA	NEUROLOGIA - GAUDI	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - GASTROENTEROLOGIA	€ 100,00						
						VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00						
GEMMA DONATELLA	OSP. MOLFETTA	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 200,00						
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 50,00						
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 40,00						
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 90,00						
GENCO RAFFAELLA DANIELA	CONS. PUTIGNANO	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 60,00						
						CERTIFICAZIONE RELAZIONE PSICOLOGICA	€ 70,00						
						COLLOQUIO CLINICO ANAMNESTICO E PSIC.	€ 80,00						
						COLLOQUIO CLINICO ANAMNESTICO E PSICOLOGICO DI COPPIA/FAMIGLIA	€ 110,00						
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 50,00						
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	€ 80,00						
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 90,00						
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00						
						RELAZIONE PERITALE	€ 150,00						
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 100,00						
						TEST PSICODIAGNOSTICO	€ 70,00						
						GENTILE ANTONIA	CSM-14 PUTIGNANO	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE RELAZIONE PSICOLOGICA	€ 100,00
												COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 70,00
												COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	€ 60,00
												PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 90,00
												PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00
RELAZIONE PERITALE	€ 150,00												
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 100,00												
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 70,00												
GENTILE FRANCESCO	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	PNEUMOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - PSICOLOGIA	€ 80,00						
						EMOGASANALISI PIU' PRELIEVO ARTERIOSO	€ 30,00						
						SATUROMETRIA	€ 20,00						
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50,00						
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 100,00						
						GENTILE MATTIA	OSP. BARI "DI VENERE"	LABORATORIO DI GE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	€ 238,00
												BITEST (DUO TEST)	€ 60,00
												C.T.U.	€ 0,00
												CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (MAT. ABORTIVO, ECC.)	€ 270,00
						GENTILE VITO	OSP. TERLIZZI "M. SARCONE" OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	MEDICINA FETALE ANESTESIA E RIANIM	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	€ 243,19
CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	€ 210,00												
CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	€ 283,19												
CONSULENZA GENETICA	€ 110,00												
IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI	€ 522,00												
LETTURA PREPARATI AL MICROSCOPIO DA LIQUIDO AMNIOTICO	€ 170,00												
LETTURA PREPARATI AL MICROSCOPIO DA VILLI CORIALI	€ 210,00												
VISITA - MALATTIE GENETICHE	€ 108,19												
BITEST (DUO TEST)	€ 60,00												
ACCESSI VENOSI CENTRALI	€ 195,00												
ACCESSI VENOSI CENTRALI PERMANENTI	€ 650,00												
ANESTESIA PERIDURALE CONTINUA	€ 312,00												
GERMANO ROSSANA	CSM-6 LIBER/S.GIR/FES/MAR	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	INFILTRAZIONI INTRAARTICOLARI	€ 65,00						
						INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA	€ 52,00						
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 104,00						
						SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE SINGOLA	€ 156,00						
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 104,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 208,00						
GEMMA DONATELLA	OSP. MOLFETTA	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 150,00						
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 100,00						
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 100,00						
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 100,00						
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 50,00						
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 100,00						
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 300,00						
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 150,00						

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
GERMANO ROSSANA	CSM-6 LIBER/S.GIR/FES/MAR	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	€ 250,00
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 100,00
GERNONE GIUSEPPE	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	NEFROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - NEFROLOGIA	€ 60,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 60,00
						VISITA - NEFROLOGIA	€ 80,00
GIANCASPRO VINCENZO	OSP. BARI "DI VENERE"	NEFROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - NEFROLOGIA	€ 120,00
						VISITA - NEFROLOGIA	€ 80,00
GIANDOMENICO GIOVANNI	POL. GIOIA DEL COLLE	UROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE	€ 120,00
						ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 44,00
						UROFLUSSOMETRIA	€ 50,00
						VISITA - UROLOGIA	€ 70,00
GIANNELLI ANGELO	OSP. CORATO "UMBERTO I"	OSTETRICIA E GINEC	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	€ 120,00
						CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 150,00
						ECO - ECOGRAFIA OSTETRICA (II TRIMESTRE) / MORFOLOGICA	€ 100,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 100,00
						ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 100,00
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 100,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 100,00
GIANNINI ANTONIO	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	€ 250,00
						ANGIO RMN ENCEFALO	€ 250,00
						ANGIO RMN ENCEFALO CON MDC	€ 190,00
						ANGIO-TC AORTA CON MDC	€ 250,00
						ANGIO-TC ENCEFALO CON MDC	€ 250,00
						ANGIO-TC TORACE CON MDC	€ 250,00
						ANGIO-TC TSA CON MDC	€ 250,00
						COLANGIO-RMN CON MDC	€ 190,00
						CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 100,00
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 45,00
						DIRETTA ADDOME	€ 20,00
						DIRETTA RENALE	€ 20,00
						ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	€ 45,00
						ECO - BACINO - LUSSAZIONE CONGENITA DELL'ANCA	€ 52,00
						ECO - COLLO	€ 45,00
						ECO - COLLO PER LINFONODI	€ 45,00
						ECO - ECOGRAFIA PIEDE	€ 45,00
						ECO - FEGATO E VIE BILIARI	€ 45,00
						ECO - GHIANDOLE SALIVARI	€ 45,00
						ECO - GINOCCHIO	€ 45,00
						ECO - MILZA	€ 45,00
						ECO - PANCREAS	€ 45,00
						ECO - POLSO	€ 45,00
						ECO - RENALE	€ 45,00
						ECO - RENI E SURRENI	€ 45,00
						ECO - SCROTO	€ 45,00
						ECO - SPALLA	€ 45,00
						ECO - VESCICA	€ 45,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	€ 103,30
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 62,00
						ECOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI	€ 45,00
						ECOGRAFIA DEL PENE	€ 45,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 45,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 45,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 45,00
						ECOGRAFIA GINOCCHIO	€ 45,00
						ECOGRAFIA GOMITO	€ 45,00
						ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 45,00
						ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	€ 20,00
						RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	€ 60,00
						RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	€ 20,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	€ 20,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 20,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	€ 20,00
						RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	€ 20,00
						RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	€ 30,00
						RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	€ 20,00
						RM IPOFISI/SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)	€ 150,00
						RMN - BACINO O ANCHE O COXOFEMORALE	€ 120,00
						RMN - CAVIGLIA	€ 100,00
						RMN - CERVICALE	€ 120,00
						RMN - CERVICALE - MDC	€ 160,00
						RMN - COLANGIO RMN MDC	€ 190,00
						RMN - CONDOTTI UDITIVI INTERNI	€ 150,00
						RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	€ 150,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
GIANNINI ANTONIO	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	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
						RMN DEL TORACE	€ 150,00
						RMN DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 190,00
						RMN DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	€ 180,00
						RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	€ 150,00
						RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 190,00
						RMN DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 150,00
						RMN DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 190,00
						RMN - DORSALE	€ 120,00
						RMN - DORSALE - MDC	€ 160,00
						RMN - GINOCCHIO	€ 100,00
						RMN - GOMITO	€ 100,00
						RMN - IPOFISI O SELLA TURCICA - CON M.D.C.	€ 150,00
						RMN - LOMBOSACRALE	€ 120,00
						RMN - LOMBOSACRALE - MDC	€ 160,00
						RMN - MANO	€ 100,00
						RMN MUSCOLOSCHIELETRICA	€ 150,00
						RMN MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	€ 190,00
						RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE	€ 150,00
						RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE - CON M.D.C.	€ 190,00
						RMN - PIEDE	€ 100,00
						RMN - POLSO	€ 100,00
						RMN - SPALLA - SCAPOLA - OMERO	€ 120,00
						RMN ANCA CON MDC	€ 160,00
						RMN BACINO CON MDC	€ 160,00
						RMN CAVIGLIA CON MDC	€ 140,00
						RMN ENCEFALO	€ 150,00
						RMN ENCEFALO + CONDOTTI Uditivi INTERNI (CUI)	€ 150,00
						RMN ENCEFALO + CONDOTTO Uditivo INTERNO CON MDC	€ 190,00
						RMN ENCEFALO + IPOFISI	€ 150,00
						RMN ENCEFALO + IPOFISI CON MDC	€ 250,00
						RMN ENCEFALO CON MDC	€ 250,00
						RMN FEMORE 1	€ 150,00
						RMN FEMORE 1 CON MDC	€ 190,00
						RMN FEMORE 2	€ 120,00
						RMN FEMORE 2 CON MDC	€ 190,00
						RMN GINOCCHIO CON MDC	€ 140,00
						RMN GOMITO CON MDC	€ 140,00
						RMN MANO CON MDC	€ 140,00
						RMN PIEDE CON MDC	€ 140,00
						RMN POLSO CON MDC	€ 140,00
						RMN RACHIDE LOMBARE	€ 120,00
						RMN SENI PARANASALI	€ 150,00
						RMN SENI PARANASALI CON MDC	€ 190,00
						RMN SPALLA CON MDC	€ 160,00
						RX - ADDOME	€ 20,00
						RX - ANCA	€ 20,00
						RX - AVAMBRACCIO	€ 20,00
						RX - BACINO	€ 20,00
						RX - CARPO	€ 20,00
						RX - CAVIGLIA	€ 20,00
						RX - CLAVICOLA	€ 20,00
						RX - CRANIO E SENI PARANASALI	€ 20,00
						RX - EMIMANDIBOLA	€ 20,00
						RX - FEMORE	€ 20,00
						RX - GAMBA	€ 20,00
						RX - GINOCCHIO	€ 20,00
						RX - GOMITO	€ 22,00
						RX - MANO	€ 20,00
						RX - MANO - DITA	€ 20,00
						RX - MASSICCIO FACCIALE	€ 20,00
						RX - OMERO	€ 20,00
						RX - PIEDE	€ 20,00
						RX - POLSO	€ 20,00
						RX - RACHIDE CERVICALE	€ 20,00
						RX - RACHIDE DORSALE - MORFOMETRIA VERTEBRALE	€ 20,00
						RX - RACHIDE LOMBOSACRALE O SACROCOCCIGEO	€ 20,00
						RX - SACRO COCCIGE	€ 20,00
						RX - SPALLA	€ 20,00
						RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	€ 20,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
GIANNINI ANTONIO	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RX - TORACE	€ 20,00
						RX - TORACE IN 2 PROIEZIONI	€ 20,00
						STADIAZIONE CON M.D.C.	€ 350,00
						T.A.C. STADIAZIONE CON M.D.C.	€ 350,00
						TAC ANCA	€ 80,00
						TAC ANCA CON MDC	€ 140,00
						TAC ARTICOLAZIONI FEMORO-ROTULEE	€ 120,00
						TAC BACINO CON MDC	€ 140,00
						TAC CAVIGLIA	€ 80,00
						TAC CAVIGLIA CON MDC	€ 140,00
						TAC FEMORE	€ 80,00
						TAC FEMORE CON MDC	€ 140,00
						TAC GAMBA	€ 80,00
						TAC GAMBA CON MDC	€ 140,00
						TAC GINOCCHIO	€ 80,00
						TAC GINOCCHIO CON MDC	€ 140,00
						TAC GOMITO	€ 80,00
						TAC GOMITO CON MDC	€ 140,00
						TAC MANO	€ 80,00
						TAC MANO CON MDC	€ 140,00
						TAC OMERI	€ 80,00
						TAC OMERI CON MDC	€ 140,00
						TAC OSSA TEMPORALI	€ 100,00
						TAC OSSA TEMPORALI CON MDC	€ 160,00
						TAC PIEDE	€ 80,00
						TAC PIEDE CON MDC	€ 140,00
						TAC POLSO	€ 80,00
						TAC POLSO CON MDC	€ 140,00
						TAC SPALLA	€ 80,00
						TAC SPALLA CON MDC	€ 140,00
						TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE (HR) CON MDC	€ 140,00
						TC - BACINO	€ 80,00
						TC - COLLO	€ 80,00
						TC - COLLO - MDC	€ 140,00
						TC - CRANIO - SELLA TURCICA	€ 80,00
						TC - CRANIO - SELLA TURCICA - MDC	€ 140,00
						TC DEL BACINO	€ 80,00
						TC DEL CAPO	€ 80,00
						TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 115,00
						TC DEL COLLO	€ 80,00
						TC DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 140,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 90,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 115,00
						TC DEL TORACE	€ 80,00
						TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 140,00
						TC DELL' ADDOME INFERIORE	€ 80,00
						TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 140,00
						TC DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 80,00
						TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 140,00
						TC DELL' ARTO INFERIORE	€ 80,00
						TC DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 140,00
						TC DELL' ORECCHIO	€ 90,00
						TC DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 140,00
						TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	€ 100,00
						TC - RACHIDE - CERVICALE	€ 80,00
						TC - RACHIDE - DORSALE	€ 80,00
						TC - RACHIDE - LOMBO SACRALE	€ 80,00
						TC - RACHIDE CERVICALE - MDC	€ 140,00
						TC - RACHIDE DORSALE - MDC	€ 140,00
						TC - RACHIDE LOMBOSACRALE - MDC	€ 140,00
						TC - SENI PARANASALI	€ 80,00
						TC - TORACE - ALTA RISOLUZIONE - H.R.C.T.	€ 80,00
						TC BACINO (SENZA CONTRASTO)	€ 140,00
						TC DEL CRANIO (SENZA CONTRASTO)	€ 80,00
						TC DEL CRANIO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 140,00
						TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	€ 20,00
						TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	€ 61,00
						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
						TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE	€ 100,00
						TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 152,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
GIANNINI ANTONIO	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	UROGRAFIA ENDOVENOSA	€ 150,00
						URO-TC CON MDC	€ 250,00
GIANNINI IVANA	OSP. BARI "DI VENERE"	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANOSCOPIA	€ 30,00
						CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 80,00
						CONTROLLO - PROCTOLOGIA	€ 100,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
						VISITA - PROCTOLOGIA	€ 120,00
GIANNINI PAOLO	POL. MODUGNO	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 200,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 600,00
						VISITA - NEFROLOGIA	€ 150,00
GIANNOCCARO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	ALLERGOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 200,00
						VISITA - ALLERGOLOGIA	€ 50,00
						VISITA ALLERGOLOGICA + PROVE	€ 75,00
GIANNOCCARO VIVIANA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	€ 60,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 60,00
GIANNOTTA ANGELA	OSP. BARI "DI VENERE"	MEDICINA FETALE -	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 30,00
						CONTROLLO - PEDIATRIA	€ 70,00
						VISITA - PEDIATRIA	€ 90,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 70,00
GIOIA FLAVIO	S.I.M. - RUVO DI PUGLIA	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA	€ 150,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 150,00
						VISITA DOMICILIARE ENTRO 30 KM	€ 120,00
						VISITA DOMICILIARE OLTRE 30 KM	€ 150,00
						VISITA PEDIATRICA - PSICHIATRIA	€ 100,00
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80,00
GIORDANO VALERIO - SPEC. AMB.	POL. ADELFA	GINECOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	€ 45,00
						BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O PIU' SEDI	€ 45,00
						CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 45,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 66,00
						COLPOSCOPIA	€ 15,00
						CONTROLLO - OSTETRICA E GINECOLOGIA	€ 25,00
						CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO	€ 45,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 45,00
						ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 55,00
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 62,00
						PRELIEVO CITOLOGICO	€ 15,00
						PRELIEVO MICROBIOLOGICO	€ 7,00
						RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	€ 45,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 33,00
GIORGIO BARTOLOMEO	UOSVD DCA - P.T.A. ALTAMURA	DISTURBI COMPORT	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICATO DI VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA AI FINI MEDICO LEGALI	€ 150,00
						COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 80,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 100,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 130,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 100,00
GIORGIO CHIARA	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	FISIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 50,00
						CONTROLLO - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	€ 60,00
						ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	€ 100,00
						ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI [LARINGEI, PERINEALI]	€ 100,00
						ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	€ 50,00
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 50,00
						INIEZIONE DI SOSTENZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO DOMICILIARE	€ 50,00
						LASER TERAPIA ANTALGICA	€ 100,00
						MANIPOLAZIONE COLONNA VERTEBRALE DOMICILIARE	€ 50,00
						MESOTERAPIA	€ 50,00
						MESOTERAPIA DOMICILIARE	€ 50,00
						MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	€ 50,00
						RELAZIONE SANITARIA	€ 200,00
						ULTRASONOTERAPIA	€ 100,00
						VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	€ 80,00
						VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	€ 80,00
						VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - MEDICINA FISICA	€ 85,00
						VISITA DOMICILIARE DI CONTROLLO	€ 65,00
GIORGIO VINCENZA M R	OSP. BARI "DI VENERE"	FISIOPATOLOGIA RE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - PNEUMOLOGIA	€ 100,00
						DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	€ 30,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
GIORGIO VINCENZA M R	OSP. BARI "DI VENERE"	FISIOPATOLOGIA RE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 30,00
						PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	€ 10,00
						RELAZIONE SANITARIA	€ 130,00
						SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	€ 40,00
						SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	€ 40,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 30,00
						TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 50,00
						TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	€ 50,00
						TINE TEST (REAZIONE CUTANEA ALLA TUBERCOLINA)	€ 15,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 130,00
GIULIANI IRENE	OSP. BARI "SAN PAOLO"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE	€ 130,00
						VISITA DOMICILIARE - MEDICINA FISICA	€ 155,00
GIULIANO MARINO	POL. RUTIGLIANO	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	€ 15,00
						C.T.P.	€ 250,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 30,00
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 120,00
						CONTROLLO - NEUROLOGIA	€ 80,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET	€ 30,00
						TEST NEUROFISIOLOGICI PER LA VALUTAZIONE DEL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO	€ 0,01
						VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 150,00
GIUSTI FELICE	POL. ADELFA	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
						CERTIFICAZIONI	€ 70,00
						CONSULTO E RELAZIONE	€ 200,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 ORE	€ 100,00
						PRIMA VISITA CARDIOLOGIA	€ 100,00
GOFFREDO VINCENZO	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	€ 150,00
						SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	€ 28,00
						VISITA - ENDOCRINOLOGIA	€ 47,06
						VISITA - PEDIATRIA	€ 47,06
GRANDOLFO ANTONIO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	GASTROENTEROLOGO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE	€ 50,00
						BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO	€ 200,00
						BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	€ 300,00
						COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 300,00
						CONTROLLO - GASTROENTEROLOGIA	€ 70,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	€ 200,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	€ 200,00
						POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	€ 300,00
						SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 200,00
						VISITA - GASTROENTEROLOGIA	€ 100,00
GRASSO GIUSEPPINA - SPEC. AMB.	POL. BARI-CTO	LABORATORIO ANA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	NUMERO DI DIBUCAINA	€ 8,00
						PSA FREE	€ 18,00
						SHBG	€ 20,00
						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
						ANTICITRULLINA	€ 25,00
						ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)	€ 18,00
						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
						APOLIPOPROTEINA B	€ 5,00
						APToglobina	€ 5,00
						ASCA	€ 25,00
						ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	€ 3,00
						BARBITURICI	€ 9,00
						BENZODIAZEPINE	€ 9,00
						BETA LACTO TEST	€ 15,00
						BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	€ 15,00
						BILIRUBINA TOTALE	€ 3,00
						BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	€ 3,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
GRASSO GIUSEPPINA -	POL. BARI-CTO	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	€ 35,00
						C PEPTIDE	€ 15,00
						CALCIO IONIZZATO	€ 15,00
						CALCIO TOTALE [S/U/DU]	€ 3,00
						CALCITONINA	€ 16,00
						CALPROTECTINA	€ 40,00
						CARBAMAZEPINA	€ 15,00
						CICLOSPORINA	€ 18,00
						CITOMEGALOVIRUS IGG AVIDITY	€ 45,00
						CLORURO [S/U/DU]	€ 3,00
						COBALAMINA (VIT. B12) [S]	€ 15,00
						COLESTEROLO HDL	€ 4,00
						COLESTEROLO LDL	€ 3,00
						COLESTEROLO TOTALE	€ 3,00
						COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	€ 3,00
						CREATINCHINASI (CPK O CK)	€ 3,00
						CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	€ 4,00
						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
						EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	€ 6,00
						ERITROPOIETINA	€ 20,00
						ESAME FREE BETA	€ 60,00
						ESAME TOXO AVIDITY	€ 45,00
						ESTRADIOLO (E2) [S/U]	€ 15,00
						ETANOLO	€ 10,00
						FATTORE REUMATOIDE	€ 6,00
						FECI SANGUE OCCULTO	€ 5,00
						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
						FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	€ 15,00
						FOSFORO	€ 3,00
						GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	€ 15,00
						GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	€ 3,00
						GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	€ 12,00
						GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U])	€ 10,00
						GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA MOLECOLA INTERA)	€ 20,00
						HB - EMOGLOBINA GLICATA	€ 12,00
						HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	€ 38,00
						IGE TOTALI	€ 18,00
						IGF1	€ 50,00
						INSULINA [S]	€ 14,00
						LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	€ 3,00
						LIPASI [S]	€ 5,00
						LITIO [P]	€ 5,00
						LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	€ 15,00
						MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,00
						MICROALBUMINURIA	€ 6,00
						MIOGLOBINA [S/U]	€ 9,00
						OMOCISTEINA	€ 30,00
						PARATORMONE (PTH) [S]	€ 20,00
						POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,00
						PROGESTERONE [S]	€ 14,00
						PROLATTINA (PRL) [S]	€ 14,00
						PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	€ 6,00
						PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	€ 9,00
						PROTEINE [S/U/DU/LA]	€ 3,00
						RICERCA ANTIG.FECALE H.P.	€ 38,00
						RICERCA ANTIGENE CAGA H. PYLORI	€ 30,00
						SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,00
						TESTOSTERONE [P/U]	€ 14,00
						TESTOSTERONE [P]	€ 14,00
						TIREOGLOBULINA (TG)	€ 16,00
						TIREOTROPINA (TSH)	€ 16,00
						TIROXINA LIBERA (FT4)	€ 14,00
						TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 20,00
						TRANSFERRINA [S]	€ 6,00
						TRIGLICERIDI	€ 5,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
GRASSO GIUSEPPINA -	POL. BARI-CTO	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	€ 14,00
						URATO [S/U/DU]	€ 3,00
						UREA [S/P/U/DU]	€ 3,00
						URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 5,00
						VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	€ 3,00
						VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	€ 20,00
							€ 28,00
						VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	
						VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	€ 20,00
						VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	€ 20,00
VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	€ 20,00						
VITAMINA D	€ 20,00						
GRASSO VALERIA	CSM-7 PICONE/POGGIOFR	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 70,00
						ELABORAZIONE TESTS DISEGNO	€ 80,00
						PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 100,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 100,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 100,00
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 250,00						
GRIECO ANGELA	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 60,00
						CONTROLLO - PEDIATRIA	€ 60,00
						VISITA - PEDIATRIA	€ 75,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 75,00
GRILLETTI BRUNO	CSM-14 PUTIGNANO	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA AI FINI MEDICO LEGALI (TEST PROIETTIVO O DI PERSONALITA' O INTELLETTIVO O NEUROPSICOLOGICO O SCALE DI VALUTAZIONE)	
						CERTIFICAZIONE RELAZIONE PSICOLOGICA	€ 70,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 60,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	€ 100,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 120,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 75,00
						RELAZIONE PERITALE	€ 150,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 170,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 170,00
						CERTIFICATO DI VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA AI FINI MEDICO LEGALI	€ 250,00
CERTIFICAZIONI	€ 100,00						
GRILLETTI FRANCESCO	CSM-14 PUTIGNANO	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 80,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 130,00
						COLANGIO - RM	€ 150,00
						RM DELL'ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)	€ 150,00
RM DELL'ADDOME SUPERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 200,00						
RM PROSTATA (SENZA CONTRASTO)	€ 150,00						
RM PROSTATA (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 200,00						
RM SCAVO PELVICO (SENZA CONTRASTO)	€ 150,00						
RM SCAVO PELVICO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 200,00						
RMN - COLANGIO RMN MDC	€ 200,00						
TC - TOTAL BODY	€ 300,00						
TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO)	€ 100,00						
TC ADDOME COMPLETO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 180,00						
TC TORACE (SENZA CONTRASTO)	€ 100,00						
TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 150,00						
GRISORIO DONATO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CHIRURGIA VASCOL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 50,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI O SUPERIORI - DOMICILIARI	€ 100,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI - DOMICILIARI	€ 100,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 60,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 60,00
						MEDICAZIONI DOMICILIARI	€ 80,00
VISITA - CHIRURGIA - VASCOLARE	€ 50,00						
VISITA DOMICILIARE	€ 80,00						
GROSSI DARIO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	EMG 2 ARTI	€ 100,00
						EMG 4 ARTI	€ 150,00
						VCS+VCM 2 ARTI	€ 100,00
						VCS+VCM 4 ARTI	€ 150,00
						CONTROLLO - NEUROLOGIA	€ 60,00
						VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 150,00
VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00						
GUARDAVACCARO FELICE	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	€ 57,50
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 69,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 80,50
GUERRIERO GUALTIERO - SPEC. AMB.	POL. BARI-VIA FANI	CARDIOLOGIA - DR.	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
GUERRIERO GUALTIERO -	POL. BARI-VIA FANI	CARDIOLOGIA - DR. G	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 110,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 70,00
						VISITA SPECIALISTICA SENZA PERSONALE DI SUPPORTO	€ 70,00
GUIDA GIUSEPPE	OSP. TRIGGIANO "FALLACARA"	PNEUMOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 100,00
						CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	€ 70,00
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 70,00
						DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE	€ 150,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 70,00
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 30,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50,00
						TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 70,00
						TORACENTESI	€ 200,00
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
HOLZER DOV ABRAHAM	OSP. BARI "SAN PAOLO"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE E/O RELAZIONE	€ 250,00
						INFILTRAZIONE INTRAARTICOLARE	€ 35,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 118,00
IACOBELLI ANNA RINA	OSP. GIOIA DEL C. "PARADISO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	AB. ANTI TPO	€ 23,89
						ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	€ 3,60
						ALBUMINA [S/U/DU]	€ 2,60
						ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	€ 23,89
						ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	€ 7,15
						ALFA AMILASI [S/U]	€ 3,19
						AMMONIO [P]	€ 9,10
						ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	€ 23,89
						ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	€ 23,89
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	€ 23,89
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	€ 23,89
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	€ 23,89
						ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	€ 23,89
						ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	€ 23,89
						ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	€ 23,89
						ANTITROMBINA III FUNZIONALE	€ 3,64
						APOLIPOPROTEINA ALTRA	€ 5,95
						APOLIPOPROTEINA B	€ 5,95
						APTOGLOBINA	€ 4,70
						ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	€ 3,60
						BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	€ 13,52
						BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	€ 12,20
						BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	€ 9,54
						BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	€ 23,89
						BILIRUBINA TOTALE	€ 2,95
						BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	€ 4,25
						BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WRIGHT]	€ 3,35
						C PEPTIDE	€ 23,89
						C PEPTIDE: DOSAGGI SERIATI DOPO TEST DI STIMOLO (5)	€ 51,70
						CALCIO TOTALE [S/U/DU]	€ 3,47
						CALCITONINA	€ 23,89
						CALCIURIA NELLE 24 ORE	€ 3,47
						CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	€ 12,72
						CLEARANCE UREA	€ 5,16
						CLORURO [S/U/DU]	€ 3,47
						COBALAMINA (VIT. B12) [S]	€ 23,89
						COLESTEROLO HDL	€ 3,15
						COLESTEROLO LDL	€ 0,70
						COLESTEROLO TOTALE	€ 2,85
						COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	€ 2,89
						COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)	€ 13,24
						CORTISOLO [S/U]	€ 23,89
						CREATINCHINASI (CPK O CK)	€ 2,89
						CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	€ 3,75
						CREATINCHINASI ISOFORME	€ 23,89
						CREATININA [S/U/DU/LA]	€ 3,19
						CREATININA CLEARANCE	€ 6,26
						CREATININA NELLE 24 ORE	€ 3,19
						D-DIMERO (EIA)	€ 8,55
						DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	€ 23,89
						EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	€ 4,70
						ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA	€ 3,10
						ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	€ 8,08
						ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	€ 8,08
						ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	€ 8,08

