

ASL BR - elenco medici autorizzati ALPI e relative prestazioni e tariffe - ordine crescente descrizione ambulatorio ed ordine crescente alfabetico prescrittore

Branca: **ALLERGOLOGIA**

Medico: **DI PALMA ANGELA**

Comune: **SAN PIETRO VERNOTICO**

Sede: **POL. SAN PIETRO VERNOTICO**

Indirizzo: **POL. SAN PIETRO VERNOTICO**

Ubicazione: **ALLERGOLOGIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	NO	10,00		
53385	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA - DESENSIBILIZZAZIONE	NO	10,00		
10135	PRIMA VISITA ALLERGOLOGIA	NO	40,00		
96651	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	NO	12,00		
91904	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	NO	12,00		
96701	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	NO	40,00		
91905	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	NO	40,00		
96751	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	NO	24,00		
91906	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	NO	24,00		

Branca: **ALLERGOLOGIA**

Medico: **PALADINI ANTONIO**

Comune: **BRINDISI**

Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **p.o perrino s.s. 7 per Mesagne**

Ubicazione: **sesto piano allergologia**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA	NO	12,00		
53385	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA - DESENSIBILIZZAZIONE	NO	12,00		
10135	PRIMA VISITA ALLERGOLOGIA	NO	50,00		
91904	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	NO	50,00		
96651	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)	NO	50,00		
49311	SPIROMETRIA SEMPLICE	NO	50,00		
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	NO	50,00		
49312	SPIROMETRIA SEMPLICE - CONTROLLO	NO	50,00		
96701	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	NO	50,00		
91905	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)	NO	50,00		
96751	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)	NO	50,00		

Branca: **ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA**

Medico: **FIorentino Leonardo**

Comune: **BRINDISI**Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE**Ubicazione: **PIANO TERRA SCALA D**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FCCIT	CONSULENZA CITOLOGICA	SI	100,00	100,00	130,00
FCCIS	CONSULENZE CITO/ISTOLOGICHE	SI	180,00	180,00	300,00
91385	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	SI	30,00	30,00	50,00
93501	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	SI	30,00	30,00	50,00
93551	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	SI	60,00	60,00	100,00
91391	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	SI	60,00	60,00	100,00
91394	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	NO	75,00		
93701	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	NO	75,00		
91413	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE U	SI	60,00	60,00	130,00
94151	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE U	SI	60,00	60,00	130,00
94201	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI M	SI	60,00	60,00	180,00
91414	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI M	SI	60,00	60,00	180,00
94301	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (	SI	60,00	60,00	180,00
91421	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (	SI	60,00	60,00	180,00
91422	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (	SI	60,00	60,00	130,00
94351	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (	SI	60,00	60,00	130,00
94501	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA CAVIT. NASALI	SI	60,00	60,00	130,00
91444	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA	SI	60,00	60,00	130,00
94951	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA	SI	60,00	60,00	130,00
91464	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVIC	SI	60,00	60,00	130,00
93951	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (SHAVE O PUNCH)	SI	60,00	60,00	130,00
91404	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (SHAVE O PUNCH)	SI	60,00	60,00	130,00
94001	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSIONALE	SI	60,00	60,00	180,00
91405	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSIONALE	SI	60,00	60,00	180,00
91411	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE	SI	60,00	60,00	130,00
91465	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA	SI	60,00	60,00	180,00
95501	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA - MAMMEL	SI	60,00	60,00	180,00
95502	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA - MAMMEL	SI	60,00	60,00	180,00
91471	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA	SI	60,00	60,00	180,00
95551	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA DX	SI	60,00	60,00	180,00

95552	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA SX	SI	60,00	60,00	180,00
95801	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA TIROIDEA	SI	60,00	60,00	130,00
91481	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA TIROIDEA	SI	60,00	60,00	130,00
FAUML	ESAME ISTOLOGICO PER AUTOPSIE MEDICO-LEGALI	NO	900,00		