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
IACOBELLI ANNA RINA	OSP. GIOIA DEL C. "PARADISO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	€ 26,45
						ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	€ 8,35
						ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	€ 9,40
						ESTRADIOLO (E2) [S/U]	€ 23,89
						FARMACI DIGITALICI	€ 11,15
						FATTORE REUMATOIDE	€ 4,80
						FECI SANGUE OCCULTO	€ 3,90
						FERRITINA [P/(SG)ER]	€ 23,89
						FERRO [S]	€ 3,19
						FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	€ 13,55
						FIBRINOGENO FUNZIONALE	€ 3,19
						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
						GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	€ 4,70
						GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)	€ 9,35
						GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	€ 2,12
						GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	€ 9,35
						GLUCOSIO NELLE 24 ORE	€ 2,12
						GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	€ 6,65
						GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) .S/U	€ 23,76
						HB - EMOGLOBINA A2	€ 9,65
						HB - EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)	€ 9,65
						HB - EMOGLOBINA GLICATA	€ 10,60
						HB - EMOGLOBINE ANOMALE (HBS, HBD, HBH, ECC.)	€ 14,40
						HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	€ 9,20
						IGE TOTALI	€ 23,89
						IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	€ 17,55
						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
						LITIO [P]	€ 4,33
						LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	€ 23,89
						MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,12
							€ 13,52
						MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., FINO A 5 ANTIMICOTICI)	
						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
						MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 8,20
							€ 9,54
						MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET. TRADIZIONALE)	
						MICROALBUMINURIA	€ 4,70
						OMOCISTEINA	€ 15,50
						PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (PREVIA CONCENTRAZ. O ARRICCHIM.)	€ 4,75
						PARATORMONE (PTH) [S]	€ 23,89
						PIASTRINE (CONTEGGIO) [(SG)]	€ 1,97
						POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,47
						PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	€ 3,25
						PRELIEVO MICROBIOLOGICO	€ 2,60
						PROGESTERONE [S]	€ 23,89
						PROLATTINA (PRL) [S]	€ 23,89
						PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	€ 4,80
						PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	€ 7,50
						PROTEINE [S/U/DU/LA]	€ 2,35
						PSA FREE	€ 15,25
						RAME [S/U]	€ 5,00
						REAZIONE DI WAALER ROSE	€ 3,10
						RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (TEST DI SIMMEL)	€ 4,20
						RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	€ 5,50
						RICERCA ANTIG.FECALE H.P.	€ 40,00
						ROSOLIA IGM	€ 11,61
						SALMONELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WIDAL]	€ 3,35
						SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	€ 6,65
						SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,47
						STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	€ 4,90

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
IACOBELLI ANNA RINA	OSP. GIOIA DEL C. "PARADISO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	€ 3,58
						TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	€ 3,22
						TESTOSTERONE [P/U]	€ 23,89
						TINE TEST (REAZIONE CUTANEA ALLA TUBERCOLINA)	€ 3,50
						TIREOGLOBULINA (TG)	€ 23,89
						TIREOTROPINA (TSH)	€ 23,89
						TIROXINA LIBERA (FT4)	€ 23,89
						TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 11,61
						TOXOPLASMI IGM - IGG	€ 11,61
						TRANSFERRINA [S]	€ 5,20
						TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	€ 6,65
						TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	€ 3,59
						TRIGLICERIDI	€ 6,47
						TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	€ 23,89
						URATO [S/U/DU]	€ 2,12
						UREA [S/P/U/DU]	€ 2,12
						URINE CONTA DI ADDIS	€ 3,90
						URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 2,50
						VCA IGC	€ 13,50
						VCA IGM	€ 13,50
						VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	€ 1,85
						VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	€ 9,40
						VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	€ 9,40
						VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	€ 23,89
						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
						VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	€ 23,89
						VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	€ 13,50
						VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (TEST RAPIDO)	€ 7,85
						VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	€ 9,40
						VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	€ 20,98
						VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	€ 11,61
						VITAMINA D	€ 16,30
IACOBELLIS MARIAPIA	OSP. BARI "DI VENERE"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 80,00
IERARDI ALDO	OSP. BARI "DI VENERE"	NEUROCHIRURGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - NEUROCHIRURGIA	€ 150,00
ILICETO NUNZIA MARIA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - PEDIATRIA	€ 35,00
						VISITA - PEDIATRIA	€ 70,00
INCAMPO GIOVANNI	OSP. BARI "DI VENERE"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	€ 100,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 40,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 110,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 110,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 70,00
						VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	€ 130,00
INGENITO GABRIELLA	OSP. BARI "DI VENERE"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 80,00
ISDRAELE ROMANO	OSP. GIOIA DEL C. "PARADISO"	GASTROENTEROLOGO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 70,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	€ 100,00
						SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 80,00
						VISITA - GASTROENTEROLOGIA	€ 70,00
IURILLI DOMENICO	OSP. CORATO "UMBERTO I"	ORTOPEDIA E TRAUM	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 60,00
						ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	€ 100,00
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 30,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 70,00
IURILLI MARIA	POL. CORATO	DERMATOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - DERMOSIFILOPATIA	€ 50,00
						SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	€ 80,00
						VISITA - DERMATOLOGIA	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - DERMATOLOGIA	€ 78,19
IUSCO NICOLA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	€ 30,00
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 40,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 50,00
						ECOGRAFIA POLMONARE	€ 30,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 70,00
						ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 40,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 40,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 40,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
IUSCO NICOLA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 40,00
						ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 40,00
						ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	€ 35,00
						RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	€ 30,00
						RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	€ 60,00
						RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	€ 20,00
						RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	€ 30,00
						RX - CRANIO E SENI PARANASALI	€ 30,00
						RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	€ 30,00
JEMMETT LAURENCE	DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA	UFFICIO IGIENE BAR	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA SPECIALISTICA SENZA PERSONALE DI SUPPORTO	€ 24,00
LA FORGIA NICOLA	OSP. MOLFETTA	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 200,00
						CONSULTO MEDICO	€ 100,00
						CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 70,00
						CONTROLLO - ONCOLOGIA	€ 80,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
						VISITA - ONCOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
LA MACCHIA CORRADO	OSP. MOLFETTA	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 0,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 40,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 180,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 200,00
L'ABBATE ANGELO	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	ANATOMIA E ISTOLO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ES.CITOLOG. STRATO SOTTILE	€ 30,00
						ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST) SU STRATO SOTTILE	€ 30,00
						ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	€ 20,00
						ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	€ 50,00
						IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	€ 200,00
						VALUTAZIONE HPV-DNA	€ 60,00
LACITIGNOLA ANGELO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CHIRURGIA TORACIC	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	€ 700,00
						TORACENTESI	€ 250,00
						VISITA - CHIRURGIA - TORACICA	€ 100,00
LACITIGNOLA ISABELLA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 80,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 80,00
						ECOGRAFIA CARDIACA	€ 80,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 120,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 60,00
LADDAGA ROCCO	OSP. SANTERAMO	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	AEROSOLTERAPIA CON VENTILOTERAPIA	€ 30,00
						CERTIFICAZIONI	€ 50,00
						CONTROLLO - ALLERGOLOGIA	€ 30,00
						CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	€ 40,00
						MEDICAZIONE ULCERE CUTANEE	€ 30,00
						SATUROMETRIA	€ 10,00
						SOMMINISTRAZIONE VACCINO ANTI ALLERGICO	€ 10,00
						SOMMINISTRAZIONE PARENTERALE DI FARMACI	€ 30,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 40,00
						TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 30,00
						TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	€ 30,00
						TEST INTOLLERANZA GLUTINE	€ 30,00
						TEST INTOLLERANZA LATTOSIO	€ 70,00
						TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	€ 30,00
						VISITA - ALLERGOLOGIA	€ 40,00
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 70,00
LAFRONZA LILIANA	POL. GIOIA DEL COLLE	OCULISTICA - DR.SS	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONSULENZA OCULISTICA IN TEMA DI RESPONSABILITA' PROFESSIONALE	€ 0,00
						PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 80,00
						VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	€ 70,00
LAGRAVINESE	OSP. RUTIGLIANO "MONTE DEI P."	FISIOKINESITERAPIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	€ 70,00
						VISITA SPEC.OSTETRICO-GINECOLOGICA -CONTROLLO	€ 70,00
LANDRISCINA RAFFAELLA	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 40,00
						CONTROLLO CARDIOLOGICO + ECG	€ 52,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 70,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 12,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
LANDRISCINA RAFFAELLA	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 62,00
LANETTI ANTONIO	OSP. BARI "DI VENERE"	NEUROCHIRURGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 250,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 250,00
						VISITA - NEUROCHIRURGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
LANZILOTTA ANGELO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	€ 35,00
						RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 80,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 90,00
						TC DELL'ARTO INFERIORE	€ 90,00
						TC DELL'ORECCHIO	€ 140,00
						TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	€ 150,00
						TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	€ 90,00
LASCIARREA MAURILIA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	UROGRAFIA ENDOVENOSA	€ 90,00
						ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 50,00
						MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 50,00
						MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 40,00
						RMN DELLA MAMMELLA	€ 160,00
						RMN DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO	€ 220,00
						VISITA - SENOLOGIA	€ 20,00
LATELA ANGELO	OSP. CONVERSANO "F. JAIA"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 25,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 50,00
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 30,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 100,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	€ 150,00
LATELA ROSSELLA	POL. CONVERSANO	OTORINO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 30,00
						ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 30,00
						IMPEDENZOMETRIA	€ 30,00
						LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 50,00
						VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - OTORINO	€ 100,00
LATORRE FRANCESCO	POL. BARI-PICONE POGGIOFRANCO	OTORINOLARINGOIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 30,00
						IMPEDENZOMETRIA	€ 30,00
						IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	€ 35,00
						VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 70,00
LARIA DONATO	POL. SANTERAMO IN COLLE	NEUROPSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 50,00
						VISITA - PSICOLOGIA	€ 50,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 50,00
						VISITA GENERALE	€ 50,00
LAURIERO MICHELE	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 40,00
						ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	€ 100,00
						ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 100,00
						CERTIFICAZIONI	€ 80,00
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 60,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 80,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 80,00
						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
						VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 80,00
LAUTA ENRICO	UOSVD DCA - P.T.A. ALTAMURA	ANESTESIA E RIANIM	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	C.T.P.	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 0,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 0,00
LE ROSE ANTONIO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	OTORINOLARINGOIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 20,00
						CERTIFICAZIONI	€ 150,00
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 60,00
						CONTROLLO - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 40,00
						ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 30,00
						ESAME AUDIOMETRICO TONALE + IMPEDENZOMETRIA	€ 40,00
						IMPEDENZOMETRIA	€ 30,00
						IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	€ 30,00
						LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 60,00
						TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 100,00
						VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 70,00
						VISITA DOMICILIARE - OTORINO	€ 100,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
LE ROSE ANTONIO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	OTORINOLARINGOIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE URGENTE	€ 100,00
LENOCI PIETRO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	ANESTESIA E RIANIM	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	€ 0,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
LEONCINI GIUSEPPE	POL. ADELFA	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 40,00
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 40,00
						TEST POSTUROGRAFICO	€ 40,00
						TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	€ 70,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 70,00
						VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	€ 90,00
LIPPOLIS ANNA STELLA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	€ 90,00
						ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 70,00
						ANOSCOPIA	€ 120,00
						BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE	€ 150,00
						CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 70,00
						INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	€ 120,00
						INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	€ 120,00
						RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	€ 210,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
LISENA MARIO OTTAVIO	OSP. TERLIZZI "M. SARCONE"	GASTROENTEROLO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 200,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	€ 150,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	€ 150,00
						POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	€ 200,00
						VISITA - GASTROENTEROLOGIA	€ 50,00
LISO NICOLA ANTONIO GIO	OSP. BITONTO	LABORATORIO ANA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI, PROD. DI DIGESTIONE, PARASSITI)	€ 36,00
						FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	€ 10,00
						IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	€ 30,00
						LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	€ 36,00
						URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 15,00
LIUZZI CRISTINA	OSP. BARI "DI VENERE"	OTORINOLARINGOIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA FONIATRICA	€ 100,00
						ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 40,00
						IMPEDENZOMETRIA	€ 40,00
						LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	€ 40,00
						VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 100,00
LO RUSSO ANTONIO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	ORTOPEDIA E TRAU	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PERIZIA MEDICO LEGALE DI PARTE DI SEMPLICE	€ 150,00
						CERTIFICAZIONI	€ 70,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 50,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 70,00
						VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	€ 70,00
LOBASSO ROSANNA	POL. BITONTO	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - NEONATOLOGIA	€ 50,00
						CONTROLLO - PEDIATRIA	€ 50,00
						PRICKTEST	€ 40,00
						VISITA - NEONATOLOGIA	€ 50,00
						VISITA - PEDIATRIA	€ 80,00
						VISITA ALLERGologica PEDIATRICA DI CONTROLLO	€ 50,00
						VISITA PEDIATR.PER DISTURBI DEL COMPORTAM.ALIM.SUCCESSIVA ALLA PRIMA	€ 50,00
						VISITA PEDIATRICA - ALLERGOLOGIA	€ 80,00
LOCONSOLE VITO FRANCESCO	OSP. BARI "DI VENERE"	PRONTO SOCCORS	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PERIZIA MEDICO LEGALE DI PARTE DI SEMPLICE	€ 150,00
						CERTIFICAZIONI	€ 100,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA GENERALE	€ 50,00
LOCURATOLO NICOLA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	€ 100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 80,00
LOFU' IGNAZIO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - PEDIATRIA	€ 60,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 80,00
LOGLISCI NICOLA	SERT - ACQUAVIVA DELLE FONTI	SER.T.	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	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
LOIACONO VINCENZO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANESTESIA GENERALE MEDIA	€ 0,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
LOIODICE CATALDO	POL. CONVERSANO	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - UROLOGIA	€ 80,00
						VISITA - UROLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - UROLOGIA	€ 120,00
LOIZZO GIULIANA	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	NEFROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE E/O RELAZIONE	€ 120,00
						CERTIFICAZIONI	€ 120,00
						CONTROLLO - NEFROLOGIA	€ 70,00
						ECO - RENALE	€ 60,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 70,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
LOIZZO GIULIANA	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	NEFROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 30,00
						VISITA - NEFROLOGIA	€ 100,00
LOMBARDI PAOLO	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	PNEUMOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	EMOGASANALISI PIU' PRELIEVO ARTERIOSO	€ 30,00
						SATUROMETRIA	€ 80,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 100,00
LOMELE MICHELE	OSP. CONVERSANO "F. JAIA"	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 60,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 70,00
LOMURNO FRANCESCO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	OSTETRICIA E GINEC	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 100,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 70,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 70,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 50,00
LONGO FULVIO	DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA	S.P.E.S.A.L.	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						A	€ 0,00
						C.T.P.	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 30,00
						CONSULENZA MEDICA ALPI	€ 50,00
						CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 150,00
LOPEDOTE LORENZO	POL. BITONTO	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 60,00
						ECO - COLLO PER LINFONODI	€ 50,00
						ECO - GHIANDOLE SALIVARI	€ 50,00
						ECO - MILZA	€ 50,00
						ECO - RENI E SURRENI	€ 60,00
						ECO - VESCICA	€ 50,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 75,00
						ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 60,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 70,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 50,00
						ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 50,00
						ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 50,00
						ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 70,00
						RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	€ 250,00
						TC DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO	€ 175,00
						TC DEL BACINO	€ 220,00
						TC DEL CAPO	€ 220,00
						TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 175,00
						TC DEL COLLO	€ 220,00
						TC DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 175,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 220,00
						TC DEL TORACE	€ 220,00
						TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 175,00
						TC DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 250,00
						TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 175,00
						TC DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 240,00
						TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 175,00
						TC DELL' ARTO INFERIORE	€ 220,00
						TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	€ 220,00
						TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE	€ 220,00
LOPRIORE VINCENZO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 70,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 100,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 100,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 100,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00
LORUSSO FILIPPO	OSP. BARI "DI VENERE"	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 40,00
						ECO - AORTA ADDOMINALE	€ 50,00
						ECO - COLLO	€ 40,00
						ECO - RENALE	€ 50,00
						ECO - SOVRAPUBICA PROSTATA	€ 50,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 50,00
						ECOGRAFIA ASCELLE	€ 50,00
						ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 50,00
						ECOGRAFIA DOMICILIARE (ENTRO 30 KM)	€ 180,00
						ECOGRAFIA DOMICILIARE (OLTRE 30 KM)	€ 250,00
						ECOGRAFIA EPATICA	€ 40,00
						ECOGRAFIA INGUINALE	€ 50,00
						ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 50,00
						ECOGRAFIA PANCREATICA	€ 40,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
LORUSSO FILIPPO	OSP. BARI "DI VENERE"	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA SOVRACLAVEARE	€ 50,00
						ECOGRAFIA SPLENICA	€ 40,00
						ECOGRAFIA VOLTO	€ 50,00
						ECOGRAFIE VARIE	€ 50,00
						RETTOSCOPIA RIGIDA	€ 50,00
						SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 50,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE ENTRO 30 KM	€ 150,00
						VISITA DOMICILIARE OLTRE 30 KM	€ 250,00
LORUSSO NICOLINA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ELETTROENCEFALOGRAMMA	€ 150,00
						VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
LORUSSO SALVATORE	OSP. GRAVINA	MEDICINA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - DIABETOLOGIA	€ 70,00
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 70,00
LOSACCO COSIMO	SERT - ALTAMURA	SER.T	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	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
LOSITO MARCELLO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 200,00
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 200,00
						RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	€ 100,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 150,00
LOVECCHIO MICHELE	OSP. BARI "DI VENERE"	MEDICINA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 50,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 70,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
LOZITO VITO	NPIA - BARI COLLI-GRISONI	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						C.T.P.	€ 500,00
						C.T.U.	€ 0,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 120,00
						VISITA - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	€ 150,00
LUCHENA NICOLETTA	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	MEDICINA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - INFETTIVOLOGIA	€ 80,00
						VISITA - INFETTIVOLOGIA	€ 100,00
MACARIO NICOLA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ASSISTENZA PARTO OPERATIVO	€ 0,00
						ASSISTENZA PARTO SPONTANEO	€ 0,00
						CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 100,00
						COLPOSCOPIA	€ 80,00
						CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	€ 50,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 70,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 70,00
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 100,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 70,00
MAGGI VALERIA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	MEDICINA INTERNA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - DIABETOLOGIA	€ 40,00
						CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	€ 40,00
						VISITA - DIABETOLOGIA	€ 80,00
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 80,00
MAGGIPINTO MARIA KATIA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	OSTETRICIA GINECOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 50,00
						COLPOSCOPIA	€ 0,00
						CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	€ 100,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 100,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 100,00
						ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)	€ 30,00
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 250,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 0,00
MAGLI ROSALIA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	PNEUMOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	€ 30,00
						SPIROMETRIA GLOBALE	€ 25,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 25,00
						VISITA - ALLERGOLOGIA	€ 30,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 70,00
MAGNISI ANGELA MARIA	DIS. CSM-1 GIOVINAZZO	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 100,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 230,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 180,00
MAIORANO ANTONELLA	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CARDIOLOGIA	€ 80,00
MALLARDI ANGELANTONIO	OSP. BARI "DI VENERE"	PRONTO SOCCORSO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						CERTIFICAZIONI	€ 0,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - PRONTO SOCCORSO	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 0,00
MALLARDI GIOVANNI	OSP. BARI "DI VENERE"	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 50,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 75,00
MANCINI ANDREA	OSP. BARI "DI VENERE"	NEFROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 50,00
						VISITA - NEFROLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 120,00
MANCINI DONATO	POL. CONVERSANO	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 100,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 100,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
MANCINI DONATO	POL. CONVERSANO	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	€ 90,00
						VISITA - CHIRURGIA - VASCOLARE	€ 130,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 130,00
MANCINI LUIGI	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE	€ 180,00
						ECOGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 70,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 70,00
MANGIATORDI FRANCESCO GERARDO	OSP. BARI "DI VENERE"	OTORINOLARINGOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 70,00
						PICCOLI INTERVENTI CHIRURGIA AMBULATORIALE	€ 100,00
						ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 40,00
						IMPEDENZOMETRIA	€ 40,00
						LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 40,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 40,00
						VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 70,00
						CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 80,00
						ECOGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
MANGINI STEFANO GIULIO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 100,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 100,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 100,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 100,00
						CONSULENZA MEDICO LEGALE PEDIATRICA	€ 4.000,00
						VISITA PEDIATRICA DOMICILIARE FESTIVO NOTTURNA	€ 400,00
						C.T.U.	€ 0,00
						ECOGRAFIA POLMONARE	€ 100,00
						VISITA - PEDIATRIA	€ 200,00
MARANO MELISSA	OSP. BARI "DI VENERE"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE	€ 240,00
						VISITA PEDIATRICA DOMICILIARE FESTIVO DIURNA	€ 300,00
						CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 60,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
MARFELLA SILVIA LUCIA	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CARDIOLOGIA	€ 130,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 60,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 50,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 60,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 10,00
MARIANI ANTONIO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						SPESE	€ 0,00
						C.T.P.	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	€ 30,00
MARIANI MARIA	OSP. CORATO "UMBERTO I"	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 0,00
						VISITA DOMICILIARE - ORTOPIEDIA	€ 0,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 300,00
MARIANI NICOLA	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 50,00
						CONSULTO MEDICO	€ 50,00
						CONTROLLO - ALLERGOLOGIA	€ 50,00
						CONTROLLO - PEDIATRIA	€ 50,00
						IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	€ 40,00
						RELAZIONE PERITALE	€ 50,00
						SCREENING ALLERGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	€ 50,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 60,00
						TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	€ 70,00
						VISITA - ALLERGOLOGIA	€ 60,00
MARIANO MICHELE	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - PEDIATRIA	€ 60,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 70,00
						RMN ENDOCAVITARIA	€ 290,00
						RMN GAMBA CON MDC	€ 208,00
						RMN GAMBA SENZA MDC	€ 138,00
						RX DIRETTA RENALE	€ 30,00
						TAC CRANIO CON MDC	€ 138,00
						TAC MASSICCIO FACCIALE CON MDC	€ 138,00
						TAC ROCCHIE PETROSE CON MDC	€ 138,00
						TAC ROCCHIE PETROSE SENZA MDC	€ 88,00
						ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	€ 188,00
						ANGIO TAC ARTO SUPERIORE E INFERIORE	€ 248,00
						ANGIOTAC AORTA ADDOMINALE	€ 248,00
ANGIOTAC AORTA TORACICA	€ 248,00						

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
MARIANO MICHELE	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANGIO-TC AORTA CON MDC	€ 248,00
						ANGIO-TC ENCEFALO CON MDC	€ 248,00
						ANGIO-TC TORACE CON MDC	€ 248,00
						ANGIO-TC TSA CON MDC	€ 248,00
						COLANGIO-RMN CON MDC	€ 190,00
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 49,00
						DIRETTA ADDOME	€ 30,00
						DIRETTA RENALE	€ 30,00
						ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	€ 70,00
						ECO - COLLO	€ 49,00
						ECO - ECOGRAFIA PIEDE	€ 49,00
						ECO - FEGATO E VIE BILIARI	€ 49,00
						ECO - GHIANDOLE SALIVARI	€ 49,00
						ECO - MILZA	€ 49,00
						ECO - PANCREAS	€ 49,00
						ECO - POLSO	€ 49,00
						ECO - RENALE	€ 49,00
						ECO - RENI E SURRENI	€ 49,00
						ECO - SCROTO	€ 49,00
						ECO - SPALLA	€ 49,00
						ECO - VESCICA	€ 49,00
						ECOGRAFIA ANCHE	€ 49,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 49,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 49,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 49,00
						ECOGRAFIA GINOCCHIO	€ 49,00
						ECOGRAFIA GOMITO	€ 49,00
						ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 98,00
						ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA CAVIGLIA/PIEDE DX	€ 49,00
						ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	€ 30,00
						RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	€ 30,00
						RM BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 208,00
						RM SCAVO PELVICO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 190,00
						RM TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 190,00
						RMN - BACINO O ANCHE O COXOFEMORALE	€ 138,00
						RMN - CAVIGLIA	€ 138,00
						RMN - CERVICALE	€ 120,00
						RMN - CERVICALE - MDC	€ 188,00
						RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	€ 168,00
						RMN DEL TORACE	€ 188,00
						RMN DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 150,00
						RMN - DORSALE	€ 138,00
						RMN - GINOCCHIO	€ 138,00
						RMN - GOMITO	€ 138,00
						RMN - LOMBOSACRALE - MDC	€ 188,00
						RMN - MANO	€ 138,00
						RMN - PIEDE	€ 138,00
						RMN - POLSO	€ 138,00
						RMN - SPALLA - SCAPOLA - OMERI	€ 138,00
						RMN ANCA CON MDC	€ 208,00
						RMN BACINO CON MDC	€ 208,00
						RMN CAVIGLIA CON MDC	€ 208,00
						RMN ENCEFALO + IPOFISI CON MDC	€ 248,00
						RMN ENCEFALO CON MDC	€ 248,00
						RMN FEMORE 1 CON MDC	€ 208,00
						RMN GINOCCHIO CON MDC	€ 208,00
						RMN GOMITO CON MDC	€ 208,00
						RMN MANO CON MDC	€ 208,00
						RMN PIEDE CON MDC	€ 208,00
						RMN POLSO CON MDC	€ 208,00
						RMN RACHIDE LOMBARE	€ 120,00
						RMN SPALLA CON MDC	€ 208,00
						RX - ANCA	€ 30,00
						RX - AVAMBRACCIO	€ 30,00
						RX - BACINO	€ 30,00
						RX - CARPO	€ 30,00
						RX - CAVIGLIA	€ 30,00
						RX - CLAVICOLA	€ 30,00
						RX - CRANIO E SENI PARANASALI	€ 30,00
						RX - EMIMANDIBOLA	€ 30,00
						RX - FEMORE	€ 30,00
						RX - GAMBA	€ 30,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
MARIANO MICHELE	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RX - GINOCCHIO	€ 30,00
						RX - GOMITO	€ 30,00
						RX - MANO	€ 30,00
						RX - MANO - DITA	€ 30,00
						RX - MASSICCIO FACCIALE	€ 30,00
						RX - Omero	€ 30,00
						RX - PIEDE	€ 30,00
						RX - POLSO	€ 30,00
						RX - RACHIDE CERVICALE	€ 30,00
						RX - RACHIDE DORSALE - MORFOMETRIA VERTEBRALE	€ 30,00
						RX - RACHIDE LOMBOSACRALE O SACROCOCCIGE	€ 30,00
						RX - SACRO COCCIGE	€ 30,00
						RX - SPALLA	€ 30,00
						RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	€ 30,00
						RX - TORACE	€ 30,00
						RX - TORACE IN 2 PROIEZIONI	€ 30,00
						RX DIRETTA ADDOME	€ 30,00
						TAC ANCA	€ 88,00
						TAC ANCA CON MDC	€ 138,00
						TAC ARTICOLAZIONI FEMORO-ROTULEE	€ 138,00
						TAC BACINO CON MDC	€ 138,00
						TAC CAVIGLIA	€ 88,00
						TAC CAVIGLIA CON MDC	€ 138,00
						TAC FEMORE	€ 88,00
						TAC FEMORE CON MDC	€ 138,00
						TAC GAMBA	€ 88,00
						TAC GAMBA CON MDC	€ 138,00
						TAC GINOCCHIO	€ 88,00
						TAC GINOCCHIO CON MDC	€ 138,00
						TAC GOMITO	€ 88,00
						TAC GOMITO CON MDC	€ 138,00
						TAC MANO	€ 88,00
						TAC MANO CON MDC	€ 138,00
						TAC Omero	€ 88,00
						TAC Omero CON MDC	€ 138,00
						TAC OSSA TEMPORALI	€ 138,00
						TAC OSSA TEMPORALI CON MDC	€ 138,00
						TAC PIEDE	€ 88,00
						TAC PIEDE CON MDC	€ 138,00
						TAC POLSO	€ 88,00
						TAC POLSO CON MDC	€ 138,00
						TAC SPALLA	€ 88,00
						TAC SPALLA CON MDC	€ 138,00
						TC - BACINO	€ 88,00
						TC - COLLO	€ 88,00
						TC - COLLO - MDC	€ 138,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 88,00
						TC DEL TORACE	€ 88,00
						TC DELL' ADDOME INFERIORE	€ 88,00
						TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 138,00
						TC DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 88,00
						TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 138,00
						TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	€ 88,00
						TC - RACHIDE - CERVICALE	€ 88,00
						TC - RACHIDE - DORSALE	€ 88,00
						TC - RACHIDE - LOMBO SACRALE	€ 88,00
						TC - RACHIDE CERVICALE - MDC	€ 138,00
						TC - RACHIDE DORSALE - MDC	€ 138,00
						TC - RACHIDE LOMBOSACRALE - MDC	€ 138,00
						TC - TORACE - ALTA RISOLUZIONE - H.R.C.T.	€ 88,00
						TC - TORACE - MDC	€ 138,00
						TC DEL CRANIO (SENZA CONTRASTO)	€ 88,00
						TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 98,00
						TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	€ 30,00
						URO-TC CON MDC	€ 248,00
MARINO FLORIANA	OSP. CORATO "UMBERTO I"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI	€ 70,00
						CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 70,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 80,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 60,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 80,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 100,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
MARINO GIULIO	OSP. MOLFETTA	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 0,00
						ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 30,00
						CONTROLLO - CHIRURGIA - VASCOLARE	€ 60,00
						CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 60,00
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 60,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 60,00
						VISITA - CHIRURGIA - VASCOLARE	€ 80,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
MARRA MICHELE	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE NO IVA	€ 150,00
						CONSULENZA	€ 150,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00
						DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	€ 100,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 120,00
						VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	€ 150,00
MARRAFFA ANTONIA	CSM-8 CARRA/S.PASQAL/MUNG	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						C.T.P.	€ 0,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 150,00
						COLLOQUIO CLINICO ANAMNESTICO E PSIC.	€ 100,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	€ 120,00
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 70,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 120,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 100,00
						RELAZIONE PSICODIAGNOSTICA	€ 300,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 250,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 200,00
MARRELLA ANTONELLA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANESTESIA GENERALE MEDIA	€ 500,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 80,00
MARTELLA SAVERIO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	OSTETRICIA GINECO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	€ 100,00
						DIATERMOCOAGULAZIONE	€ 150,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 50,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 50,00
						ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	€ 20,00
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 150,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 100,00
MARTINELLI ELISABETTA	OSP. BARI "DI VENERE"	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALLESTIMENTO E CONSULENZA PREPARATI MEDICO LEGALI	€ 300,00
						COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 100,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	€ 80,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
MARTINO DOMENICO	POL. TRIGGIANO	CHIRURGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PICCOLI INTERVENTI CHIRURGIA AMBULATORIALE	€ 300,00
						FISTOLE SACRO-COCCIGEA	€ 1.800,00
						INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, > 17 ANNI SENZA CC (DIVERSO DA 53001, 53002, 53211, 53291)	€ 2.500,00
						RETTOSCOPIA CON BIOPSIA	€ 250,00
						RETTOSCOPIA DIAGNOSTICA	€ 200,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 150,00
						VISITA - SENOLOGIA	€ 150,00
						VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 200,00
MARTINO FABIO	POL. MOLA DI BARI	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA N.S.	€ 50,00
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 50,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 50,00
						ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 50,00
						ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 50,00
						ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 50,00
MARTINO VINCENZO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	OSTETRICIA GINECO	VIA TORRE DI BRENGOLA 1/C	BARI	3472937900	CONSULENZA PRENATALE	€ 70,00
						ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 60,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 60,00
						ECOGRAFIA MORFOLOGICA II TRIMESTRE DI GRAVIDANZA	€ 150,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 60,00
						ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 60,00
						ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	€ 30,00
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 150,00
						ISTEROSALPINGOGRAFIA	€ 150,00
						ISTEROSCOPIA	€ 120,00
						PRELIEVO CITOLOGICO	€ 15,00
						RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	€ 100,00
						VISITA - OSTETRICIA	€ 60,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 60,00
						VISITA GINECOLOGICA + ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 120,00
						VISITA OSTETRICA + ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 100,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
MARTINO VINCENZO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	OSTETRICA GINECOLOGIA	VIA TORRE DI BRENGOLA 1/C	BARI	3472937900	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	€ 40,00
MASCIANDARO LUCIA	OSP. BARI "DI VENERE"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO CENTRALE	€ 200,00
MASCIOPINTO ANGELA VALENTINA	OSP. BARI "DI VENERE"	OSTETRICA E GINECOLOGIA	V.LE BORSELLINO E FALCONI	BARI	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
						CARDIOTOCOGRAFIA	€ 50,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 50,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 50,00
						PRELIEVO CITOLOGICO	€ 20,00
						VISITA - OSTETRICA	€ 100,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 100,00
MASI GIANLUCA	OSP. BARI "DI VENERE"	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - NEUROLOGIA	€ 100,00
						ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	€ 100,00
						INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	€ 300,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 250,00
						VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 148,00
						VISITA NEUROLOGICA	€ 120,00
MASSARELLI ELIO	AZ. USL BARI - UFFICIO IGIENE	UFFICIO IGIENE - MODULO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 0,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 0,00
						CONSULENZA	€ 0,00
MASSIMEO GIACOMO	OSP. BARI "DI VENERE"	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 40,00
						ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	€ 35,00
						VISITA DOMICILIARE - OCULISTICA	€ 50,00
MASTANDREA VINCENZO	OSP. CORATO "UMBERTO I"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 0,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 60,00
						VISITA - PEDIATRIA	€ 60,00
MASTRANGELO VITO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	GASTROENTEROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 300,00
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 55,00
						CONTROLLO - GASTROENTEROLOGIA	€ 55,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	€ 200,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	€ 200,00
						SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 200,00
						VISITA - GASTROENTEROLOGIA	€ 103,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 108,00
MASTRORILLI	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	OSTETRICA E GINECOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 150,00
						CERTIFICAZIONI	€ 50,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 100,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 100,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 100,00
MATARRESE AURELIA	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	ANATOMIA E ISTOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - ALLERGOLOGIA	€ 42,00
						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
MATARRESE FRANCESCO	SPDC - TRIGGIANO	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 100,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE 1	€ 90,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE 2	€ 80,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE 3	€ 70,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 150,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 250,00
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 130,00
MELE ANTONIA	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	OSTETRICA E GINECOLOGIA	VIA CESARE ANTONELLI, 5	PUTIGNANO	330785119	BIOPSIA ENDOCERVICALE [ISTEROSCOPIA]	€ 100,00
						CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 130,00
						CONTROLLO - OSTETRICA E GINECOLOGIA	€ 100,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 55,00
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 150,00
						ISTEROSCOPIA	€ 150,00
						POLIPECTOMIE	€ 100,00
						VISITA - OSTETRICA	€ 90,00
						VISITA - UROGINECOLOGICA	€ 100,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 65,00
MELILLO ANNA ROSA	SERV. NEUROP. INFANZIA E ADOL.	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 140,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 100,00
						SEDUTA DI PSICOTERAPIA DI SOSTEGNO	€ 90,00
						VISITA - PSICOLOGIA	€ 120,00
MERLO MASSIMO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	FISIOKINESITERAPIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 150,00
						VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - MEDICINA FISICA	€ 150,00
						VISITA NEUROLOGICA	€ 120,00
MESTO MARIA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	PNEUMOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 35,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 30,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 100,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
MICCOLI ANTONIO	CSM-8 JAPIGIA/TORREA MA/M	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	€ 50,00
						ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	€ 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
						COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 120,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 200,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 250,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 75,00
						SOMMINISTRAZIONE TEST DI PSICANALISI	€ 200,00
						TEST DELLA PERSONALITA'	€ 100,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 200,00
						VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	€ 250,00
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 60,00
MICCOLIS PASQUALE	DIP. PREVENZIONE - PUTIGNANO	MEDICINA LEGALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						ACCONTO	€ 0,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 50,00
						CONSULENZA MEDICO LEGALE	€ 50,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						RELAZIONE PERITALE	€ 300,00
						VISITA MEDICO LEGALE	€ 0,01
						VISITA MEDICO LEGALE SOGG. IVA	€ 100,00
MILELLA MARIALESSIA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	€ 180,00
						ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 140,00
						ANOSCOPIA	€ 240,00
						BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE	€ 300,00
						CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 140,00
						INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	€ 240,00
						INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	€ 240,00
						RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	€ 420,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 200,00
MINAFRA PATRIZIA	OSP. CORATO "UMBERTO I"	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ACCESSO VENOSO CENTRALE	€ 200,00
						SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE CONTINUA	€ 350,00
						SOMMINISTRAZIONE PERIDURALE SINGOLA	€ 300,00
						TRASPORTO PAZIENTE CRITICO PER ORA	€ 100,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 300,00
MINENNA ANTONIO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	MEDICINA INTERNA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - ENDOCRINOLOGIA	€ 61,50
						VISITA - ENDOCRINOLOGIA	€ 78,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 85,00
MININNI MARIA	OSP. CONVERSANO "F. JAIA"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA	€ 80,00
						ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 50,00
						GALATTOGRAFIA	€ 100,00
						MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 50,00
						RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	€ 25,00
						RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO	€ 110,00
						RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	€ 30,00
						RX - ADDOME	€ 30,00
						RX - CRANIO E SENI PARANASALI	€ 30,00
						RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	€ 30,00
						STUDIO DELL' ETA' OSSEA	€ 30,00
						TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	€ 50,00
						UROGRAFIA ENDOVENOSA	€ 100,00
						VISITA - SENOLOGIA	€ 25,00
MIOLLA LUCIO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	C.T.U.	€ 0,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 88,00
						RELAZIONE SANITARIA	€ 0,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 123,00
						VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	€ 200,00
MISCEO SALVATORE	OSP. BARI "SAN PAOLO"	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	€ 90,00
						RELAZIONE SANITARIA SPECIALISTICA FASCIA 1	€ 150,00
						RELAZIONE SANITARIA SPECIALISTICA FASCIA 2	€ 250,00
						RELAZIONE SANITARIA SPECIALISTICA FASCIA 3	€ 500,00
						VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	€ 90,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
MISCEO SALVATORE	OSP. BARI "SAN PAOLO"	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 140,00
						VISITA NEUROLOGICA	€ 90,00
MISCIOSCIA LUIGI	CSM-2 CORATO	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 60,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 80,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 72,00
MODUGNO ANGELA	OSP. TRIGGIANO "FALLACARA"	MEDICINA INTERNA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 50,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	€ 50,00
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 80,00
MONTAGNA FRANCESCO	OSP. BARI "DI VENERE"	OTORINOLARINGOIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - OTORINOLARINGOIATRA	€ 60,00
						ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 0,01
						IMPEDENZOMETRIA	€ 0,01
						LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 40,00
						TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 40,00
						VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 100,00
MONTARULI VITO	OSP. TERLIZZI "M. SARCONE"	ANESTESIA E RIANIM	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 250,00
						CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	€ 150,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 200,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 300,00
MONTEMURRO NICOLA	OSP. BARI "DI VENERE"	NEUROCHIRURGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 250,00
						CONTROLLO - NEUROCHIRURGIA	€ 90,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 350,00
						VISITA - NEUROCHIRURGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
MORAMARCO ANGELANTONIO	POL. RUVO DI PUGLIA	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 50,00
						CONSULTO MEDICO	€ 60,00
						CONTROLLO - NEUROLOGIA	€ 60,00
						STESURA RELAZIONE SCRITTA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 100,00
						VISITA NEUROLOGICA	€ 75,00
MORELLI NICOLA	OSP. CONVERSANO "F. JAIA"	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 100,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 100,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 100,00
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 100,00
MORETTI ANNA GRAZIA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	OSTETRICIA GINECO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 80,00
						CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	€ 80,00
						DIATERMOCOAGULAZIONE	€ 150,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 50,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 50,00
						ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	€ 30,00
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 150,00
						VISITA - OSTETRICIA	€ 100,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 100,00
MORGESE STELLA	CONS. RUVO DI PUGLIA	OSTETRICIA E GINECO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO ESAMI	€ 40,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 60,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 100,00
						ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 60,00
						PRELIEVO CITOLOGICO	€ 20,00
						VISITA - OSTETRICIA	€ 60,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 60,00
MORISCO FRANCESCO	OSP. BARI "DI VENERE"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 130,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 140,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 150,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00
						MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	€ 80,00
						TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	€ 200,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 150,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 90,00
MORISCO STELLA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	GASTROENTEROLOGO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - GASTROENTEROLOGIA	€ 70,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 60,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	€ 120,00
						VISITA - GASTROENTEROLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
MURGOLO ARCANGELO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANESTESIA GENERALE BREVE	€ 0,00
						ANESTESIA GENERALE LUNGA	€ 0,00
						ANESTESIA GENERALE MEDIA	€ 0,00
						ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	€ 200,00
						TRASPORTO PAZIENTE CRITICO PER ORA	€ 130,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
MURRONE DOMENICO	OSP. BARI "DI VENERE"	NEUROCHIRURGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 200,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - NEUROCHIRURGIA	€ 100,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
MURRONE DOMENICO	OSP. BARI "DI VENERE"	NEUROCHIRURGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
NANNA GIUSEPPE	POL. BARI-JAPIGIA	UROLOGIA - DR. NANNA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CATETERISMO VESCICALE	€ 50,00
						CONTROLLO - UROLOGIA	€ 80,00
						DILATAZIONE URETRALE	€ 60,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	€ 80,00
						ECO - RENI E SURRENI	€ 50,00
						ECO - VESCICA	€ 50,00
						ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 50,00
						UROFLUSSOMETRIA	€ 50,00
						VISITA - UROLOGIA	€ 100,00
NAPOLETANO VITO	POL. MONOPOLI	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	C.T.U.	€ 0,00
						CONTROLLO - NEUROLOGIA	€ 57,50
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 345,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 115,00
						VISITA NEUROLOGICA	€ 80,50
NAPPI GAETANO	CSM-2 CORATO	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE NO IVA	€ 158,00
						COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 65,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 65,00
						CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 293,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 78,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 118,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 148,00
NARDULLI FRANCESCO	DIPARTIMENTO PREVENZ. - ASL BA	UFFICIO IGIENE BAR	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						VISITA - MEDICINA DEL LAVORO	€ 80,00
NATALE SILVANA	SERT - MODUGNO	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TEST MMPI	€ 70,00
						ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	€ 50,00
						ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	€ 90,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 80,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 70,00
						PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 80,00
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 40,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 100,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 100,00
						VISITA - PSICOLOGIA	€ 70,00
NICASTRI PIER LUIGI	POL. MOLFETTA	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO GENITALE FEMMINILE	€ 120,00
						CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 100,00
						ECO OSTETRICA 3° TRIMESTRE	€ 70,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 60,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 60,00
						ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	€ 30,00
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 120,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 80,00
NIGRO PIETRO	SPDC - TRIGGIANO	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 0,00
						SPESE	€ 0,00
						C.T.P.	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 80,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	€ 150,00
NOCERA ENRICO	SERT - BARI VIA AMENDOLA	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 70,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 60,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 120,00
NOZZOLILLO DONATO ANTONIO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 150,00
						VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
ORLANDO ALESSANDRO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	LABORATORIO ANALITICO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALLERGENI RICOMBINANTI	€ 15,00
						ESAME DEL LIQUIDO SEMINALE COMPLETO	€ 70,00
						LIQUIDO DA VERSAMENTO ES. COLTURALE	€ 9,70
						LIQUIDO PERITONEALE (COLTURA)	€ 9,11
						SHBG	€ 15,21
						TAMPONE CERVICALE CHLAMYDIA	€ 19,71
						TAMPONE URETRALE CHLAMYDIA	€ 19,71
						17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	€ 15,64
						17 CHETOSTEROIDI [DU]	€ 15,71
						AC ANTICITRULLINA	€ 15,24
						ACIDO LATTICO	€ 7,82
						ACIDO VALPROICO	€ 13,67
						ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	€ 3,65
						ALBUMINA [S/U/DU]	€ 3,79
						ALDOLASI [S]	€ 3,79