Branca: **ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA**

Medico: **PELLEGRINO MARCELLO**

Comune: **BRINDISI**

Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO BRINDISI S.S.7**

Ubicazione: **PIANO TERRA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FCCIT	CONSULENZA CITOLOGICA	SI	100,00	100,00	150,00
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	SI	100,00	100,00	1.000,00
FCCIS	CONSULENZE CITO/ISTOLOGICHE	SI	180,00	180,00	300,00
91385	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	SI	30,00	30,00	50,00
93501	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	SI	30,00	30,00	50,00
93551	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	SI	60,00	60,00	100,00
91391	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	SI	60,00	60,00	100,00
93701	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	NO	75,00		
91394	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	NO	75,00		
91413	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE U	SI	60,00	60,00	130,00
94151	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE U	SI	60,00	60,00	130,00
94201	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI M	SI	60,00	60,00	180,00
91414	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI M	SI	60,00	60,00	180,00
91421	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (	SI	60,00	60,00	180,00
94301	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (	SI	60,00	60,00	180,00
91422	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (	SI	60,00	60,00	130,00
94351	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (	SI	60,00	60,00	130,00
91444	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA	SI	60,00	60,00	130,00
94951	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA	SI	60,00	60,00	13.000,00
91464	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVIC	SI	60,00	60,00	130,00
95451	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVIC	SI	60,00	60,00	130,00
93951	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (SHAVE O PUNCH)	SI	60,00	60,00	130,00
91404	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (SHAVE O PUNCH)	SI	60,00	60,00	130,00
91405	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSIONALE	SI	60,00	60,00	180,00
94001	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSIONALE	SI	60,00	60,00	180,00
91411	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE	SI	60,00	60,00	130,00
94051	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE	SI	60,00	60,00	130,00

91465	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA	SI	60,00	60,00	180,00
95501	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA - MAMMEL	SI	60,00	60,00	180,00
95502	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA - MAMMEL	SI	60,00	60,00	180,00
91471	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA	SI	60,00	60,00	180,00
95551	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA DX	SI	60,00	60,00	180,00
95552	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA SX	SI	60,00	60,00	180,00
91481	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA TIROIDEA	SI	60,00	60,00	130,00
95801	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA TIROIDEA	SI	60,00	60,00	130,00
FAUML	ESAME ISTOLOGICO PER AUTOPSIE MEDICO-LEGALI	NO	900,00		

Branca: **ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

Medico: **CRUSI MARCELLA CLAUDIA**

Comune: MESAGNE Sede: **POL. MESAGNE**

Indirizzo: **PIANO TERAPIA** Ubicazione: PAD A PIANO TERRA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
53637	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	NO	70,00		
9991	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	NO	70,00		
10184	PRIMA VISITA ANTALGICA	NO	100,00		

Branca: **ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

Medico: **INDOLFI ALDO**

Comune: MESAGNE Sede: **POL. MESAGNE**

Indirizzo: **POL. MESAGNE** Ubicazione: CHIRURGIA GENERALE

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10184	PRIMA VISITA ANTALGICA	NO	100,00		
12194	VISITA ANTALGICA DI CONTROLLO	NO	60,00		

Branca: **CARDIOLOGIA**

Medico: **GIACCARI RINALDO**

Comune: FRANCAVILLA FONTANA Sede: **OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA**

Indirizzo: **LUN ORIA GIOV OSP FRANCAVILLA** Ubicazione: LUN POL ORIA GIOV. OSP FRANCAV

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
49571	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	NO	80,00		
89481	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	NO	80,00		

23453	ECOCARDIOGRAFIA	NO	60,00
23454	ECOCARDIOGRAFIA - CONTROLLO	NO	60,00
23451	ECOGRAFIA CARDIACA	NO	60,00
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	NO	60,00
23452	ECOGRAFIA CARDIACA - CONTROLLO	NO	60,00
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	50,00
49591	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	50,00
49592	ELETTROCARDIOGRAMMA - CONTROLLO	NO	50,00
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	NO	80,00
49581	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	NO	80,00
49582	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER) - CONTROLLO	NO	80,00
10137	PRIMA VISITA CARDIOLOGIA	NO	150,00
10194	PRIMA VISITA CARDIOLOGIA - DOMICILIARE	NO	150,00
12136	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	NO	130,00