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
ORLANDO ALESSANDRO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALDOSTERONE [S/U]	€ 21,49
						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
						ALFA AMILASI [S/U]	€ 3,65
						ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	€ 7,67
						AMMONIO [P]	€ 13,36
						ANTIBIOTICI	€ 10,78
						ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	€ 19,58
						ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	€ 12,30
						ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	€ 16,77
						ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	€ 17,46
						ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]	€ 13,67
						ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG, IGA)	€ 16,77
						ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (ABTPO)	€ 21,04
						ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	€ 12,14
						ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	€ 13,89
						ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	€ 10,94
						ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	€ 14,20
						ANTICORPI ANTI ORGANO	€ 21,33
						ANTICORPI ANTI OVAIO	€ 10,94
						ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	€ 12,67
						ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	€ 22,02
						ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO IGA (EMA)(IGG,IGA)	€ 17,46
						ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI (TTG)(IGG,IGA)	€ 16,76
						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
						ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	€ 27,11
						ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	€ 20,73
						ANTITROMBINA III FUNZIONALE	€ 4,10
						APOLIPOPROTEINA ALTRA	€ 8,73
						APOLIPOPROTEINA B	€ 8,73
						APTOGLOBINA	€ 6,84
						ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	€ 3,65
						AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS DIRETTO]	€ 10,10
						AVIDITY CITOMEGALOVIRUS	€ 15,21
						BARBITURICI	€ 19,67
						BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.ALMENTO 10 ANTIBIOTICI)	€ 17,92
						BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	€ 6,30
						BENZODIAZEPINE	€ 12,98
						BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	€ 20,58
						BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	€ 4,03
						BITEST (DUO TEST)	€ 50,00
						BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WRIGHT]	€ 4,87
						C PEPTIDE	€ 21,14
						CALCIO TOTALE [S/U/DU]	€ 3,72
						CALCITONINA	€ 22,77
						CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (RICERCA QUALITATIVA)	€ 7,82
						CARBAMAZEPINA	€ 19,67
						CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	€ 18,52
						CERULOPLASMINA	€ 8,35
						CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 17,01
						CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	€ 2,73
						CICLOSPORINA	€ 23,92
						CLEARANCE ACIDO URICO	€ 5,16
						CLEARANCE UREA	€ 5,16
						CLORURO [S/U/DU]	€ 3,50
						COBALAMINA (VIT. B12) [S]	€ 21,26
						COLESTEROLO HDL	€ 4,56
						COLESTEROLO LDL	€ 0,98
						COLESTEROLO TOTALE	€ 3,19
						COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	€ 3,26
						COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)	€ 9,72
						CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	€ 27,33
						CORTISOLO [S/U]	€ 19,12
						CREATINCHINASI (CPK O CK)	€ 3,72
						CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	€ 5,47
						CREATININA [S/U/DU/LA]	€ 3,12
						CREATININA CLEARANCE	€ 4,41
						CRIOGLOBULINE RICERCA	€ 2,59

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
ORLANDO ALESSANDRO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	€ 17,15
						CURVA DA CARICO FERRO	€ 10,00
						D-DIMERO (EIA)	€ 12,52
						DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	€ 18,07
						DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	€ 19,21
						DROGHE D'ABUSO	€ 8,81
						EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	€ 6,84
						ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	€ 27,11
						ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA	€ 4,48
						EOSINOFILI (CONTEGGIO)[ALB]	€ 3,65
						ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	€ 9,79
						ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	€ 9,11
						ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	€ 9,11
						ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	€ 38,87
						ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	€ 12,22
						ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	€ 13,82
						ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	€ 5,47
						ESTRIOLO NON CONIUGATO	€ 21,26
						ESTRONE (E1)	€ 19,12
						ETANOLO	€ 8,50
						FARMACI DIGITALICI	€ 16,32
						FATTORE REUMATOIDE	€ 6,98
							€ 7,22
						FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI, PROD. DI DIGESTIONE, PARASSITI)	
						FECI SANGUE OCCULTO	€ 5,69
						FENITOINA	€ 15,95
						FERRITINA [P/(SG)ER]	€ 21,26
						FERRO [S]	€ 3,72
						FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	€ 11,01
						FIBRINOGENO FUNZIONALE	€ 3,87
						FOLATO [S/(SG)ER]	€ 18,98
						FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	€ 18,98
						FOSFATASI ALCALINA	€ 3,72
						FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	€ 3,72
						GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	€ 3,12
						GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	€ 6,84
						GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)	€ 13,67
						GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	€ 2,88
						GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	€ 13,67
						GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	€ 9,72
						GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) .S/U	€ 20,95
						GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA MOLECOLA INTERA)	€ 20,95
						GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)	€ 11,39
						HB - EMOGLOBINA A2	€ 14,13
						HB - EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)	€ 5,85
						HB - EMOGLOBINA GLICATA	€ 15,57
						HB - EMOGLOBINE ANOMALE (HBS, HBD, HBH, ECC.)	€ 21,11
						HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	€ 13,51
							€ 17,01
						IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (PER CIASCUN ALLERGENE)	
						IGE TOTALI	€ 20,73
						IGF1	€ 15,24
						IGG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (CIASCUNA)	€ 22,77
						IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	€ 11,54
						IMMUNOFISSAZIONE	€ 43,66
						IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	€ 8,58
						IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	€ 13,67
						INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	€ 44,94
						INSULINA [S]	€ 17,85
						LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	€ 3,72
						LIPASI [S]	€ 4,70
						LIPOPROTEINA (A)	€ 15,19
						LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 5,85
							€ 5,47
						LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE)	
						LITIO [P]	€ 6,07
						LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	€ 19,12
						MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,19
							€ 15,49
						MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., FINO A 5 ANTIMICOTICI)	
						MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 16,70
						MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	€ 4,03
						MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 16,48
						MICOPLASMA SPERMA	€ 13,41

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
ORLANDO ALESSANDRO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	MICROALBUMINURIA	€ 6,84
						MIOGLOBINA [S/U]	€ 11,16
						NUMERO DI DIBUCAINA	€ 5,16
						OMOCISTEINA .	€ 15,21
						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
						PARASSITI INTESINALI RICERCA MICROSCOPICA (PREVIA CONCENTRAZ. O ARRICCHIM.)	€ 5,23
						PARATORMONE (PTH) [S]	€ 23,53
						PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)	€ 22,64
						PIASTRINE (CONTEGGIO) [(SG)]	€ 1,82
						PIRUVATOCHINASI (PK) [(SG)ER]	€ 11,54
						POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,72
						PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	€ 4,78
						PRELIEVO MICROBIOLOGICO	€ 3,79
						PROGESTERONE [S]	€ 18,30
						PROLATTINA (PRL) [S]	€ 18,98
						PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	€ 6,98
						PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	€ 11,01
						PROTEINE [S/U/DU/LA]	€ 2,73
						PSA FREE	€ 15,21
						RAME [S/U]	€ 7,29
						REAZIONE DI WAALER ROSE	€ 4,48
						RENINA [P]	€ 30,52
						RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (TEST DI SIMMEL)	€ 6,14
						RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	€ 8,04
						RICERCA ANTIG.FECALE H.P.	€ 25,00
						SALMONELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WIDAL]	€ 4,87
						SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	€ 9,72
						SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,72
						SPERMIOGRAMMA	€ 50,00
						STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	€ 7,13
						STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	€ 8,50
						STREPTOZYME A PAGANTI	€ 5,16
						T. CERVICALE MICOPLASMA	€ 13,41
						T. URETRALE MICOPLASMA	€ 13,41
						TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	€ 3,79
						TEMPO DI TROMBINA (TT)	€ 4,10
						TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	€ 3,72
						TEOFILLINA	€ 16,17
						TEST CONFERMA IGM ROSOLIA	€ 15,21
						TESTOSTERONE [P/U]	€ 17,85
						TESTOSTERONE LIBERO	€ 23,23
						TINE TEST (REAZIONE CUTANEA ALLA TUBERCOLINA)	€ 5,09
						TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 E DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	€ 17,01
						TIREOGLOBULINA (TG)	€ 23,01
						TIREOTROPINA (TSH)	€ 22,55
						TIROXINA LIBERA (FT4)	€ 18,98
						TOXO AVIDITY	€ 15,21
						TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 13,74
						TRANSFERRINA (CAPACIT. FERROLEGANTE)	€ 3,72
						TRANSFERRINA [S]	€ 7,59
						TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	€ 9,72
						TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	€ 8,50
						TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	€ 4,94
						TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	€ 41,00
						TRIGLICERIDI	€ 5,23
						TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	€ 18,98
						TROPONINA I	€ 24,06
						URATO [S/U/DU]	€ 2,81
						UREA [S/P/U/DU]	€ 2,81
						URINE CONTA DI ADDIS	€ 5,69
						URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 3,65
						URINE ESAME PARZIALE (ACETONE E GLUCOSIO QUANTITATIVO)	€ 1,06
						VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	€ 2,66
						VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (AGGLUTINAZIONE PASSIVA)	€ 9,26

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale						
ORLANDO ALESSANDRO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	€ 13,74						
						VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	€ 13,74						
						VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	€ 19,36						
						VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	€ 19,36						
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG	€ 19,36						
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM	€ 19,36						
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	€ 19,36						
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	€ 19,36						
						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						
						VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	€ 19,82						
						VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (TEST RAPIDO)	€ 12,76						
						VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	€ 13,74						
						VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	€ 17,08						
						VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	€ 11,36						
						VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 13,44						
						VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	€ 13,89						
						VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	€ 13,13						
ORSITTO GIUSEPPE	OSP. BARI "DI VENERE"	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VITAMINA D	€ 23,92						
						ZINCO [S/U]	€ 9,19						
						CERTIFICAZIONI	€ 120,00						
						CONTROLLO - GERIATRIA	€ 70,00						
						VISITA - GERIATRIA	€ 100,00						
						VISITA DOMICILIARE - GERIATRIA	€ 150,00						
						OSTUNI MICHELE	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	ORTOPEDIA E TRAUM	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 20,00
												ALTRO BENDAGGIO	€ 50,00
												ARTROCENTESI	€ 50,00
												BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	€ 50,00
PACIULLO PASQUALE	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	FISIATRIA OSP. PUT	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 400,00						
						CONSULENZA MEDICO LEGALE	€ 500,00						
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00						
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 50,00						
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 200,00						
						RIMOZIONE PUNTI SUTURA	€ 20,00						
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 120,00						
						VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	€ 150,00						
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 40,00						
						VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	€ 90,00						
PAGLIARULO RICCARDO	OSP. BARI "DI VENERE"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 150,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 300,00						
PALAGANO GUERRINO	OSP. BARI "DI VENERE"	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 120,00						
						VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00						
PALLOTTA GIOSAFATTE	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	NEFROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - NEFROLOGIA	€ 95,00						
						PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	€ 80,00						
						VISITA - NEFROLOGIA	€ 120,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 130,00						
PALMISANO GIULIANA	CSM-7 PICONE/POGGIOFR	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 100,00						
						COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 80,00						
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 70,00						
						CONTROLLO FARMACOLOGICO	€ 60,00						
						PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 100,00						
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 100,00						
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00						
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 200,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 130,00						
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 100,00						
VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 70,00												
PANARO VITTORIA	CSM-11 MOLA/RUTIGLIANO	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	C.T.P.	€ 0,00						
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 200,00						
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 150,00						
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 120,00						
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 500,00						
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 180,00						
PANSINI ALESSANDRO	OSP. BARI "DI VENERE"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE	€ 180,00						
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 80,00						
						DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	€ 60,00						
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 30,00						
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00						

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
PANSINI ALESSANDRO	OSP. BARI "DI VENERE"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	€ 120,00
PANTALEO ANTONIO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANALGESIA AL PARTO	€ 650,00
						ASSISTENZA ANESTESIologica	€ 0,00
PAOLILLO CLAUDIO	OSP. CORATO "UMBERTO I"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 60,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 75,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 50,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 70,00
PAPARELLA MICHELE	U.O.C. RUVO-MED.FIS./RIAB	RECUPERO E RIABILITAZIONE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						CERTIFICAZIONE E/O RELAZIONE	€ 50,00
						CONTROLLO - NEUROLOGIA	€ 70,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
PAPAZACHARIAS APOSTOLOS	CSM-8 CARRA/S.PASQAL/MUNG	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA NEUROLOGICA	€ 100,00
						SPESE	€ 0,00
						C.T.P.	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 70,00
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 100,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 100,00
						PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 100,00
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 70,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 100,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 90,00
						RELAZIONE PERITALE	€ 300,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 120,00
						VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	€ 140,00
						VISITA DOMICILIARE URGENTE	€ 170,00
PARENTE MILENA	OSP. CORATO "UMBERTO I"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 60,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 75,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 50,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 70,00
PARLATI CARMINE	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CARDIOLOGIA	€ 40,00
						INTERVENTI AMBULATORIALI PER PICCOLA CHIRURGIA	€ 0,00
						ANOSCOPIA	€ 60,00
						ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE ENDOSCOPICA	€ 1.000,00
						ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	€ 1.000,00
						ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	€ 180,00
						BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO	€ 170,00
						FISTULOTOMIA ANALE	€ 800,00
						LEGATURA DELLE EMORROIDI	€ 180,00
						SFINTEROTOMIA ANALE	€ 1.000,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 60,00
PASCAZIO BIANCA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 100,00
						ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	€ 90,00
						ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 70,00
						ANOSCOPIA	€ 120,00
						BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE	€ 150,00
						CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 70,00
						INCISIONE DI ASCESSE PERIANALE	€ 120,00
						INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	€ 120,00
						RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	€ 8.623,00
PATELLA GIACINTO	POL. BITONTO	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
						PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 200,00
							€ 80,00
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	
PELLEGRINI GIANPAOLO	OSP. CORATO "UMBERTO I"	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 80,00
PELLEGRINO DONATO	POL. ALTAMURA	FISIATRICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 300,00
						CERTIFICAZIONI	€ 120,00
						CONTROLLO - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	€ 60,00
							€ 30,00
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	
						TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	€ 25,00
						VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - MEDICINA FISICA	€ 80,00
	U.O.C CORATO MED/FIS/RIAB TER.	RECUPERO E RIABILITAZIONE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	€ 60,00
							€ 30,00
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
PELLEGRINO DONATO	U.O.C CORATO MED/FIS/RIAB TER.	RECUPERO E RIABIL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	€ 25,00
						VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	€ 80,00
PEPE VITO	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	NEFROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - NEFROLOGIA	€ 60,00
						ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	€ 60,00
						VISITA - NEFROLOGIA	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - NEFROLOGIA	€ 120,00
PERAGINE ANGELO	OSP. GRUMO APPULA	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 40,00
						ECO - FEGATO E VIE BILIARI	€ 30,00
						ECO - GHIANDOLE SALIVARI	€ 40,00
						ECO - PANCREAS	€ 30,00
						ECO - RENALE BILATERALE	€ 45,00
						ECO - SCROTO	€ 45,00
						ECO - VESCICA	€ 30,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 40,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 55,00
						ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 40,00
						ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 40,00
PERRICCI GIUSEPPE	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	ANESTESIA E RIANIM	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	€ 0,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 125,00
PERRUCCI GIUSEPPE	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	MEDICINA INTERNA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE E/O RELAZIONE	€ 100,00
						CERTIFICAZIONI	€ 30,00
						CONSULTO E RELAZIONE	€ 300,00
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 80,00
						CONTROLLO - GASTROENTEROLOGIA	€ 60,00
						ECO - COLLO PER LINFONODI	€ 50,00
						ECO - ECOGRAFIA TIROIDE	€ 50,00
						ECOCOLORDOPPLER TIROIDE	€ 60,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 50,00
						VISITA - GASTROENTEROLOGIA	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
PESCHECHERA	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RMN GAMBA CON MDC	€ 208,00
						RMN GAMBA SENZA MDC	€ 138,00
						ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	€ 30,00
						ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	€ 188,00
						ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	€ 188,00
						ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	€ 188,00
						ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 188,00
						ANGIO TAC ARTO SUPERIORE E INFERIORE	€ 248,00
						ANGIO-RM DEL DISTRETTO TORACICO	€ 188,00
						ANGIOTAC AORTA ADDOMINALE	€ 248,00
						ANGIOTAC AORTA TORACICA	€ 248,00
						ANGIOTAC TRONCHI SOVRAORTICI	€ 248,00
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 49,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 49,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 49,00
						ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	€ 30,00
						RMN - BACINO O ANCHE O COXOFEMORALE	€ 138,00
						RMN - CAVIGLIA	€ 138,00
						RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	€ 168,00
							€ 248,00
						RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	
						RMN DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00
						RMN DELLA COLONNA	€ 120,00
						RMN DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	€ 188,00
						RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	€ 150,00
							€ 190,00
						RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	
						RMN DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 150,00
						RMN DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 190,00
						RMN - GINOCCHIO	€ 138,00
						RMN - GOMITO	€ 138,00
						RMN MUSCOLOSCHLETRICA	€ 138,00
						RMN - POLSO	€ 135,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
PESCHECHERA	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RMN - SPALLA - SCAPOLA - OMIERO	€ 138,00
						RMN BACINO CON MDC	€ 208,00
						RMN CAVIGLIA CON MDC	€ 208,00
						RMN FEMORE 1 CON MDC	€ 208,00
						RMN GINOCCHIO CON MDC	€ 208,00
						RMN GOMITO CON MDC	€ 208,00
						RMN MANO CON MDC	€ 208,00
						RMN PIEDE CON MDC	€ 208,00
						RMN POLSO CON MDC	€ 208,00
						RMN SPALLA CON MDC	€ 208,00
						RX - ADDOME	€ 30,00
						RX - CRANIO E SENI PARANASALI	€ 30,00
						RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	€ 30,00
						STUDIO DELL' ETA' OSSEA	€ 30,00
						TC DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO	€ 248,00
						TC DEL BACINO	€ 88,00
						TC DEL CAPO	€ 88,00
						TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 138,00
						TC DEL COLLO	€ 88,00
						TC DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 138,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 88,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 138,00
						TC DEL TORACE	€ 88,00
						TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 138,00
						TC DELL' ADDOME INFERIORE	€ 88,00
						TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 138,00
						TC DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 88,00
						TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 138,00
						TC DELL' ARTO INFERIORE	€ 88,00
						TC DELL' ORECCHIO	€ 88,00
						TC DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 138,00
						TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	€ 88,00
						TC - SENI PARANASALI	€ 88,00
						TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	€ 88,00
						TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE	€ 88,00
PETRAFESA FRANCESCO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 40,00
						ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	€ 100,00
						ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 100,00
						CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 50,00
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 50,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 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
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 50,00
						ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 50,00
						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
PETRILLO CLAUDIO	OSP. BARI "DI VENERE"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 80,00
PETRONE DOMENICO	OSP. BARI "DI VENERE"	OTORINOLARINGOIA	VIA CAMPANELLA18	CORATO	339/3132730	CONTROLLO - OTORINOLARINGOIATRA	€ 100,00
						IMPEDENZOMETRIA	€ 50,00
						LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 50,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 300,00
						STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE	€ 50,00
						TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 50,00
						VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 150,00
PETRUCCELLI ENRICA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 40,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 80,00
PETRUZZI PIER LUIGI	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	€ 80,00
						CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 30,00
						CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	€ 40,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 60,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 60,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 80,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 40,00
PICCA DOMENICO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	MEDICINA IPERBARICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 50,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
PICCA DOMENICO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	MEDICINA IPERBARICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CICLO DI 10 SEDUTE O.T.I. ENTRO 3 ATA	€ 826,50
						CICLO DI 5 SEDUTE O.T.I. ENTRO 3 ATA	€ 413,25
						CONTROLLO - MEDICINA IPERBARICA	€ 120,00
						CONTROLLO DOMICILIARE - MEDICINA IPERBARICA	€ 270,00
						MEDICAZIONE PROFONDA	€ 50,00
						OSSIMETRIA TRANSCUTANEA	€ 100,00
						RELAZIONE SANITARIA	€ 80,00
						SEDUTA DI O.T.I. ENTRO 3 ATA	€ 82,65
						SEDUTA DI O.T.I. ENTRO 5 ATA	€ 165,30
						SEDUTA DI O.T.I. OLTRE 5 ATA	€ 247,95
						VISITA - MEDICINA IPERBARICA	€ 200,00
						VISITA DOMICILIARE MEDICINA IPERBARICA	€ 350,00
						PICCA VITO	OSP. BARI "SAN PAOLO"
EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 25,00						
MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	€ 25,00						
PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	€ 25,00						
SCREENING ALLERGICOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	€ 50,00						
SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50,00						
TEST DEL CAMMINO	€ 50,00						
VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 100,00						
VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	€ 150,00						
PICCIALLI VINCENZO	POL. BARI-VIA FANI	OTORINO - DR. PICC	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)		
						ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 50,00
						IMPEDEZOMETRIA	€ 50,00
PICCINNI ROBERTO	OSP. BARI "DI VENERE"	UROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 100,00
						BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	€ 500,00
						CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 200,00
						CONTROLLO - UROLOGIA	€ 80,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	€ 100,00
						ECO - RENI E SURRENI	€ 100,00
						ECO - SCROTO	€ 70,00
						ECO - VESCICA	€ 70,00
						ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 100,00
						UROFLUSSOMETRIA	€ 70,00
VISITA - UROLOGIA	€ 100,00						
PIEMONTESE MARIANTONIETTA	DIS. CSM-10 ADELFA	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 75,00
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 80,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 90,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 110,00
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 50,00
PIGLIONICA DONATO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	ENDOSCOPIA DIGES	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 200,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	€ 150,00
						SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 150,00
						VISITA - GASTROENTEROLOGIA	€ 75,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
PIGNATELLI DONATO ROSARIO	SERT - GRUMO	TOSSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	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 PISCITELLI COSMA RAFFAELE	OSP. MOLFETTA	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 80,00
						OSP. TERLIZZI "M. SARCONI"	MEDICINA GENERAL
PISCITELLI DAMIANO GIUSEPPE	OSP. TERLIZZI "M. SARCONI"	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 70,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 30,00
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 80,00
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 50,00
PISCOPO ASSUNTA	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 55,00
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 35,00
						CERTIFICAZIONI	€ 50,00
						CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 60,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 70,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 70,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 70,00
						VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	€ 80,00
POLEMIO FRANCESCO	DIREZIONE SANITARIA - ASL BA	MEDICINA DEL LAVO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	€ 90,00
						ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	€ 110,00
						C.T.P.	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale						
POLEMIO FRANCESCO	DIREZIONE SANITARIA - ASL BA	MEDICINA DEL LAVORO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE E/O RELAZIONE	€ 200,00						
						CERTIFICAZIONE NO IVA	€ 0,00						
						CONSULENZA	€ 0,00						
						CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 0,00						
						CONTROLLO - MEDICINA DEL LAVORO	€ 25,00						
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 250,00						
						RELAZIONE PERITALE	€ 400,00						
						RELAZIONE SANITARIA	€ 200,00						
						RELAZIONE SANITARIA SPECIALISTICA FASCIA 1	€ 200,00						
						SOPRALLUOGO PERIODICO IN AZIENDA	€ 120,00						
						VISITA - MEDICINA DEL LAVORO	€ 50,00						
POMARICO NICOLA	OSP. MOLFETTA	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 60,00						
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 80,00						
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 200,00						
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, ARTERIOSA	€ 100,00						
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, VENOSA	€ 100,00						
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 100,00						
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 160,00						
						ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	€ 80,00						
						PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 80,00						
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 80,00						
						VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	€ 60,00						
POMARICO RICCARDO	POL. MOLFETTA	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 70,00						
						CONTROLLO - NEUROLOGIA	€ 60,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 118,19						
						VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 118,19						
						VISITA NEUROLOGICA	€ 88,19						
POMPILIO NICOLA	CONS. TRIGGIANO	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA GINECOLOGICA	€ 50,00						
PONTRELLI MARIA PIA	SERT - ACQUAVIVA DELLE FONTI	SERT.	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - ARTT. 186 E 187 L. 120/2010	€ 80,00						
						ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - DGR 1101 E 1102/2010	€ 80,00						
						RELAZIONE TECNICA	€ 40,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00						
PORCELLI CESARE NATALINO	SERV. NEUROP. INFANZIA E ADOL.	NEUROPSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA GENERALE	€ 80,00						
						SPESE	€ 0,00						
						C.T.P.	€ 0,00						
						C.T.U.	€ 0,00						
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 150,00						
						CONSULENZA MEDICA ALPI	€ 100,00						
						CONTROLLO - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	€ 100,00						
						VISITA - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	€ 150,00						
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 150,00						
						VISITA DOMICILIARE ENTRO 30 KM	€ 250,00						
						VISITA DOMICILIARE OLTRE 30 KM	€ 500,00						
PORCELLI MARIAGRAZIA	CSM-8 JAPIGIA/TORREA MA/M	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00						
						VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA AI FINI MEDICO LEGALI (TEST PROIETTIVO O DI PERSONALITA' O INTELLETTIVO O NEUROPSICOLOGICO O SCALE DI VALUTAZIONE)	€ 230,00						
						C.T.U.	€ 0,00						
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 60,00						
						ESAME PSICODIAGNOSTICO	€ 100,00						
						PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 100,00						
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 120,00						
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 90,00						
						SUPERVISIONE PERSONALE	€ 70,00						
						PORRECA SILVIA	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	NEFROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - NEFROLOGIA	€ 80,00
												EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 40,00
VISITA - NEFROLOGIA	€ 90,00												
VISITA DOMICILIARE	€ 90,00												
PROVENZANO MARINA	CONS. BARI - BORGO ANTICO	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00						
						C.T.U.	€ 0,00						
						CERTIFICAZIONE RELAZIONE PSICOLOGICA	€ 0,00						
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 80,00						
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO COPPIA/FAMIGLIA	€ 90,00						
						ELABORAZIONE TESTS DISEGNO	€ 100,00						
						PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 80,00						
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00						
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE DI SOSTEGNO	€ 70,00						
						SIGLATURA, ELABORAZIONE PROTOCOLLO, INDIVIDUAZIONE INDICATORI TEST DI RORSCHACH	€ 200,00						
						SOMMINISTRAZIONE TEST (PROIETTIVI, RORSCHACH)	€ 90,00						
STESURA RELAZIONE SCRITTA	€ 120,00												
VALUTAZIONE CLINICA TEST DI RORSCHACH	€ 120,00												

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
PUTIGNANO ANNALISA	OSP. MOLFETTA	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 30,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 70,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 80,00
QUARANTA GIOVANNI	OSP. BARI "DI VENERE"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						ECOGRAFIA CARDIACA	€ 80,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	€ 70,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 70,00
QUARANTA GUIDO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	PRONTO SOCCORSO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
QUARANTA MARIO	CSM-11 MOLA/RUTIGLIANO	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 35,00
						PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 55,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 40,00
						SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 100,00
QUARANTA NICOLA VITALIANO	OSP. BARI "DI VENERE"	FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	POLISONNOGRAFIA DOMICILIARE	€ 130,00
						SATURIMETRIA DOMICILIARE NOTTURNA	€ 70,00
						CONTROLLO - PNEUMOLOGIA	€ 80,00
						EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 30,00
						MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	€ 80,00
						POLISONNOGRAMMA	€ 120,00
						RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE	€ 80,00
						SATURIMETRIA NOTTURNA	€ 60,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 40,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	€ 120,00
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 100,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 70,00
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00						
VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 100,00						
VISITA DOMICILIARE	€ 120,00						
RAGONE MASSIMO - SPEC. AMB.	POL. BARI-JAPIGIA	OTORINOLARINGOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 50,00
						IMPEDEZOMETRIA	€ 50,00
						IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	€ 50,00
						VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 80,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 100,00
RAMUNNI GIOVANNI	POL. CONVERSANO	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 50,00
						IMPEDEZOMETRIA	€ 50,00
						IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO	€ 50,00
						VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 80,00
						ECG ECOSCOPIA VISITA CARDIOLOGICA	€ 150,00
						CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 30,00
						ECOGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 100,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 100,00
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 200,00						
RAMUNNI MARIA ISABELLA	OSP. CONVERSANO "F. JAIA"	DIABETOLOGIA E MALATTIE ENDOCRINE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
						CONTROLLO - DIABETOLOGIA	€ 80,00
						CONTROLLO - ENDOCRINOLOGIA	€ 80,00
						VISITA - DIABETOLOGIA	€ 100,00
RANA SILVIA	OSP. MOLFETTA	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ENDOCRINOLOGIA	€ 100,00
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 50,00
						CONTROLLO - PEDIATRIA	€ 50,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 60,00
						TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	€ 70,00
REALE LOREDANA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	GASTROENTEROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	€ 60,00
						VISITA - PEDIATRIA	€ 60,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 70,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 80,00
						VISITA - GASTROENTEROLOGIA	€ 100,00
RECCHIA GIUSEPPE	OSP. BARI "DI VENERE"	LABORATORIO ANALITICO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANA	€ 10,00
						BPIPO	€ 15,00
						DGS3	€ 15,00
						DSE1	€ 15,00
						ENA PROFILE	€ 105,00
						PSA FREE	€ 18,00
						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

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
RECCHIA GIUSEPPE	OSP. BARI "DI VENERE"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANTI CITRULLINA	€ 25,00
						ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG, IGA, IGM)	€ 30,00
						ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	€ 96,00
						ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	€ 10,00
						ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	€ 10,00
						ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	€ 10,00
						ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	€ 27,00
						ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	€ 16,00
						ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO IGA (EMA)(IGG,IGA)	€ 12,00
						ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI (TTG)(IGG,IGA)	€ 12,00
						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)	€ 18,00
						APOLIPOPROTEINA B	€ 5,00
						APTOGLOBINA	€ 5,00
						ASCA	€ 25,00
						ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	€ 3,00
						BARBITURICI	€ 9,00
						BENZODIAZEPINE	€ 9,00
						BETA LACTO TEST	€ 15,00
						BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	€ 15,00
						BILIRUBINA TOTALE	€ 3,00
						BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	€ 3,00
						BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	€ 35,00
						C PEPTIDE	€ 15,00
						CALCIO IONIZZATO	€ 15,00
						CALCIO TOTALE [S/U/DU]	€ 3,00
						CALCITONINA	€ 16,00
						CARBAMAZEPINA	€ 15,00
						CICLOSPORINA	€ 18,00
						CITOMEGALOVIRUS IGG AVIDITY	€ 14,00
						CLORURO [S/U/DU]	€ 3,00
						COBALAMINA (VIT. B12) [S]	€ 15,00
						COLESTEROLO HDL	€ 4,00
						COLESTEROLO LDL	€ 3,00
						COLESTEROLO TOTALE	€ 3,00
						COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	€ 3,00
						CREATINCHINASI (CPK O CK)	€ 3,00
						CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	€ 4,00
						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
						DS - DNA	€ 12,00
						EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	€ 6,00
						ERITROPOIETINA	€ 20,00
						ESTRADIOLO (E2) [S/U]	€ 15,00
						ETANOLO	€ 10,00
						FARMACI DIGITALICI	€ 15,00
						FATTORE REUMATOIDE	€ 6,00
						FECI SANGUE OCCULTO	€ 5,00
						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
						FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	€ 15,00
						FOSFORO	€ 3,00
						FREE BETA G PAPP (DUO TEST)	€ 60,00
						GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	€ 15,00
						GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	€ 3,00
						GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	€ 12,00
						GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U])	€ 10,00
						HB - EMOGLOBINA GLICATA	€ 12,00
						IGE TOTALI	€ 18,00
						INIBINA B	€ 45,00
						INSULINA [S]	€ 14,00
						INTOLLERANZA ALIMENTARE	€ 180,00
						LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	€ 3,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
RECCHIA GIUSEPPE	OSP. BARI "DI VENERE"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	LIPASI [S]	€ 5,00
						LITIO [P]	€ 5,00
						LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	€ 15,00
						MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,00
						MICROALBUMINURIA	€ 6,00
						MIOGLOBINA [S/U]	€ 9,00
						OMOCISTEINA	€ 30,00
						PARATORMONE (PTH) [S]	€ 20,00
						POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,00
						PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	€ 5,00
						PROGESTERONE [S]	€ 14,00
						PROLATTINA (PRL) [S]	€ 14,00
						PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	€ 20,00
						PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	€ 9,00
						PROTEINE [S/U/DU/LA]	€ 3,00
						RICERCA ANTIG. FECALE H.P.	€ 38,00
						SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,00
						STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	€ 24,00
						TESTOSTERONE [P/U]	€ 14,00
						TIREOGLOBULINA (TG)	€ 16,00
						TIREOTROPINA (TSH)	€ 16,00
						TIROXINA LIBERA (FT4)	€ 14,00
						TOXO AVIDITY	€ 45,00
						TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 45,00
						TRANSFERRINA [S]	€ 6,00
						TRIGLICERIDI	€ 5,00
						TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	€ 14,00
						TROPONINA I	€ 18,00
						URATO [S/U/DU]	€ 3,00
						UREA [S/P/U/DU]	€ 3,00
						URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 5,00
						VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	€ 3,00
						VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	€ 10,00
						VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	€ 14,00
						VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	€ 10,00
						VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	€ 10,00
						VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	€ 10,00
						VITAMINA D	€ 20,00
	OSP. NOCI "A.M. SGOBBA"	PRONTO SOCCORSO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 100,00
						CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	€ 50,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 50,00
						ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 50,00
						IONOFORESI	€ 50,00
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 120,00
RELLA PIETRO - SPEC.	POL. BARI-JAPIGIA	ORTOPEDIA - RELLA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 50,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 100,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 80,00
RESSA ANGELO	OSP. TRIGGIANO "FALLACARA"	GERIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - GERIATRIA	€ 100,00
RESTA ANTONIA	OSP. CONVERSANO "F. JAIA"	GERIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 120,00
						CONTROLLO - GERIATRIA	€ 70,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 150,00
						VISITA - GERIATRIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - GERIATRIA	€ 150,00
RICAPITO ITALO FRANCESCO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	OTORINO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	C.T.U.	€ 0,00
						ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 30,00
						ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	€ 30,00
						ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 40,00
						IMPEDENZOMETRIA	€ 30,00
						TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	€ 40,00
						VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 70,00
RICCI VITANTONIO	DIP. PREVENZIONE - PUTIGNANO	MEDICINA LEGALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA MEDICA PER IDONEITA ALLA GUIDA	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 30,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						RELAZIONE PERITALE	€ 150,00
						VISITA MEDICO COMPETENTE	€ 0,00
						VISITA MEDICO LEGALE	€ 50,00
RICCO GIUSEPPE	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	PNEUMOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	EMOGASANALISI PIU' PRELIEVO ARTERIOSO	€ 30,00
						SATUROMETRIA	€ 80,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 100,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
RIMOLO MARIA	OSP. BARI "DI VENERE"	NEUROCHIRURGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - NEUROCHIRURGIA	€ 100,00
RINALDI GIUSEPPE	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	MEDICINA INTERNA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - PNEUMOLOGIA	€ 40,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 25,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 70,00
						VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	€ 75,00
RIPA ELISABETTA	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	NEFROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - NEFROLOGIA	€ 80,00
RITROVATO MATTEO ALESSAND	OSP. BARI "DI VENERE"	NEUROCHIRURGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - NEUROCHIRURGIA	€ 80,00
RIZZO DEBORA MARIA	OSP. BARI "DI VENERE"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 60,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 50,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 60,00
RIZZO GAETANO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA	€ 1.000,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 80,00
						INTERVENTO CHIRURGIA PLASTICA SENZA MEDICO AIUTANTE	€ 0,00
						INTERVENTO COMPLESSO IN ARTROSCOPIA	€ 0,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00
ROLLO MANUELA	OSP. BARI "DI VENERE"	FISIOPATOLOGIA RE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 20,00
						SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	€ 20,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 20,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	€ 100,00
ROMANELLI BRUNO	OSP. BARI "DI VENERE"	NEUROCHIRURGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 200,00
						VISITA - NEUROCHIRURGIA	€ 80,00
ROMANO CATERINA	POL. CONVERSANO	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 40,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 60,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 40,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 50,00
ROMANO PIETRINA	OSP. GIOIA DEL C. "PARADISO"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 70,00
						ECOGRAFIA CARDIACA	€ 75,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 15,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 50,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 35,00
ROSELLI PIETRO	CENTRO TISIOPN. - MOLFETTA	PNEUMOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - PNEUMOLOGIA	€ 50,00
						SPIROMETRIA GLOBALE	€ 50,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50,00
						TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	€ 50,00
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 70,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
ROSSI VITO ONOFRIO ANTONIO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONSULENZA CARDIOLOGICA	€ 400,00
						CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 80,00
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 100,00
						ECO - AORTA ADDOMINALE	€ 130,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 130,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 130,00
						ECOCARDIOGRAMMA 2D DOPPLER	€ 100,00
						ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI CON TEST DINAMICI	€ 150,00
						ECOCOLORDOPPLER DEL GRAFT DI AMI SU CORONARIA: VALUTAZIONE FUNZIONALITA' DI BY-PASS	€ 130,00
						ECOCOLORDOPPLER DELLE ARTERIE RENALI	€ 130,00
						ECOCOLORDOPPLER DELLE FISTOLE ARTEROVENOSE PER EMODIALISI	€ 100,00
						ECOCOLORDOPPLER DI 2 DISTRETTI VASCOLARI	€ 200,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 60,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA - ECG DOMICILIARE	€ 0,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 100,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 80,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 200,00
						VISITA - ANGIOLOGIA	€ 100,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 100,00
						VISITA ANGIOLOGICA CON ECOCOLORDOPPLER DI 1 DISTRETTO VASCOLARE	€ 150,00
						VISITA ANGIOLOGICA CON ECOCOLORDOPPLER DI 2 DISTRETTI VASCOLARI	€ 200,00
						VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 130,00
						VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIOGRAMMA	€ 160,00
						VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER + ECOCARDIOGRAMMA DI 1 DISTRETTO VASCOLARE	€ 200,00
						VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER + ECOCARDIOGRAMMA DI 2 DISTRETTI VASCOLARI	€ 250,00
						VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER DI 1 DISTRETTO VASCOLARE	€ 160,00
						VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCOLORDOPPLER DI 2 DISTRETTI VASCOLARI	€ 200,00
						VISITA CARDIOLOGICA + ECG DOMICILIARE	€ 0,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
ROSSI VITO ONOFRIO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA CARDIOLOGICA CON ECG E VISITA ANGIOLOGICA	€ 200,00
						VISITA CARDIOLOGICA CON ECG E VISITA ANGIOLOGICA A DOMICILIO	€ 250,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
ROTOLO GIUSEPPE	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	€ 120,00
						CONTROLLO - DIABETOLOGIA	€ 50,00
						CONTROLLO - ENDOCRINOLOGIA	€ 50,00
						CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	€ 50,00
						VISITA - DIABETOLOGIA	€ 80,00
						VISITA - ENDOCRINOLOGIA	€ 80,00
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 80,00
RUBINO DOMENICO	OSP. GIOIA DEL C. "PARADISO"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 36,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 40,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 60,00
						ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 40,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 48,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 48,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 36,00
						ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 36,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 48,00
						ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 45,00
RUBINO LUCIA	OSP. TERLIZZI "M. SARCONE"	PNEUMOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - PNEUMOLOGIA	€ 60,00
						EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 40,00
						PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	€ 40,00
						SPIROMETRIA CON REVERSIBILITA'	€ 80,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50,00
						TEST DEL CAMMINO	€ 60,00
						TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	€ 80,00
RUGGIERO MASSIMO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 80,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 60,00
RUGGIERO VINCENZO	OSP. CORATO "UMBERTO I"	ORTOPEDIA E TRAU	fino al 31.03.2019 (cessazione) (vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 50,00
						PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 150,00
RUSSO COSIMO	OSP. BARI "DI VENERE"	OTORINOLARINGOIA	VIA AMENDOLA 172/C	BARI	3496785248	VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 70,00
						CONTROLLO - OTORINOLARINGOIATRA	€ 65,00
						ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 50,00
						LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 50,00
						STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE	€ 50,00
RUTIGLIANO SERGIO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 100,00
						CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 25,00
SABALAT SERGE	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CARDIOLOGIA	€ 80,00
						ARTROCENTESI	€ 30,00
						BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	€ 50,00
						CERTIFICAZIONE NO IVA	€ 160,00
						DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	€ 100,00
						INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 60,00
SABATINO STEFANIA	OSP. MOLFETTA	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00
						VISITA - DIABETOLOGIA	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 80,00
SABATO GIUSEPPE	OSP. TRIGGIANO "FALLACARA"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
						VALUTAZIONE CARDIOLOGICA MEDICO LEGALE	€ 200,00
						VALUTAZIONE CARDIOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	€ 60,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 60,00
SALATINO PAOLO	OSP. MOLFETTA	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	€ 100,00
						ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 50,00
						MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 50,00
						VISITA - SENOLOGIA	€ 50,00
SALIANI PATRIZIO	POL. BARI-JAPIGIA	CARDIOLOGIA - SALI	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 100,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA - ECG DOMICILIARE	€ 40,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 100,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 90,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 100,00
						VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	€ 30,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 60,00
						VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	€ 110,00
SALLUSTIO GIUSEPPE	OSP. MOLFETTA	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 78,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale						
SALLUSTIO GIUSEPPE	OSP. MOLFETTA	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	€ 70,00						
						CONTROLLO - PNEUMOLOGIA	€ 70,00						
						EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	€ 25,00						
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 50,00						
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 98,00						
						VISITA - PNEUMOLOGIA	€ 98,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 108,00						
SANASI MARIELLA	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - PNEUMOLOGIA	€ 108,00						
						CERTIFICAZIONI	€ 50,00						
						CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 70,00						
						CONTROLLO CARDIOLOGICO + ECG	€ 98,00						
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 70,00						
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00						
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 78,00						
SANSONETTI PIER	POL. GIOIA DEL COLLE	DIETOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA CARDIOLOGICA + ECG	€ 108,00						
						VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIOGRAMMA	€ 148,00						
						VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	€ 98,00						
						CONTROLLO - DIETOLOGIA	€ 50,00						
						VISITA - DIETOLOGIA	€ 150,00						
						SANTACROCE	DIREZIONE SANITARIA - ASL BA	MEDICINA DEL LAVO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
												ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	€ 90,00
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	€ 110,00												
CERTIFICAZIONE E/O RELAZIONE	€ 50,00												
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 90,00												
CONTROLLO - MEDICINA DEL LAVORO	€ 25,00												
ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 22,00												
RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 250,00												
RELAZIONE PERITALE	€ 400,00												
RELAZIONE SANITARIA	€ 200,00												
SOPRALLUOGO PERIODICO IN AZIENDA	€ 120,00												
SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 25,00												
VISITA - MEDICINA DEL LAVORO	€ 50,00												
SANTAMATO SABINO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	OSTETRICIA E GINEC	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)							CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	€ 120,00
						PRIMA VISITA GINECOLOGICA	€ 162,00						
						PRIMA VISITA OSTETRICA	€ 162,00						
						VISITA - OSTETRICA	€ 162,00						
						VISITA GINECOLOGICA	€ 162,00						
SANTAMATO WANDA	CSM-6 S.PAO/STANIC/VIL.LA	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 50,00						
						COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 70,00						
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 80,00						
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 80,00						
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00						
						SEDUTA DI PSICOTERAPIA DI SOSTEGNO	€ 50,00						
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 100,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 120,00						
						SANTORO PETRONILLA	OSP. BARI "DI VENERE"	MEDICINA NUCLEAR	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	LINFOSCINTIGRAFIA RICERCA LINFONODO SENTINELLA	€ 200,00
												SPECT CEREBRALE PERFUSIVA	€ 350,00
VISITA MEDICINA NUCLEARE	€ 100,00												
SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	€ 130,00												
SCINTIGRAFIA RENALE	€ 100,00												
SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE	€ 150,00												
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 60,00												
SARACINO EGIDIO	OSP. BARI "DI VENERE"	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA CARDIACA	€ 60,00						
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 50,00						
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00						
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 80,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 120,00						
						SARACINO GABRIELE ALBERTO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	UROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 170,00
												CONTROLLO - UROLOGIA	€ 80,00
ECO - RENALE	€ 80,00												
ECO - SCROTO	€ 80,00												
ECO - VESCICA	€ 80,00												
ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 100,00												
ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 170,00												
UROFLUSSOMETRIA	€ 50,00												
VISITA - UROGINECOLOGICA	€ 150,00												
VISITA - UROLOGIA	€ 150,00												
VISITA DOMICILIARE - UROLOGIA	€ 150,00												
RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 500,00												
VISITA - EMATOLOGIA	€ 150,00												
SASANELLI PAOLO	OSP. BARI "DI VENERE"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 60,00						
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 40,00						
SAVINO ALESSANDRO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	OSTETRICIA GINECO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 0,00						