Branca: **CARDIOLOGIA**

Medico: **GIOIA MARGHERITA ILARIA**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O PERRINO** Ubicazione: **CARDIOLOGIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
49591	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	25,00		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	25,00		
49592	ELETTROCARDIOGRAMMA - CONTROLLO	NO	25,00		
10137	PRIMA VISITA CARDIOLOGIA	NO	73,00		
12136	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	NO	60,00		

Branca: **CARDIOLOGIA**

Medico: **GIORDA GIAN PAOLO**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **MESAGNE - VIA PANAREO (P.T.A.)** Ubicazione: **EX OSP. PIANO 3 SCALA B**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
23591	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	SI	30,00	30,00	70,00
49591	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	30,00		
10137	PRIMA VISITA CARDIOLOGIA	SI	70,00	70,00	100,00
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	100,00	100,00	130,00
12136	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	SI	50,00	50,00	80,00

Branca: **CARDIOLOGIA**

Medico: **MANGINI FRANCESCO**

Comune: **FRANCAVILLA FONTANA** Sede: **OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA**

Indirizzo: **PRESSO OSP. C/O FRANCAVILLA F.** Ubicazione: **II PIANO**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	NO	70,00		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRET	NO	70,00		
88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	NO	80,00		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	20,00		
10137	PRIMA VISITA CARDIOLOGIA	NO	60,00		

Branca: **CARDIOLOGIA**

Medico: **MAVILIO GIOVANNI**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE** Ubicazione: **CARDIOLOGIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	20,00		
49591	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	20,00		
49592	ELETTROCARDIOGRAMMA - CONTROLLO	NO	20,00		
10137	PRIMA VISITA CARDIOLOGIA	NO	50,00		
12136	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	NO	50,00		

Branca: **CARDIOLOGIA**

Medico: **MEDICO ANTONIO**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE** Ubicazione: **CARDIOLOGIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
49571	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	NO	50,00		
89481	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	NO	50,00		
88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	NO	30,00		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	NO	30,00		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	20,00		
49591	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	20,00		

49592	ELETTROCARDIOGRAMMA - CONTROLLO	NO	20,00		
10137	PRIMA VISITA CARDIOLOGIA	NO	80,00		
10194	PRIMA VISITA CARDIOLOGIA - DOMICILIARE	SI	50,00	50,00	200,00
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	0,00	50,00	200,00
12136	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	NO	70,00		

Branca: **CARDIOLOGIA**

Medico: **MILO MARIA**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **STRADA STATALE 7 PER MESAGNE** Ubicazione: **CARDIOLOGIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
23591	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	NO	70,00		
88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	NO	70,00		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	20,00		
49591	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	20,00		
10137	PRIMA VISITA CARDIOLOGIA	NO	80,00		

Branca: **CARDIOLOGIA**

Medico: **PALMIERO PASQUALE**

Comune: **BRINDISI** Sede: **POL. BRINDISI**

Indirizzo: **VIA DALMAZIA** Ubicazione: **PIANO PRIMO**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
23453	ECOCARDIOGRAFIA	NO	100,00		
23454	ECOCARDIOGRAFIA - CONTROLLO	NO	100,00		
23451	ECOGRAFIA CARDIACA	NO	100,00		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA	NO	100,00		
23452	ECOGRAFIA CARDIACA - CONTROLLO	NO	100,00		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	100,00		
10137	PRIMA VISITA CARDIOLOGIA	NO	100,00		

Branca: **CARDIOLOGIA**

Medico: **SEMERANO TOBIA GABRIELE**

Comune:	OSTUNI	Sede:	POL. OSTUNI			
Indirizzo:	POL. OSTUNI - VIA MICCOLI		Ubicazione:	PRIMO PIANO CARDIOLOGIA		
Cod Prestaz	descrizione prestazione		Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
88723	ECOCOLOR DOPPLERGRAFIA CARDIACA		NO	90,00		
88721	ECOGRAFIA CARDIACA		NO	80,00		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA		NO	30,00		
10137	PRIMA VISITA CARDIOLOGIA		NO	50,00		
Branca:	CARDIOLOGIA					
Medico:	STRANO GIUSEPPE					

Comune: BRINDISI

Sede: POL. BRINDISI

Indirizzo: VIA DALMAZIA, 3, BRINDISI

Ubicazione: POL. BRINDISI

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
23452	ECOGRAFIA CARDIACA - CONTROLLO	NO	60,00		
49591	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	12,00		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	12,00		
49592	ELETTROCARDIOGRAMMA - CONTROLLO	NO	12,00		
10137	PRIMA VISITA CARDIOLOGIA	NO	58,00		
12136	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	NO	58,00		

Branca: CHIRURGIA GENERALE

Comune:

FASANO

Sede:

POL. FASANO

Indirizzo:

VIA NAZ.LE DEI TRULLI - FASANO

Ubicazione:

OSP. FASANO

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
4513	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	NO	100,00		
10138	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	NO	70,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	150,00	150,00	200,00

Branca:

CHIRURGIA GENERALE

Medico:

BELLANOVA GIOVANNI

Comune:	FRANCAVILLA FONTANA	Sede:	OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA		
Indirizzo:	OSP. FRENCVILLA FONTANA	Ubicazione:	PIANO2 CHIRURGIA		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
48406	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	NO	388,00		
864	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	NO	388,00		
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	SI	148,00	148,00	3.998,00
10138	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	NO	158,00		
10195	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE - DOMICILIARE	NO	150,00		
12137	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	NO	108,00		
Branca: CHIRURGIA GENERALE					

Medico:	DIMITROULIS SOTIRIOS				
Comune:	OSTUNI	Sede:	OSPEDALE OSTUNI		
Indirizzo:	VIA VILAFRANCA, 72017 OSTUNI	Ubicazione:			
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10138	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	NO	120,00		
12137	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	NO	100,00		
Branca: CHIRURGIA GENERALE					

Medico:	ELEFANTE ANTONIO				
Comune:	MESAGNE	Sede:	POL. MESAGNE		
Indirizzo:	POL. MESAGNE	Ubicazione:	CHIRURGIA GENERALE		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	NO	80,00		
864	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	NO	200,00		
4523	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	NO	250,00		
41281	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	NO	250,00		
4513	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	NO	150,00		
10138	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	NO	100,00		
8623	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	NO	150,00		
Branca: CHIRURGIA GENERALE					

Medico:	LAMACCHIA DOMENICO				
---------	--------------------	--	--	--	--

Comune:FRANCAVILLA FONTANA

Sede:OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA

Indirizzo:V.LE ONU 4 S.VITO DEI NORMANNI

Ubicazione:POL. S.VITO DEI NORMANNI

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
48406	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	NO	122,00		
864	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	NO	122,00		
10138	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	NO	82,00		
10195	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE - DOMICILIARE	NO	122,00		
10173	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	NO	82,00		
10205	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE - DOMICILIARE	NO	122,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	122,00		

Branca: **CHIRURGIA GENERALE**

Medico: **LOVERRE GIOVANNI**

Comune:OSTUNI

Sede:OSPEDALE OSTUNI

Indirizzo:OSP. OSTUNI VIA VILLAFRANCA

Ubicazione:CHIR. GEN. PIANO 1

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	SI	0,00	150,00	2.000,00
52967	MEDICAZIONE DI FERITA [CHIRURGIA]	SI	120,00	70,00	120,00
10138	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	NO	100,00		
10195	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE - DOMICILIARE	NO	120,00		

Branca: **CHIRURGIA GENERALE**

Medico: **MANCA GIUSEPPE**

Comune:BRINDISI

Sede:OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE

Ubicazione:CHIRURGIA GENERALE

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10138	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	NO	198,19		
10195	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE - DOMICILIARE	NO	198,19		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	198,19		