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
SAVINO ALESSANDRO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	OSTETRICIA GINECO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 70,00
						ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	€ 30,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 100,00
SAVINO VITO	OSP. BARI "DI VENERE"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 100,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 60,00
						INFILTRAZIONE INTRAARTICOLARE	€ 50,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - ORTOPEDIA	€ 150,00
SBLANO SERAFINA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	MEDICINA INTERNA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 100,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 200,00
						VISITA - GERIATRIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - GERIATRIA	€ 150,00
SBLENDORIO DOMENICO	OSP. BARI "DI VENERE"	UROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	€ 800,00
						CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 200,00
						CONTROLLO - UROLOGIA	€ 60,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	€ 150,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	€ 100,00
						ECO - RENI E SURRENI	€ 100,00
						ECO - VESCICA	€ 70,00
						ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 100,00
						ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 250,00
						UROFLUSSOMETRIA	€ 70,00
						VISITA - UROLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - UROLOGIA	€ 220,00
						VISITA GENERALE	€ 100,00
SCACCIANOCE GIUSEPPE	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	ENDOSCOPIA DIGES	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	€ 50,00
						COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 200,00
						CONTROLLO - GASTROENTEROLOGIA	€ 75,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	€ 150,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 150,00
						SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 150,00
						VISITA - GASTROENTEROLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
SCALZO GIACOMO	POL. BARI-CTO	MEDICINA LEGALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RIFLESSI ACUSTICI E VISIVI	€ 20,00
						SPESE	€ 0,00
						VISITA MEDICA PER IDONEITA ALLA GUIDA	€ 25,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CERTIFICATO PATENTI C.T.O.	€ 25,00
						CONSULENZA MEDICO LEGALE	€ 25,00
SCARAFILE VINCENZO	OSP. PUTIGNANO "S. MARIA"	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	€ 40,00
						ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA	€ 40,00
						ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	€ 40,00
						ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 40,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 50,00
						VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 70,00
SCARAMUZZI DOMENICO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	OTORINO	VIA BARACCA,3	MOLA DI BARI	3386892323	CERTIFICAZIONI	€ 50,00
						CONSULTO A SCOPO TERAPEUTICO	€ 100,00
						CONTROLLO - OTORINOLARINGOIATRA	€ 80,00
						ESAME AUDIOMETRICO TONALE	€ 25,00
						IMPEDENZOMETRIA	€ 25,00
						LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	€ 50,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 300,00
						VISITA - OTORINOLARINGOIATRIA	€ 100,00
SCAURO FRANCESCO	POL. BITONTO	CHIRURGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 70,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 70,00
						RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O Plica UNGUEALE	€ 100,00
						VISITA - CHIRURGIA - VASCOLARE	€ 80,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 80,00
SCHIAVULLI ANTONIA	CONS. BARI - SAN PAOLO	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 44,00
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 24,50
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 49,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 49,00
SCHIRALDI CESARIO	CSM-1 MOLFETTA	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 0,00
						SPESE	€ 100,00
						CERTIFICAZIONE NO IVA	€ 80,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 80,00
						COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 100,00
						CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 120,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 90,00
						RELAZIONE SANITARIA	€ 150,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
SCHIRALDI CESARIO	CSM-1 MOLFETTA	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 150,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 120,00
SCICCHITANO PIETRO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA CARDIOLOGICA + ECOCARDIO + ECODOPPLER TSA	€ 170,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 80,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 80,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 80,00
						VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOCARDIOGRAMMA	€ 140,00
						VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	€ 100,00
SCIOTA DOMENICO ANTONIO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE RELAZIONE PSICOLOGICA	€ 250,00
						CERTIFICAZIONI	€ 110,00
						PRIMA VISITA PSICHIATRIA	€ 150,00
						PSICOTERAPIA DOMICILIARE	€ 150,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	€ 200,00
						VISITA DOMICILIARE DI CONTROLLO	€ 100,00
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80,00
SCIRUICCHIO VITTORIO	OSP. TRIGGIANO "FALLACARA"	UOSVD CENTRO EPI	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - NEUROLOGIA	€ 75,00
						VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 100,00
						VISITA NEUROLOGICA	€ 90,00
SELVAGGI GRAZIA	OSP. TRIGGIANO "FALLACARA"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00
SERAFINO LUCIA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	REUMATOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CAPILLAROSCOPIA	€ 80,00
						CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	€ 160,00
						CONTROLLO - REUMATOLOGIA	€ 100,00
						PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	€ 100,00
						VISITA - REUMATOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
						VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	€ 100,00
SGARAMELLA ALFREDO	CSM-11 MOLA/RUTIGLIANO	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RELAZIONE NEUROPSICHIATRICA IVA ESENTE	€ 250,00
						VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA AI FINI MEDICO LEGALI (TEST PROIETTIVO O DI PERSONALITA' O INTELLETTIVO O NEUROPSICOLOGICO O SCALE DI VALUTAZIONE)	€ 150,00
						C.T.P.	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						CERTIFICATO DI VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA - AI FINI MEDICO LEGALI - PRIMA VISITA CON ESAME PSICHICO, COLLOQUIO PSICHIATRICO, VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA	€ 350,00
						CERTIFICAZIONE NO IVA	€ 150,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 150,00
						COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 200,00
						CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 250,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 200,00
						PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 200,00
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 100,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 200,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 150,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 500,00
						RELAZIONE NEUROPSICHIATRICA CON IVA	€ 250,00
						STESURA RELAZIONE SCRITTA	€ 250,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 250,00
SICILIANI GIUSEPPE	OSP. TRIGGIANO "FALLACARA"	MEDICINA INTERNA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 80,00
SILVESTRI CLORINDA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PREST.LABORATORIO ANALISI	€ 0,00
						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]	€ 9,00
						ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	€ 15,00
						ANTITROMBINA III FUNZIONALE	€ 8,00
						ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	€ 3,00
						BILIRUBINA TOTALE	€ 3,00
						BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	€ 3,00
						CALCIO TOTALE [S/U/DU]	€ 3,00
						CALPROTECTINA	€ 80,00
						CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	€ 20,00
						CLAMIDIA PNEUMONE IN PCR	€ 30,00
						CLORURO [S/U/DU]	€ 3,00
						COLESTEROLO HDL	€ 3,00
						COLESTEROLO LDL	€ 3,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
SILVESTRI CLORINDA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLESTEROLO TOTALE	€ 3,00
						COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	€ 3,00
						CREATINCHINASI (CPK O CK)	€ 3,00
						CREATININA [S/U/DU/LA]	€ 3,00
						D-DIMERO (TEST AL LATICE)	€ 15,00
						EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	€ 5,00
						FERRITINA [P/(SG)ER]	€ 15,00
						FERRO [S]	€ 3,00
						FIBRINOGENO FUNZIONALE	€ 5,00
						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 A2	€ 15,00
						HB - EMOGLOBINA GLICATA	€ 11,00
						IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	€ 15,00
						LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	€ 3,00
						LEGIONELLA PNEUMOPHILA IN PCR	€ 30,00
						LIPASI [S]	€ 3,00
						MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,00
						METAPNEUMOVIRUS IN PCR	€ 30,00
						MIOGLOBINA [S/U]	€ 8,00
						MYCOPLASMA PNEUMOPHILA IN PCR	€ 30,00
						OMOCISTEINA	€ 30,00
						POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,00
						PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	€ 5,00
						PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI SENZA SUPPORTO	€ 0,00
						PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	€ 8,00
						PROTEINE [S/U/DU/LA]	€ 3,00
						R.S.V. VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE IN PCR	€ 30,00
						RATIO (PSA FREE/PSA TOTALE)	€ 15,00
						SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,00
						T. CERVICALE MICOPLASMA	€ 20,00
						T. URETRALE MICOPLASMA	€ 20,00
						TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	€ 5,00
						TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	€ 5,00
						TIREOTROPINA (TSH)	€ 15,00
						TIROXINA LIBERA (FT4)	€ 13,00
						TRANSFERRINA [S]	€ 5,00
						TRIGLICERIDI	€ 4,00
						TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	€ 13,00
						TROPONINA I	€ 17,00
						URATO [S/U/DU]	€ 3,00
						UREA [S/P/U/DU]	€ 3,00
						URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 5,00
						VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	€ 3,00
						VITAMINA D	€ 20,00
SILVESTRI GIUSEPPINA	POL. BITONTO	OCULISTICA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	€ 30,00
						ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE - TEST DI SCHIRMER	€ 30,00
						ESAME DEL FUNDUS OCULI	€ 40,00
						ESAME DEL FUNDUS OCULI - CONTROLLO	€ 40,00
						ESAME DELL'OCCHIO CON PRESCRIZIONE LENTI	€ 50,00
						ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO	€ 50,00
						PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 70,00
						PRIMA VISITA OCULISTICA - PEDIATRICA	€ 70,00
						TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	€ 40,00
						VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	€ 50,00
	POL. SAMMICHELE	OCULISTICA - DR.SS	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	€ 30,00
						ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE - TEST DI SCHIRMER	€ 30,00
						ESAME DEL FUNDUS OCULI	€ 40,00
						ESAME DEL FUNDUS OCULI - CONTROLLO	€ 40,00
						ESAME DELL'OCCHIO CON PRESCRIZIONE LENTI	€ 50,00
						ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO	€ 50,00
						PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 70,00
						PRIMA VISITA OCULISTICA - PEDIATRICA	€ 70,00
						TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	€ 40,00
						VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	€ 50,00
SIMEONE MARIA PAOLA	CONS. BARI - CARB.-CEGLIE-LOSE	OSTETRICA E GINEC	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	C.T.U.	€ 0,00
						CONTROLLO - OSTETRICA E GINECOLOGIA	€ 30,00
						PRELIEVO CITOLOGICO	€ 20,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
SIMEONE MARIA PAOLA	CONS. BARI - CARB.-CEGLIE-LOSE	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - SESSUOLOGIA	€ 130,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 80,00
SIMONE ANNA ROSA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	LABORATORIO ANALISI	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	MICOBATTERI: COLTURA SU TERRENO LIQUIDO	€ 20,00
						MICOBATTERI: AMPLIFICAZIONE GENETICA	€ 50,00
						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
						CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	€ 10,00
						ESAM BARRERIOLOGICO PER GERMI COMUNI	€ 10,00
						ESAME BATTEROSCOPICO PER BK	€ 10,00
						ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	€ 15,00
						ESAME CULTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	€ 10,00
						ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	€ 30,00
						ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	€ 10,00
						ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	€ 10,00
						FECI SANGUE OCCULTO	€ 8,00
						GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U])	€ 10,00
						IDENTIFICAZIONE BATTERICA	€ 15,00
						MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., FINO A 5 ANTIMICOTICI)	€ 20,00
						MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE (MET. RADIOMETRICO)	€ 20,00
						MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (MET. TRADIZIONALE)	€ 20,00
						MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 20,00
						MICOPLASMA SPERMA	€ 20,00
						NEISSERIA GONORRHOEAES ESAME CULTURALE	€ 10,00
						PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (PREVIA CONCENTRAZ. O ARRICCHIM.)	€ 15,00
						PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	€ 5,00
						PRELIEVO MICROBIOLOGICO	€ 5,00
						RICERCA ANTIG.FECALE H.P.	€ 20,00
						RICERCA CLOSTRIDIUM DIFFICILE	€ 10,00
						RICERCA HELICOBACTER PYLORI	€ 15,00
						RICERCA SANGUE OCCULTO FECI	€ 8,00
						ROTAVIRUS NELLE FECI	€ 30,00
						SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	€ 15,00
						STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME CULTURALE	€ 15,00
						T. CERVICALE MICOPLASMA	€ 20,00
						T. URETRALE MICOPLASMA	€ 20,00
						TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME CULTURALE	€ 10,00
						URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 5,00
						VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (METODO RAPIDO)	€ 30,00
						YERSINIA NELLE FECI ESAME CULTURALE	€ 15,00
SIMONE ANTONIO	OSP. BARI "DI VENERE"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	INIEZIONE DI ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	€ 500,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 150,00
SIMONE VITO	OSP. BARI "DI VENERE"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						CONSULENZA TECNICA	€ 180,00
						CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 60,00
						INFILTRAZIONE INTRAARTICOLARE	€ 100,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
SOLARINO MARIA ELENA	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RMN ENDOCAVITARIA	€ 290,00
						RMN GAMBA CON MDC	€ 208,00
						RMN GAMBA SENZA MDC	€ 138,00
						RX DIRETTA RENALE	€ 30,00
						TAC CRANIO CON MDC	€ 138,00
						TAC MASSICCIO FACCIALE CON MDC	€ 138,00
						TAC ROCCHIE PETROSE CON MDC	€ 138,00
						TAC ROCCHIE PETROSE SENZA MDC	€ 88,00
						ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	€ 188,00
						ANGIO TAC ARTO SUPERIORE E INFERIORE	€ 248,00
						ANGIOTAC AORTA ADDOMINALE	€ 248,00
						ANGIOTAC AORTA TORACICA	€ 248,00
						ANGIO-TC AORTA CON MDC	€ 248,00
						ANGIO-TC ENCEFALO CON MDC	€ 248,00
						ANGIO-TC TORACE CON MDC	€ 248,00
						ANGIO-TC TSA CON MDC	€ 248,00
						COLANGIO-RMN CON MDC	€ 190,00
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 49,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
SOLARINO MARIA ELENA	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	DIRETTA ADDOME	€ 30,00
						DIRETTA RENALE	€ 30,00
						ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	€ 70,00
						ECO - COLLO	€ 49,00
						ECO - ECOGRAFIA PIEDE	€ 49,00
						ECO - FEGATO E VIE BILIARI	€ 49,00
						ECO - GHIANDOLE SALIVARI	€ 49,00
						ECO - MILZA	€ 49,00
						ECO - PANCREAS	€ 49,00
						ECO - POLSO	€ 49,00
						ECO - RENALE	€ 49,00
						ECO - RENI E SURRENI	€ 49,00
						ECO - SCROTO	€ 49,00
						ECO - SPALLA	€ 49,00
						ECO - VESCICA	€ 49,00
						ECOGRAFIA ANCHE	€ 49,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 49,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 49,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 49,00
						ECOGRAFIA GINOCCHIO	€ 49,00
						ECOGRAFIA GOMITO	€ 49,00
						ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 98,00
						ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA CAVIGLIA/PIEDE DX	€ 49,00
						ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	€ 30,00
						RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	€ 30,00
						RM BACINO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 208,00
						RM SCAVO PELVICO (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 190,00
						RM TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)	€ 190,00
						RMN - BACINO O ANCHE O COXOFEMORALE	€ 138,00
						RMN - CAVIGLIA	€ 138,00
						RMN - CERVICALE - MDC	€ 188,00
						RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	€ 248,00
						RMN DEL TORACE	€ 188,00
						RMN DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 150,00
						RMN - DORSALE	€ 138,00
						RMN - GINOCCHIO	€ 138,00
						RMN - GOMITO	€ 138,00
						RMN - LOMBOSACRALE - MDC	€ 188,00
						RMN - MANO	€ 138,00
						RMN - PIEDE	€ 138,00
						RMN - POLSO	€ 138,00
						RMN - SPALLA - SCAPOLA - OMERI	€ 138,00
						RMN ANCA CON MDC	€ 208,00
						RMN BACINO CON MDC	€ 208,00
						RMN CAVIGLIA CON MDC	€ 208,00
						RMN ENCEFALO + IPOFISI CON MDC	€ 248,00
						RMN ENCEFALO CON MDC	€ 248,00
						RMN FEMORE 1 CON MDC	€ 208,00
						RMN GOMITO CON MDC	€ 208,00
						RMN MANO CON MDC	€ 208,00
						RMN PIEDE CON MDC	€ 208,00
						RMN POLSO CON MDC	€ 208,00
						RMN RACHIDE LOMBARE	€ 120,00
						RMN SPALLA CON MDC	€ 208,00
						RX - ANCA	€ 30,00
						RX - AVAMBRACCIO	€ 30,00
						RX - BACINO	€ 30,00
						RX - CARPO	€ 30,00
						RX - CAVIGLIA	€ 30,00
						RX - CLAVICOLA	€ 30,00
						RX - CRANIO E SENI PARANASALI	€ 30,00
						RX - EMIMANDIBOLA	€ 30,00
						RX - FEMORE	€ 30,00
						RX - GAMBA	€ 30,00
						RX - GINOCCHIO	€ 30,00
						RX - GOMITO	€ 30,00
						RX - MANO	€ 30,00
						RX - MANO - DITA	€ 30,00
						RX - MASSICCIO FACCIALE	€ 30,00
						RX - OMERI	€ 30,00
						RX - PIEDE	€ 30,00
						RX - POLSO	€ 30,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
SOLARINO MARIA ELENA	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RX - RACHIDE CERVICALE	€ 30,00
						RX - RACHIDE DORSALE - MORFOMETRIA VERTEBRALE	€ 30,00
						RX - RACHIDE LOMBOSACRALE O SACROCOCCIGEO	€ 30,00
						RX - SACRO COCCIGE	€ 30,00
						RX - SPALLA	€ 30,00
						RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	€ 30,00
						RX - TORACE	€ 30,00
						RX - TORACE IN 2 PROIEZIONI	€ 30,00
						RX DIRETTA ADDOME	€ 30,00
						TAC ANCA	€ 88,00
						TAC ANCA CON MDC	€ 138,00
						TAC ARTICOLAZIONI FEMORO-ROTULEE	€ 138,00
						TAC BACINO CON MDC	€ 138,00
						TAC CAVIGLIA	€ 88,00
						TAC CAVIGLIA CON MDC	€ 138,00
						TAC FEMORE	€ 88,00
						TAC FEMORE CON MDC	€ 138,00
						TAC GAMBA	€ 88,00
						TAC GAMBA CON MDC	€ 138,00
						TAC GINOCCHIO	€ 88,00
						TAC GINOCCHIO CON MDC	€ 138,00
						TAC GOMITO	€ 88,00
						TAC GOMITO CON MDC	€ 138,00
						TAC MANO	€ 88,00
						TAC MANO CON MDC	€ 138,00
						TAC Omero	€ 88,00
						TAC Omero CON MDC	€ 138,00
						TAC OSSA TEMPORALI	€ 138,00
						TAC OSSA TEMPORALI CON MDC	€ 138,00
						TAC PIEDE	€ 88,00
						TAC PIEDE CON MDC	€ 138,00
						TAC POLSO	€ 88,00
						TAC POLSO CON MDC	€ 138,00
						TAC SPALLA	€ 88,00
						TAC SPALLA CON MDC	€ 138,00
						TC - BACINO	€ 88,00
						TC - COLLO	€ 88,00
						TC - COLLO - MDC	€ 138,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 88,00
						TC DEL TORACE	€ 88,00
						TC DELL' ADDOME INFERIORE	€ 88,00
						TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 138,00
						TC DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 88,00
						TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 138,00
						TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	€ 88,00
						TC - RACHIDE - CERVICALE	€ 88,00
						TC - RACHIDE - DORSALE	€ 88,00
						TC - RACHIDE - LOMBO SACRALE	€ 88,00
						TC - RACHIDE CERVICALE - MDC	€ 138,00
						TC - RACHIDE DORSALE - MDC	€ 138,00
						TC - RACHIDE LOMBOSACRALE - MDC	€ 138,00
						TC - TORACE - ALTA RISOLUZIONE - H.R.C.T.	€ 88,00
						TC - TORACE - MDC	€ 138,00
						TC DEL CRANIO (SENZA CONTRASTO)	€ 88,00
						TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	€ 98,00
						TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	€ 30,00
						URO-TC CON MDC	€ 248,00
SORINO FRANCESCO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	CHIRURGIA GENERALI	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	€ 112,00
SORRENTINO GIUSEPPE	OSP. MOLFETTA	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - ALGOLOGIA - TERAPIA DEL DOLORE	€ 75,00
						CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	€ 75,00
						VISITA - ALGOLOGIA - TERAPIA DEL DOLORE	€ 98,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 98,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
SPADAFINA TERESA	OSP. MOLFETTA	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 70,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 75,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 75,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 70,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 70,00
SPALIERNO MARIA	OSP. BARI "DI VENERE"	NEONATOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - NEONATOLOGIA	€ 70,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 80,00
SPARVIERO FRANCESCO	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	ANESTESIA E RIANIMI	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	€ 0,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 125,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
SPARVIERO SALVATORE	OSP. BARI "DI VENERE"	CHIRURGIA GENERALI	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANESTESIA LOCOREGIONALE	€ 300,00
						BLOCCO ANESTETICO TRONCULARE	€ 210,00
						MESOTERAPIA CON ANESTETICI LOCALI	€ 80,00
						POSIZIONAMENTO CATETERE VENOSO CENTRALE	€ 150,00
						TERAPIA ANTALGICA CON PERIDURALE	€ 600,00
SPINELLI ANTONIA	CSM-14 PUTIGNANO	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
						PERIZIA MEDICO LEGALE DI PARTE DI SEMPLICE	€ 200,00
						CERTIFICAZIONI	€ 60,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 60,00
						RELAZIONE SANITARIA	€ 100,00
						TEST PSICODIAGNOSTICO	€ 50,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 70,00
SPINELLI NETTA ANNA ROSA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE	€ 90,00
						RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	€ 30,00
						TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00
						TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	€ 0,00
SQUEO MAURO	CSM-6 LIBER/S.GIR/FES/MAR	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 50,00
						COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 120,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80,00
							€ 0,00
SQUICCIMARRO ELISABETTA -SPEC. AMB.	POL. BARI-PICONE POGGIOFRANCO	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 100,00
						CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 70,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 100,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 110,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 80,00
STANZIONE ONOFRIO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	ANESTESIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANESTESIA GENERALE MEDIA	€ 0,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
						TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 200,00
STANZIONE ROBERTO STELLACCI VINCENZO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	UROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 80,00
						CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 120,00
						CONTROLLO - ANDROLOGIA	€ 60,00
						CONTROLLO - UROLOGIA	€ 60,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER PENINEO BASALE E DINAMICO	€ 100,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	€ 60,00
						ECO - SCROTO	€ 60,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 60,00
						ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 60,00
						UROFLUSSOMETRIA	€ 60,00
						VISITA - ANDROLOGIA	€ 80,00
						VISITA - UROLOGIA	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - UROLOGIA	€ 100,00
						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	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						ECO - AORTA ADDOMINALE	€ 50,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 70,00
						ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI ARTERIOSA	€ 70,00
						ECOCOLORDOPPLER ARTI INFERIORI VENOSA	€ 70,00
						ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI ARTERIOSA	€ 70,00
						ECOCOLORDOPPLER ARTI SUPERIORI VENOSA	€ 70,00
						ECOGRAFIA CARDIACA	€ 80,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 80,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 30,00
						ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	€ 150,00
						ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	€ 150,00
ANGIO RM VASI DEL COLLO CON MDC	€ 250,00						
ANGIO RMN ENCEFALO CON MDC	€ 250,00						
ANGIO TC COLLO (TRONCHI SOVRAAORTICI)	€ 200,00						
ANGIO-TC ENCEFALO CON MDC	€ 180,00						
INFILTRAZIONE TC GUIDATA	€ 150,00						
	€ 250,00						
TARANTINO ALFREDO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	OZONOTERAPIA TC GUIDATA PER TRATTAMENTO ANTALGICO DELLA LOMBALGIA	€ 25,00
						RADIOGRAFIA A SEGMENTO	€ 25,00
						RISONANZA MAGNETICA ENCEFALO + FUNZIONALE	€ 400,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
TARANTINO ALFREDO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RISONANZA MAGNETICA ENCEFALO + PERFUSIONE	€ 320,00
						RM ENCEFALO MIDOLLO	€ 400,00
						RM ENCEFALO MIDOLLO CON MDC	€ 470,00
						RM RACHIDE IN TOTO	€ 350,00
						RM SPETTROSCOPIA (ASSOCIATA AD ESAME DI BASE 88.91.1)	€ 320,00
						RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	€ 180,00
						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
						RMN DELLA COLONNA	€ 150,00
						RMN DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	€ 200,00
						RMN - IPOFISI O SELLA TURCICA	€ 160,00
						RMN - IPOFISI O SELLA TURCICA - CON M.D.C.	€ 200,00
						RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE - CON M.D.C.	€ 250,00
						RMN RACHIDE IIN TOTO CON MDC	€ 400,00
						RX - CRANIO E SENI PARANASALI	€ 30,00
						RX - RACHIDE CERVICALE	€ 30,00
						RX - RACHIDE DORSALE - MORFOMETRIA VERTEBRALE	€ 30,00
						RX - RACHIDE LOMBOSACRALE O SACROCOCCIGEO	€ 30,00
						TAC SACRO ILIACHE	€ 100,00
						TAC SACRO ILIACHE CON MDC	€ 150,00
						TC - CRANIO - ENCEFALO	€ 100,00
						TC DEL CAPO	€ 100,00
						TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 100,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00
						TC DELL' ORECCHIO	€ 100,00
						TC DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 150,00
						TC - RACHIDE - CERVICALE	€ 100,00
						TC - RACHIDE - DORSALE	€ 100,00
						TC - RACHIDE - LOMBO SACRALE	€ 100,00
						TC - RACHIDE CERVICALE - MDC	€ 150,00
						TC - RACHIDE DORSALE - MDC	€ 150,00
						TC - RACHIDE LOMBOSACRALE - MDC	€ 150,00
TARANTINO MARZIA	OSP. BARI "DI VENERE"	NEONATOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA GENERALE	€ 80,00
						CERTIFICAZIONI	€ 30,00
						VISITA - PEDIATRIA	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 80,00
TARANTO ANTONIO	SERT - MOLFETTA	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 0,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 100,00
						CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 120,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 60,00
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 30,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 100,00
TARI' GIANCARLO	POL. BITONTO	OSTETRICIA E GINEC	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	€ 100,00
						CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 90,00
						COLPOSCOPIA	€ 80,00
						DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	€ 80,00
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 80,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 80,00
						ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	€ 80,00
						ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	€ 30,00
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 100,00
						PRELIEVO CITOLOGICO	€ 30,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 80,00
TARTARO FRANCESCA	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	CHIRURGIA GENERA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI POLIPI ANALI	€ 450,00
						ASPORTAZIONE DI CISTI DEL COLLO	€ 140,00
						ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	€ 420,00
						ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONE CUTANEA	€ 150,00
						ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONI PROFONDE EXTRACAVITARIE	€ 250,00
						CERTIFICAZIONE E/O RELAZIONE	€ 100,00
						CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 70,00
						FRENULOTOMIA	€ 140,00
						INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 85,00
						INCISIONE DI ASCESSO SACRO-COCCIGEO	€ 400,00
						INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE	€ 400,00
						LEGATURA DELLE EMORROIDI	€ 400,00
						ONICECTOMIA	€ 110,00
						ONICECTOMIA RADICALE	€ 150,00
						PATERECCI	€ 95,00
						RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA INCISIONE	€ 200,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
TARTARO FRANCESCA	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS	€ 155,00
						SVUOTAMENTO DI EMATOMI	€ 65,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 100,00
TEMPESTA ANTONIO	OSP. BARI "DI VENERE"	UROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	€ 800,00
						CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 200,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	€ 150,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	€ 100,00
						ECO - RENI E SURRENI	€ 100,00
						ECO - VESCICA	€ 70,00
						ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 100,00
						ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 250,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						UROFLUSSOMETRIA	€ 70,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 300,00
						VISITA - UROLOGIA	€ 100,00
TERLIZZI ANNA MARIA	OSP. TERLIZZI "M. SARCONE"	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
						VISITA - ANESTESIOLOGIA	€ 200,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 250,00
TERRANOVA MICHELE	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	CHIRURGIA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	INCISIONE ASCESSO	€ 100,00
						ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 30,00
						ANESTESIA LOCALE	€ 50,00
						ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONE CUTANEA CON ELETTROBISTURI	€ 150,00
						ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE	€ 120,00
						CATETERISMO VESCICALE	€ 0,00
						CERTIFICAZIONI	€ 50,00
						CONTROLLO - CHIRURGIA GENERALE	€ 70,00
						DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE	€ 200,00
						FRENULOTOMIA	€ 150,00
						MEDICAZIONE DI USTIONI	€ 200,00
						ONICECTOMIA	€ 120,00
						PARACENTESI	€ 200,00
						RELAZIONE TECNICA	€ 200,00
						RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA	€ 80,00
						TORACENTESI	€ 200,00
						UROFLUSSOMETRIA	€ 70,00
						VISITA - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 100,00
TETRO ANNA	OSP. BARI "SAN PAOLO"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	€ 70,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	€ 60,00
						ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	€ 70,00
						PRICKTEST	€ 35,00
						RETTO SIGMOIDOSCOPIA	€ 40,00
						RETTOSCOPIA DIAGNOSTICA	€ 35,00
						SPIROMETRIA SEMPLICE	€ 30,00
						VISITA - PEDIATRIA	€ 70,00
						VISITA PEDIATRICA - ALLERGOLOGIA	€ 70,00
						VISITA PEDIATRICA - GASTROENTEROLOGIA	€ 70,00
						DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO	€ 45,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 45,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 45,00
						ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 45,00
TODISCO ANGELAMARIA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	CENTRO TRASFUSIONISTICO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - EMATOLOGIA	€ 46,00
						VISITA - EMATOLOGIA	€ 57,50
TOMAI MARIA	OSP. BARI "DI VENERE"	MEDICINA GENERALE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 150,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 50,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 150,00
TORRES FRANCESCO	OSP. CONVERSANO "F. JAIA"	GERIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 80,00
						CONTROLLO - GERIATRIA	€ 60,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 150,00
						VISITA - GERIATRIA	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - GERIATRIA	€ 100,00
TOTA FRANCESCO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CARDIOLOGIA DR. C.	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOCARDIOGRAMMA BIDIMENSIONALE	€ 50,00
						ECOCARDIOGRAMMA BIDIMENSIONALE COLORDOPPLER TRANSESOFIGEO	€ 200,00
						ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 100,00
						ECOSTRESS AL LETTOERGOMETRO	€ 200,00
						ECOSTRESS AL LETTOERGOMETRO CON SUPPORTO	€ 200,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 25,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 100,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
TOTA FRANCESCO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	CARDIOLOGIA DR. C	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	€ 150,00
TOTA VINCENZO	OSP. CORATO "UMBERTO I"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - PEDIATRIA	€ 60,00
						TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	€ 70,00
						VISITA - PEDIATRIA	€ 75,00
TRAFICANTE ANTONIO	OSP. BARI "DI VENERE"	UROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 250,00
						CONTROLLO - UROLOGIA	€ 150,00
						URETEROSCOPIA	€ 250,00
						VISITA - UROLOGIA	€ 200,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 400,00
TRENTADUE GIUSEPPE	OSP. BARI "SAN PAOLO"	OSTETRICIA GINECO	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	AMNIOCENTESI PRECOCE	€ 250,00
						CERTIFICAZIONI	€ 50,00
						COLPOSCOPIA	€ 120,00
						CONTROLLO - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	€ 100,00
						DTC	€ 150,00
						ECO - ECOGRAFIA OSTETRICA (II TRIMESTRE) / MORFOLOGICA	€ 150,00
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 100,00
						ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	€ 40,00
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 100,00
						PCT (STRISCIO)	€ 50,00
						VISITA GINECOLOGICA	€ 100,00
TRICARICO MICHELE	OSP. MOLFETTA	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 36,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 55,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 55,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 76,00
						ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 39,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 41,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 55,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 36,00
						ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 41,00
						ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 36,00
						ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 41,00
						ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 55,00
	OSP. TERLIZZI "M. SARCONE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 49,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 75,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 79,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 76,00
						ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 49,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 45,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 55,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 49,00
						ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 49,00
						ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 55,00
						ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 49,00
						ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 44,00
						ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 68,00
TRIPALDI CLELIA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - PEDIATRIA	€ 60,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 60,00
TRISCIUZZI CATERINA	OSP. MONOPOLI "S. GIACOMO"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CONTROLLO - CARDIOLOGIA	€ 60,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA	€ 140,00
						ECOGRAFIA CARDIACA	€ 80,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 70,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 110,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 80,00
TRISOLINI ANGELO	SERT - PUTIGNANO	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 118,00
TRIZIO MARTA	POL. MOLA DI BARI	NEUROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	€ 70,00
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 100,00
						CONTROLLO - NEUROLOGIA	€ 80,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE - NEUROLOGIA	€ 150,00
						VISITA NEUROLOGICA	€ 120,00
TROCCHI GIUSEPPE - SPEC. AMB.	CSM-8 CARRA/S.PASQAL/MUNG	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICATO DI VISITA SPECIALISTICA PSICHIATRICA - AI FINI MEDICO LEGALI - PRIMA VISITA CON ESAME PSICHICO, COLLOQUIO PSICHIATRICO, VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA	€ 150,00
						CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 85,40
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 112,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 102,00
						PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 102,00
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 72,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 102,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 92,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
TROCCOLI GIUSEPPE -	CSM-8 CARRA/S.PASQAL/MUNG	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 300,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 122,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 142,00
						VISITA DOMICILIARE URGENTE	€ 172,00
TROIANI ANGELA	CSM-12 MONOPOLI	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	C.T.U.	€ 0,00
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 100,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 130,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 150,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 200,00
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80,00
						ALTRO BENDAGGIO	€ 150,00
						ARTROCENTESI	€ 150,00
CERTIFICAZIONI	€ 100,00						
TROISE FRANCA	OSP. BARI "DI VENERE"	ORTOPEDIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 150,00
						ARTROCENTESI	€ 150,00
						CERTIFICAZIONI	€ 100,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 150,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
TROSO FRANCESCO	OSP. TERLIZZI "M. SARCONE"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 70,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 70,00
						TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA	€ 90,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 70,00
						VISITA - CARDIOLOGIA	€ 30,00
TUBITO MARIA	CSM-7 PICONE/POGGIOFR	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 50,00
						COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 80,00
						CONTROLLO FARMACOLOGICO	€ 60,00
						PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 100,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 100,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 200,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 130,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 100,00
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 70,00
CONTROLLO - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 70,00						
TUCCI FILIPPO	OSP. DELLA MURGIA "F. PERINEI"	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	€ 70,00
						VISITA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
						VISITA GENERALE	€ 100,00
						VISITA MEDICO LEGALE	€ 200,00
							€ 50,00
TURTUR TOMMASO ANTONIO	OSP. MOLFETTA	UROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CATERETERISMO VESCICALE	€ 180,00
						CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 60,00
						CONTROLLO - UROLOGIA	€ 60,00
						DILATAZIONE URETRALE	€ 50,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER PENINEO BASALE E DINAMICO	€ 178,19
						ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	€ 98,19
						ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 60,00
						ECOGRAFIA DEL PENE	€ 60,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 60,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 60,00
						ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 70,00
						UROFLUSSOMETRIA	€ 40,00
						VISITA - UROLOGIA	€ 78,19
						VISITA DOMICILIARE	€ 120,00
UCCELLI MARIA	SS RUVO-MED.FIS./RIAB.-T	RECUPERO E RIABILITAZIONE	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE NO IVA	€ 80,00
						VISITA - MEDICINA FISICA - FISIATRICA - FKT	€ 80,00
						VISITA DOMICILIARE - MEDICINA FISICA	€ 80,00
						ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	€ 30,00
VALENTE BALDO MARIO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	€ 30,00
						BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	€ 50,00
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 40,00
						ECO - SCROTO	€ 35,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 50,00
						ECOGRAFIA POLMONARE	€ 50,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 60,00
						ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 40,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 40,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 50,00
						ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE	€ 35,00
						RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	€ 40,00
						RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	€ 50,00
RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	€ 35,00						
RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	€ 30,00						
RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	€ 30,00						

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale						
VALENTE BALDO MARIO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	€ 30,00						
						RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	€ 30,00						
						RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	€ 30,00						
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	€ 30,00						
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 30,00						
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	€ 30,00						
						RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	€ 30,00						
						RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	€ 35,00						
						RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	€ 30,00						
						RX - ADDOME	€ 25,00						
						RX - CRANIO E SENI PARANASALI	€ 30,00						
						RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	€ 30,00						
						STUDIO DELL'ETA' OSSEA	€ 30,00						
						TC DEL TORACE	€ 90,00						
						VALENTE GIUSEPPE	OSP. MOLFETTA	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOCARDIOGRAMMA+ECG	€ 90,00
PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 0,00												
ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	€ 150,00												
CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	€ 75,00												
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00												
ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 25,00												
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 80,00												
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 80,00												
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 80,00												
TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	€ 35,00												
VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00												
VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO+ECG DOMICILIARE	€ 90,00												
VISITA DOMICILIARE	€ 100,00												
VALENTE ROBERTO	CSM-8 JAPIGIA/TORREA MA/M	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)							PERIZIA M.L. COMPLESSA	€ 0,00
												CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 100,00
						CONSULENZA MEDICA ALPI	€ 200,00						
						CONTROLLO - DOMICILIARE	€ 150,00						
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 100,00						
						PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 100,00						
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00						
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 200,00						
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 150,00						
						VISITA DOMICILIARE	€ 200,00						
						VALENZANO ORONZO	POL. MOLA DI BARI	CHIRURGIA VASCOL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	€ 50,00
												BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	€ 50,00
												ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 80,00
												ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 70,00
												VISITA - CHIRURGIA - VASCOLARE	€ 80,00
VASSALLI FRANCESCO	SERT - PUTIGNANO	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - ARTT. 186 E 187 L. 120/2010	€ 80,00						
						ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - DGR 1101 E 1102/2010	€ 80,00						
						ALTRA AGOPUNTURA	€ 100,00						
						VISITA SPECIALISTICA S.E.R.T.	€ 100,00						
						VAVALLE GAETANO	SERT - ACQUAVIVA DELLE FONTI	SER.T.	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 30,00
COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO SERT	€ 30,00												
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 50,00												
CONTROLLO - PSICOLOGIA	€ 30,00												
CONTROLLO - VALUTAZIONE DISTURBO COMPORTAMENTO ALIMENTARE	€ 30,00												
ESAME DELL' AFASIA	€ 30,00												
PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 10,00												
PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 30,00												
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 30,00												
SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	€ 30,00												
SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	€ 30,00												
TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING	€ 30,00												
VISITA - ALCOOL CORRELATA	€ 30,00												
VISITA - VALUTAZIONE DISTURBO COMPORTAMENTO ALIMENTARE	€ 50,00												
VISITA DOMICILIARE - COLLOQUIO PSICOLOGICO	€ 30,00												
VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	€ 50,00												
VISITA SPECIALISTICA S.E.R.T.	€ 30,00												
VELLA GIUSEPPE	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	€ 95,00						
						ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	€ 160,00						
						ANGIO RMN ENCEFALO	€ 150,00						
						ANGIO RMN ENCEFALO CON MDC	€ 190,00						
						ANGIO RMN TSA CON MDC	€ 190,00						
						ANGIO-TC AORTA CON MDC	€ 250,00						
						ANGIO-TC ENCEFALO CON MDC	€ 250,00						
						ANGIO-TC TORACE CON MDC	€ 250,00						
						ANGIO-TC TSA CON MDC	€ 250,00						

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
VELLA GIUSEPPE	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 150,00
						COLANGIO-RMN CON MDC	€ 190,00
						CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 100,00
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 45,00
						DIRETTA ADDOME	€ 20,00
						DIRETTA RENALE	€ 20,00
						ECO - ANCHE E BACINO - PEDIATRICA	€ 45,00
						ECO - BACINO - LUSSAZIONE CONGENITA DELL'ANCA	€ 52,00
						ECO - COLLO	€ 45,00
						ECO - COLLO PER LINFONODI	€ 45,00
						ECO - ECOGRAFIA PIEDE	€ 45,00
						ECO - FEGATO E VIE BILIARI	€ 45,00
						ECO - GHIANDOLE SALIVARI	€ 45,00
						ECO - GINOCCHIO	€ 45,00
						ECO - MILZA	€ 45,00
						ECO - PANCREAS	€ 45,00
						ECO - POLSO	€ 45,00
						ECO - RENALE	€ 45,00
						ECO - RENI E SURRENI	€ 39,00
						ECO - SCROTO	€ 45,00
						ECO - SPALLA	€ 45,00
						ECO - VESCICA	€ 45,00
						ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI	€ 103,30
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 62,00
						ECOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI	€ 45,00
						ECOGRAFIA DEL PENE	€ 35,15
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 45,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 45,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 45,00
						ECOGRAFIA GINOCCHIO	€ 45,00
						ECOGRAFIA GOMITO	€ 45,00
						ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	€ 45,00
						ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	€ 20,00
						RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	€ 60,00
						RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	€ 35,15
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	€ 22,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 19,00
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	€ 25,00
						RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	€ 20,00
						RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	€ 30,00
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00
						RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC	€ 20,00
						RMN - BACINO O ANCHE O COXOFEMORALE	€ 120,00
						RMN - CAVIGLIA	€ 100,00
						RMN - CERVICALE	€ 120,00
						RMN - CERVICALE - MDC	€ 160,00
						RMN - COLANGIO RMN MDC	€ 200,00
						RMN - CONDOTTI UDITIVI INTERNI	€ 160,00
						RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	€ 150,00
						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
						RMN DEL TORACE	€ 150,00
						RMN DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 190,00
						RMN DELLA COLONNA	€ 200,00
						RMN DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	€ 180,00
						RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	€ 150,00
						RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 190,00
						RMN DELL'ADDOME SUPERIORE	€ 150,00
						RMN DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 190,00
						RMN - DORSALE	€ 120,00
						RMN - DORSALE - MDC	€ 160,00
						RMN - GINOCCHIO	€ 100,00
						RMN - GOMITO	€ 100,00
						RMN - IPOFISI O SELLA TURCICA - CON M.D.C.	€ 95,00
						RMN - LOMBOSACRALE	€ 120,00
						RMN - LOMBOSACRALE - MDC	€ 160,00
						RMN - MANO	€ 100,00
						RMN MUSCOLOSCHIELETRICA	€ 150,00
						RMN MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	€ 180,00
						RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE	€ 150,00
						RMN - ORECCHIO O ANGOLO PONTO CEREBELLARE - CON M.D.C.	€ 190,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
VELLA GIUSEPPE	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RMN - PIEDE	€ 100,00
						RMN - POLSO	€ 100,00
						RMN - SPALLA - SCAPOLA - OMERO	€ 120,00
						RMN ANCA CON MDC	€ 160,00
						RMN BACINO CON MDC	€ 160,00
						RMN CAVIGLIA CON MDC	€ 140,00
						RMN ENCEFALO	€ 85,00
						RMN ENCEFALO + CONDOTTI Uditivi INTERNI (CUI)	€ 150,00
						RMN ENCEFALO + CONDOTTO Uditivo INTERNO CON MDC	€ 190,00
						RMN ENCEFALO + IPOFISI	€ 150,00
						RMN ENCEFALO + IPOFISI CON MDC	€ 190,00
						RMN ENCEFALO CON MDC	€ 95,00
						RMN FEMORE 1	€ 150,00
						RMN FEMORE 1 CON MDC	€ 190,00
						RMN FEMORE 2	€ 120,00
						RMN FEMORE 2 CON MDC	€ 160,00
						RMN GINOCCHIO CON MDC	€ 140,00
						RMN GOMITO CON MDC	€ 140,00
						RMN MANO CON MDC	€ 140,00
						RMN PIEDE CON MDC	€ 140,00
						RMN POLSO CON MDC	€ 140,00
						RMN RACHIDE LOMBARE	€ 85,00
						RMN SENI PARANASALI	€ 150,00
						RMN SENI PARANASALI CON MDC	€ 190,00
						RMN SPALLA CON MDC	€ 160,00
						RX - ADDOME	€ 30,00
						RX - ANCA	€ 25,00
						RX - AVAMBRACCIO	€ 20,00
						RX - BACINO	€ 20,00
						RX - CARPO	€ 20,00
						RX - CAVIGLIA	€ 20,00
						RX - CLAVICOLA	€ 20,00
						RX - CRANIO E SENI PARANASALI	€ 20,00
						RX - EMIMANDIBOLA	€ 20,00
						RX - FEMORE	€ 20,00
						RX - GAMBA	€ 20,00
						RX - GINOCCHIO	€ 20,00
						RX - GOMITO	€ 22,00
						RX - MANO	€ 20,00
						RX - MANO - DITA	€ 20,00
						RX - MASSICCIO FACCIALE	€ 20,00
						RX - OMERO	€ 20,00
						RX - PIEDE	€ 20,00
						RX - POLSO	€ 20,00
						RX - RACHIDE CERVICALE	€ 20,00
						RX - RACHIDE DORSALE - MORFOMETRIA VERTEBRALE	€ 20,00
						RX - RACHIDE LOMBOSACRALE O SACROCOCCIGEO	€ 20,00
						RX - SACRO COCCIGE	€ 20,00
						RX - SPALLA	€ 20,00
						RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	€ 19,00
						RX - TORACE	€ 19,00
						RX - TORACE IN 2 PROIEZIONI	€ 20,00
						T.A.C. STADIAZIONE CON M.D.C.	€ 350,00
						TAC ANCA	€ 80,00
						TAC ANCA CON MDC	€ 140,00
						TAC ARTICOLAZIONI FEMORO-ROTULEE	€ 120,00
						TAC BACINO CON MDC	€ 140,00
						TAC CAVIGLIA	€ 80,00
						TAC CAVIGLIA CON MDC	€ 140,00
						TAC FEMORE	€ 80,00
						TAC FEMORE CON MDC	€ 140,00
						TAC GAMBA	€ 80,00
						TAC GAMBA CON MDC	€ 140,00
						TAC GINOCCHIO	€ 80,00
						TAC GINOCCHIO CON MDC	€ 140,00
						TAC GOMITO	€ 80,00
						TAC GOMITO CON MDC	€ 140,00
						TAC MANO	€ 80,00
						TAC MANO CON MDC	€ 140,00
						TAC OMERO	€ 80,00
						TAC OMERO CON MDC	€ 140,00
						TAC OSSA TEMPORALI	€ 100,00
						TAC OSSA TEMPORALI CON MDC	€ 160,00
						TAC PIEDE	€ 80,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
VELLA GIUSEPPE	OSP. BARI "DI VENERE"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TAC PIEDE CON MDC	€ 140,00
						TAC POLSO	€ 80,00
						TAC POLSO CON MDC	€ 140,00
						TAC SPALLA	€ 80,00
						TAC SPALLA CON MDC	€ 140,00
						TAC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE (HR) CON MDC	€ 140,00
						TC - BACINO	€ 80,00
						TC - COLLO	€ 80,00
						TC - COLLO - MDC	€ 140,00
						TC - CRANIO - SELLA TURCICA	€ 80,00
						TC - CRANIO - SELLA TURCICA - MDC	€ 140,00
						TC DEL BACINO	€ 62,00
						TC DEL CAPO	€ 62,00
						TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 115,00
						TC DEL COLLO	€ 80,00
						TC DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 140,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 90,00
						TC DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 115,00
						TC DEL TORACE	€ 80,00
						TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 140,00
						TC DELL' ADDOME INFERIORE	€ 80,00
						TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 140,00
						TC DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 80,00
						TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 140,00
						TC DELL' ARTO INFERIORE	€ 62,00
						TC DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 115,00
						TC DELL' ORECCHIO	€ 90,00
						TC DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	€ 140,00
						TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	€ 100,00
						TC - RACHIDE - CERVICALE	€ 80,00
						TC - RACHIDE - DORSALE	€ 80,00
						TC - RACHIDE - LOMBO SACRALE	€ 80,00
						TC - RACHIDE CERVICALE - MDC	€ 140,00
						TC - RACHIDE DORSALE - MDC	€ 140,00
						TC - RACHIDE LOMBOSACRALE - MDC	€ 140,00
						TC - SENI PARANASALI	€ 90,00
						TC - TORACE - ALTA RISOLUZIONE - H.R.C.T.	€ 80,00
						TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	€ 20,00
						TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	€ 61,00
						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
						TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE	€ 100,00
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	€ 152,00						
UROGRAFIA ENDOVENOSA	€ 150,00						
URO-TC CON MDC	€ 250,00						
VENTI VALERIA	OSP. CORATO "UMBERTO I"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 70,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 30,00
						ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 70,00
						MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 50,00
						TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 70,00
VENTOLONE ROSANGELA	POL. TRIGGIANO	CHIRURGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA - CARDIOLOGIA	€ 50,00
						PICCOLI INTERVENTI CHIRURGIA AMBULATORIALE	€ 100,00
						INTERVENTI PER ERNIA, ECCETTO INGUINALE E FEMORALE, > 17 ANNI SENZA CC (DIVERSO DA 53001, 53002, 53211, 53291)	€ 2.500,00
VERDE PAOLA	OSP. CONVERSANO "F. JAIA"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	€ 200,00
						VISITA DOMICILIARE - CHIRURGIA	€ 300,00
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 35,00
						ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	€ 60,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	€ 40,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 40,00
						ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	€ 40,00
						ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 40,00
						MAMMOGRAFIA BILATERALE	€ 40,00
						MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	€ 30,00
						RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	€ 20,00
						RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	€ 25,00
						RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	€ 20,00
RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	€ 20,00						
RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	€ 25,00						

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale						
VERDE PAOLA	OSP. CONVERSANO "F. JAIA"	RADIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	€ 25,00						
						RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	€ 25,00						
						RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	€ 25,00						
						RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO	€ 110,00						
						RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	€ 30,00						
						RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	€ 30,00						
						RX - ADDOME	€ 25,00						
						RX - CRANIO E SENI PARANASALI	€ 30,00						
						RX - SPALLA E ARTO SUPERIORE	€ 25,00						
						STUDIO DELL' ETA' OSSEA	€ 20,00						
						TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	€ 40,00						
						VISITA - SENOLOGIA	€ 25,00						
						VERNAGLIONE	OSP. TERLIZZI "M. SARCONE"	CARDIOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	€ 80,00
												ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 20,00
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	€ 70,00												
MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 70,00												
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	€ 70,00												
VISITA - CARDIOLOGIA	€ 30,00												
VERNOLE EUGENIA	SERT - MONOPOLI	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE - CARDIOLOGIA	€ 80,00						
						ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - ARTT. 186 E 187 L. 120/2010	€ 80,00						
						ACCERTAMENTI SPECIALISTICI SERT - DGR 1101 E 1102/2010	€ 80,00						
						COLLOQUIO PSICHIATRICO	€ 100,00						
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 120,00						
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 120,00						
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 70,00						
						RELAZIONE MEDICO LEGALE	€ 0,00						
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 100,00						
						VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	€ 80,00						
VERRIELLO VINCENZO	OSP. MOLFETTA	UROLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA SPECIALISTICA S.E.R.T.	€ 100,00						
						CONTROLLO - UROLOGIA	€ 80,00						
						ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)	€ 80,00						
						PRIMA VISITA UROLOGIA	€ 100,00						
						UROFLUSSOMETRIA	€ 80,00						
						VISITA - UROLOGIA	€ 100,00						
						VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 80,00						
						ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	€ 198,00						
VICINO MARIO	OSP. BARI "DI VENERE"	OSTETRICIA E GINEC	VIA MAZZINI 42	BARI SARDO	(vuoto)	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	€ 298,00						
						ASPORTAZIONE DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL' UTERO	€ 298,00						
						BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE	€ 198,00						
						BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI	€ 198,00						
						BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O PIU' SEDI	€ 198,00						
						CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	€ 198,00						
						CONSULENZA TECNICA	€ 0,00						
						CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	€ 298,00						
						ECOGRAFIA GINECOLOGICA	€ 98,00						
						ECOGRAFIA MORFOLOGICA	€ 198,00						
						ECOGRAFIA OSTETRICA	€ 198,00						
						ECOGRAFIA OVARICA	€ 70,00						
						ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	€ 50,00						
						INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	€ 198,00						
						INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	€ 298,00						
						POST COITAL TEST	€ 198,00						
VIESTI DOMENICO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA GINECOLOGICA	€ 198,00						
						CALCIO IONIZZATO	€ 10,00						
						17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	€ 15,00						
						ACIDO VALPROICO	€ 10,00						
						ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	€ 3,00						
						ALBUMINA [S/U/DU]	€ 5,00						
						ALDOSTERONE [S/U]	€ 20,00						
						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						
						ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	€ 6,00						
						AMMONIO [P]	€ 10,00						
						ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG, IGA, IGM)	€ 10,00						
						ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	€ 10,00						
						ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG, IGA)	€ 30,00						
						ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	€ 15,00						
ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	€ 15,00												
ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	€ 30,00												
ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	€ 15,00												

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
VIESTI DOMENICO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	€ 20,00
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	€ 20,00
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	€ 20,00
						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
						APOLIPOPROTEINA ALTRA	€ 6,00
						APOLIPOPROTEINA B	€ 6,00
						APTOGLOBINA	€ 6,00
						ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	€ 3,00
							€ 23,00
						BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.ALMENTO 10 ANTIBIOTICI)	
						BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	€ 12,00
						BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	€ 15,00
						BILIRUBINA TOTALE	€ 3,00
						BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	€ 3,00
						BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	€ 40,00
						C PEPTIDE	€ 15,00
						CALCIO TOTALE [S/U/DU]	€ 3,00
						CALCITONINA	€ 15,00
						CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	€ 20,00
						CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	€ 20,00
						CICLOSPORINA	€ 30,00
						CLORURO [S/U/DU]	€ 3,00
						COBALAMINA (VIT. B12) [S]	€ 15,00
						COLESTEROLO HDL	€ 3,00
						COLESTEROLO LDL	€ 3,00
						COLESTEROLO TOTALE	€ 3,00
						COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	€ 3,00
						COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)	€ 10,00
						CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	€ 20,00
						CORTISOLO [S/U]	€ 20,00
						CREATINCHINASI (CPK O CK)	€ 3,00
						CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	€ 6,00
						CREATININA [S/U/DU/LA]	€ 3,00
						CREATININA CLEARANCE	€ 10,00
						D-DIMERO (TEST AL LATICE)	€ 15,00
						DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	€ 15,00
						DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	€ 15,00
						DOU-TEST	€ 50,00
						DROGHE D'ABUSO	€ 10,00
						EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	€ 10,00
						ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	€ 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
						ESTRADIOLO (E2) [S/U]	€ 15,00
						ESTRIOLO (E3) [S/U]	€ 15,00
						ETANOLO	€ 15,00
						ETG (ETILGLUCURONIDE)	€ 30,00
						FECI SANGUE OCCULTO	€ 5,00
						FERRITINA [P/(SG)ER]	€ 15,00
						FERRO [S]	€ 3,00
						FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	€ 15,00
						FOLATO [S/(SG)ER]	€ 15,00
						FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	€ 15,00
						FOSFATASI ACIDA	€ 3,00
						FOSFATASI ALCALINA	€ 3,00
						FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	€ 15,00
						FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	€ 3,00
						GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	€ 3,00
						GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	€ 20,00
						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
						GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)	€ 20,00
						HB - EMOGLOBINA A2	€ 15,00
						HB - EMOGLOBINA GLICATA	€ 15,00
							€ 12,00
						IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (PER CIASCUN ALLERGENE)	
						IGE TOTALI	€ 15,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
VIESTI DOMENICO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	IGG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	€ 15,00
						IMMUNOFISSAZIONE	€ 30,00
						IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	€ 15,00
						IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	€ 20,00
						INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	€ 50,00
						INSULINA [S]	€ 15,00
						LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	€ 3,00
						LIPASI [S]	€ 3,00
						LIPOPROTEINA (A)	€ 20,00
						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
						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
						MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (SAGGIO INIBIZIONE NAP MET. RADIOMETRICO)	€ 5,00
						MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	€ 70,00
						MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (MET. RADIOMETRICO)	€ 20,00
							€ 10,00
						MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET. TRADIZIONALE)	
						MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (ZIEHL-NEELSEN, KINYIUN)	€ 5,00
						MICROALBUMINURIA	€ 5,00
						MIOGLOBINA [S/U]	€ 20,00
						NEISSERIA GONORRHOEAES ESAME COLTURALE	€ 30,00
						OMOCISTEINA	€ 30,00
						OSTEOCALCINA (BGP)	€ 20,00
							€ 25,00
						PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	
						PARATORMONE (PTH) [S]	€ 20,00
						PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)	€ 40,00
						POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,00
						PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	€ 5,00
						PROGESTERONE [S]	€ 15,00
						PROLATTINA (PRL) [S]	€ 15,00
						PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	€ 6,00
						PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	€ 8,00
						PROTEINE [S/U/DU/LA]	€ 3,00
						REAZIONE DI WAALER ROSE	€ 10,00
						RENINA [P]	€ 20,00
						SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	€ 7,00
						STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	€ 5,00
						TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	€ 5,00
						TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	€ 5,00
						TESTOSTERONE [P/U]	€ 20,00
						TIREOGLOBULINA (TG)	€ 15,00
						TIREOTROPINA (TSH)	€ 15,00
						TIROXINA LIBERA (FT4)	€ 15,00
						TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 20,00
						TRANSFERRINA [S]	€ 5,00
						TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	€ 5,00
							€ 5,00
						TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	€ 40,00
						TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	€ 5,00
						TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	€ 4,00
						TRIGLICERIDI	€ 4,00
						TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	€ 15,00
						TROPONINA I	€ 20,00
						URATO [S/U/DU]	€ 3,00
						UREA [S/P/U/DU]	€ 3,00
						URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 5,00
						VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	€ 3,00
						VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	€ 15,00
						VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	€ 20,00
						VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	€ 10,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
VIESTI DOMENICO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	€ 10,00
						VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	€ 10,00
						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 IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	€ 10,00
						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
						VITAMINA D	€ 20,00
VIOLANTE MARIO	SERT - MODUGNO	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE SOGGETTA AD IVA	€ 150,00
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 70,00
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 100,00
VISAGGI EGIDIO	OSP. TERLIZZI "M. SARCONE"	MEDICINA GENERAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONE NO IVA	€ 120,00
						CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	€ 60,00
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 50,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 60,00
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 100,00
VITI FRANCESCO M	CSM-4 ALTAMURA	PSICHIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	CERTIFICAZIONI	€ 90,18
						CONTROLLO - PSICHIATRIA	€ 98,00
						PSICOTERAPIA DOMICILIARE	€ 78,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 78,00
						RELAZIONE SANITARIA	€ 204,90
						VISITA - PSICHIATRICA GENERALE	€ 103,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 98,00
						VISITA DOMICILIARE - PSICHIATRICA	€ 98,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 80,00
						PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 100,00
PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 100,00						
PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 90,00						
VULCANO CARLA	CONS. BARI - CARRASSI - S.PASQ	PSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	SPESE	€ 0,00
						C.T.P.	€ 0,00
						C.T.U.	€ 0,00
						COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	€ 80,00
						PSICOTERAPIA DI COPPIA	€ 100,00
						PSICOTERAPIA DI GRUPPO	€ 40,00
						PSICOTERAPIA FAMILIARE	€ 100,00
						PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	€ 80,00
						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	€ 100,00						
ZANASI SILVANA	SERT - PUTIGNANO	TOSSICOLOGIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA	€ 800,00
						CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	€ 200,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	€ 150,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE O TESTICOLARE	€ 100,00
						ECO - RENI E SURRENI	€ 100,00
						ECO - VESCICA	€ 70,00
						ECOGRAFIA TRANSRETTALE	€ 100,00
						ESAME URODINAMICO INVASIVO	€ 250,00
						UROFLUSSOMETRIA	€ 70,00
						VISITA - UROLOGIA	€ 100,00
ZOTTI PIETRO	OSP. TRIGGIANO "FALLACARA"	PEDIATRIA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	VISITA DOMICILIARE	€ 200,00
						VISITA GENERALE	€ 100,00
						CONTROLLO PEDIATRICO - CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
						VISITA PEDIATRICA - CHIRURGIA GENERALE	€ 200,00
ZUCARO CATALDO	OSP. BITONTO	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ACIDO VALPROICO	€ 12,00
						ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	€ 3,00
						ALBUMINA [S/U/DU]	€ 4,00
						ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	€ 19,00
						ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	€ 9,00
						ALFA AMILASI [S/U]	€ 7,00
						ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	€ 7,00
						AMMONIO [P]	€ 12,00
						ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	€ 15,00
						ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE [S]	€ 13,00
						ANTI-CCP	€ 28,00
						ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	€ 17,00
						ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG, IGA, IGM)	€ 32,00
						ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	€ 11,00
						ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	€ 15,00
						ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	€ 15,00
						ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]	€ 12,00
ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG, IGA)	€ 15,00						

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
ZUCARO CATALDO	OSP. BITONTO	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	€ 18,00
						ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	€ 11,00
						ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	€ 12,00
						ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	€ 10,00
						ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	€ 21,00
						ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	€ 32,00
						ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	€ 18,00
						ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO IGA (EMA)(IGG,IGA)	€ 15,00
						ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI (TTG)(IGG,IGA)	€ 15,00
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	€ 24,00
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	€ 23,00
						ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	€ 21,00
						ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	€ 17,00
						ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	€ 23,00
						ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	€ 18,00
						ANTITROMBINA III FUNZIONALE	€ 4,00
						APOLIPOPROTEINA B	€ 15,00
						ASCA / CALPROTECTINA	€ 30,00
						ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	€ 3,00
						AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS DIRETTO]	€ 9,00
						BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	€ 16,00
						BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA	€ 36,00
						BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	€ 10,00
						BENZODIAZEPINE	€ 11,00
						BETA LACTO TEST	€ 20,00
						BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	€ 19,00
						BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	€ 5,00
						C PEPTIDE	€ 18,00
						CALCIO IONIZZATO	€ 10,00
						CALCIO TOTALE [S/U/DU]	€ 4,00
						CALCITONINA	€ 20,00
						CALPROTECTINA	€ 60,00
						CARBAMAZEPINA	€ 17,00
						CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	€ 15,00
						CLORURO [S/U/DU]	€ 3,50
						CLORURO, SODIO E POTASSIO [SD] (STIMOLAZIONE CON PILOCARPINA)	€ 10,50
						COBALAMINA (VIT. B12) [S]	€ 19,00
						COLESTEROLO HDL	€ 4,00
						COLESTEROLO LDL	€ 1,00
						COLESTEROLO TOTALE	€ 3,00
						COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	€ 3,00
						COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)	€ 8,50
						CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	€ 24,00
						CORTISOLO [S/U]	€ 17,00
						CREATINCHINASI (CPK O CK)	€ 4,00
						CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	€ 5,00
						CREATININA [S/U/DU/LA]	€ 3,00
						CREATININA CLEARANCE	€ 6,00
						CRIOGLOBULINE RICERCA	€ 3,00
						D-DIMERO (EIA)	€ 12,00
						DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	€ 20,00
						DROGHE D'ABUSO	€ 8,00
						EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	€ 6,00
						ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	€ 23,00
						ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA	€ 4,00
						ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	€ 10,00
						ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	€ 10,00
						ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	€ 10,00
						ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	€ 11,00
						ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	€ 12,00
						ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	€ 5,00
						ESTRADILO (E2) [S/U]	€ 17,00
						ETANOLO	€ 8,00
						F-ACTINA IGA	€ 30,00
						FARMACI DIGITALICI	€ 14,00
						FATTORE REUMATOIDE	€ 6,00
						FECI SANGUE OCCULTO	€ 5,00
						FENITOINA	€ 14,00
						FERRITINA [P/(SG)ER]	€ 18,00
						FERRO [S]	€ 4,00
						FIBRINOGENO FUNZIONALE	€ 4,00
						FOLATO [S/(SG)ER]	€ 17,00
						FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	€ 17,00
						FOSFATASI ACIDA	€ 3,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
ZUCARO CATALDO	OSP. BITONTO	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	FOSFATASI ALCALINA	€ 4,00
						FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	€ 14,00
						FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	€ 15,00
						FOSFORO	€ 4,00
						GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	€ 3,00
						GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	€ 6,00
						GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)	€ 12,00
						GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	€ 3,00
						GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	€ 9,00
						GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA MOLECOLA INTERA)	€ 18,00
						GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)	€ 10,00
						HB - EMOGLOBINA A2	€ 12,00
						HB - EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)	€ 5,00
						HB - EMOGLOBINA GLICATA	€ 14,00
						HB - EMOGLOBINE ANOMALE (HBS, HBD, HBH, ECC.)	€ 18,00
						HELICOBACTER (FECl)	€ 36,00
						HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	€ 12,00
							€ 15,00
						IGE SPECIFICHE ALLERGologiche: QUANTITATIVO (PER CIASCUN ALLERGENE)	
						IGE TOTALI	€ 18,00
						IGG SPECIFICHE ALLERGologiche	€ 20,00
						IMMUNOFISSAZIONE	€ 38,00
						IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	€ 8,00
						IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	€ 12,00
						INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	€ 39,00
						INSULINA [S]	€ 16,00
						LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	€ 4,00
						LIPASI [S]	€ 4,00
						LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	€ 30,00
							€ 5,00
						LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE)	
						LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	€ 17,00
						MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,00
						MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	€ 30,00
							€ 5,00
						MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET. TRADIZIONALE)	
						MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (ZIEHL-NEELSEN, KINYUN)	€ 5,00
						MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 15,00
						MICOPLASMA URETRALIS	€ 25,00
						MICROALBUMINURIA	€ 4,00
						MIOGLOBINA [S/U]	€ 10,00
						MORFOLOGIA ERITROCITARIA	€ 10,00
						NUMERI DI DIBUCAINA	€ 10,00
						OMOCISTEINA .	€ 30,00
							€ 4,00
						PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	
						PARATORMONE (PTH) [S]	€ 20,00
						PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)	€ 20,00
						PIASTRINE (CONTEGGIO) [(SG)]	€ 2,00
						POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,50
						PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	€ 4,00
						PRELIEVO MICROBIOLOGICO	€ 4,00
						PROGESTERONE [S]	€ 17,00
						PROLATTINA (PRL) [S]	€ 17,00
						PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	€ 6,00
						PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	€ 10,00
						PROTEINE [S/U/DU/LA]	€ 3,00
						PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	€ 3,00
						PSA FREE	€ 28,00
						PSA FREE .	€ 22,00
						REAZIONE DI WAALER ROSE	€ 4,00
						RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (CURVA)	€ 6,00
						RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	€ 7,00
						SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	€ 9,00
						SATURAZIONE TRANSFERRINA	€ 10,00
						SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 3,50
						STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	€ 5,00
						STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	€ 6,00
							€ 10,00
						STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	
						TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	€ 4,00
						TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	€ 4,00

Elenco Medici Alpi 2019

NOME MEDICO	SEDE	DESC. CENTRO DI COSTO	INDIRIZZO STUDIO	COMUNE STUDIO	TELEFONO STUDIO	DESCRIZIONE	Totale
ZUCARO CATALDO	OSP. BITONTO	LABORATORIO ANAL	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	TEOFILLINA	€ 14,00
						TESTOSTERONE LIBERO	€ 16,00
						TIREOGLOBULINA (TG)	€ 20,00
						TIREOTROPINA (TSH)	€ 20,00
						TIROXINA LIBERA (FT4)	€ 17,00
						TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 12,00
						TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 12,00
						TRANSFERRINA (CAPACIT. FERROLEGANTE)	€ 4,00
						TRANSFERRINA [S]	€ 7,00
						TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	€ 5,00
						TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	€ 5,00
						TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	€ 6,00
						TRIGLICERIDI	€ 5,00
						TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	€ 17,00
						TROPONINA I	€ 21,00
						URATO [S/U/DU]	€ 3,00
						UREA [S/P/U/DU]	€ 3,00
						URINE CONTA DI ADDIS	€ 17,00
						URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 4,00
						VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	€ 3,00
						VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (AGGLUTINAZIONE PASSIVA)	€ 8,00
						VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	€ 12,00
						VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	€ 12,00
						VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	€ 17,00
						VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	€ 17,00
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG	€ 17,00
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM	€ 17,00
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	€ 17,00
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	€ 17,00
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG	€ 17,00
						VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	€ 17,00
						VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	€ 29,00
						VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	€ 17,00
						VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	€ 17,00
						VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	€ 36,00
						VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	€ 15,00
						VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	€ 24,00
						VITAMINA D	€ 21,00
ZUPO VITO	OSP. BARI "SAN PAOLO"	MEDICINA INTERNA	(vuoto)	(vuoto)	(vuoto)	COLOR DOPPLER TRANSCRANICO	€ 100,00
						CONTROLLO - MEDICINA INTERNA	€ 80,00
						DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	€ 40,00
						ECO - ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO	€ 60,00
						ECO - ECOGRAFIA TIROIDE	€ 40,00
						ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	€ 40,00
						ECOCOLORDOPPLER DELLE ARTERIE RENALI	€ 80,00
						ECODOPPLER CAROTIDEO	€ 40,00
						ECOGRAFIA INTERNISTICA	€ 40,00
						ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	€ 40,00
						ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	€ 40,00
						ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 40,00
						VISITA - ANGIOLOGIA	€ 60,00
						VISITA - MEDICINA INTERNA	€ 100,00
						VISITA DOMICILIARE	€ 120,00