Branca: **CHIRURGIA GENERALE**

Medico: **PALAZZO PAOLA**

Comune:FRANCAVILLA FONTANA

Sede:OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA

Indirizzo:OSP. FRENCVILLA FONTANA

Ubicazione:PIANO 2 CHIRURGIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FPIA	PICCOLI INTERVENTI AMBULATORIALI	NO	98,00		
10138	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	NO	78,00		
12137	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	NO	60,00		

Branca: **CHIRURGIA GENERALE**

Medico: **PERRONE ALESSANDRO**

Comune:FRANCAVILLA FONTANA

Sede:OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA

Indirizzo:PRESSO OSPEDALE

Ubicazione:AL II PIANO AMB. CHIRURGIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
4921	ANOSCOPIA	NO	120,00		
48166	INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	NO	150,00		
10138	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	NO	100,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	100,00	100,00	150,00
10146	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	NO	100,00		
12137	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	NO	80,00		
12145	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	NO	80,00		

Branca: **CHIRURGIA GENERALE**

Medico: **PUNGENTE SALVATORE**

Comune:FRANCAVILLA FONTANA

Sede:OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA

Indirizzo:P.O. FRANCAVILLA

Ubicazione:CHIRURGIA GENERALE

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
52967	MEDICAZIONE DI FERITA [CHIRURGIA]	NO	40,00		
10138	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	NO	100,00		

Branca: **CHIRURGIA GENERALE**

Medico: **SACCO MICHELE**

Comune:FRANCAVILLA FONTANA

Sede:OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA

Indirizzo:P.O FRANCAVILLA FONTANA

Ubicazione:P.O FRANCAVILLA FONTANA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
25695	ECOGRAFIA ENDOANALE	NO	150,00		
41521	MANOMETRIA ANO-RETTALE	NO	150,00		
48291	MANOMETRIA ANO-RETTALE	NO	150,00		
10138	PRIMA VISITA CHIRURGIA GENERALE	NO	100,00		
10146	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	NO	100,00		
12137	VISITA CHIRURGICA GENERALE DI CONTROLLO	NO	80,00		
12145	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	NO	80,00		

Branca:CHIRURGIA PLASTICA

Medico:PUPO LUCIANA

Comune:FASANO

Sede:POL. FASANO

Indirizzo:VIA NAZ.LE DEI TRULLI - FASANO

Ubicazione:SECONDO PIANO

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
52965	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	NO	40,00		
86303	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E	NO	100,00		
48391	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONELOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E	NO	100,00		
48406	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	SI	150,00	150,00	500,00
864	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	SI	150,00	150,00	500,00
93341	DIATERMIA AD ONDE CORTE E MICROONDE	NO	100,00		
93571	MEDICAZIONE DI USTIONI	NO	60,00		
51849	MEDICAZIONE DI USTIONI	NO	60,00		
10187	PRIMA VISITA CHIRURGIA PLASTICA	NO	70,00		
10208	PRIMA VISITA CHIRURGIA PLASTICA - DOMICILIARE	NO	120,00		
12183	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	NO	50,00		
12221	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO - DOMICILIARE	NO	100,00		

Branca:CHIRURGIA PLASTICA

Medico:RANIERI ENRICO

Comune:BRINDISI

Sede:OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:P.O. PERRINO - BRINDISI

Ubicazione:PIANO1 SCALA D

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
-------------	-------------------------	-------------------	---------	----------------	-----------------

Branca: **CHIRURGIA PLASTICA**

Medico: **SPINELLI GRAZIANO**

Comune: BRINDISI

Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **BRINDISI S.S.7 - P.O. PERRINO**

Ubicazione: AMB.CHIR.PLAST I PIANO

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
52965	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	NO	100,00		
48406	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	NO	300,00		
52967	MEDICAZIONE DI FERITA [CHIRURGIA]	NO	100,00		
52970	MEDICAZIONE DI FERITA [DIABETICO]	NO	100,00		
51849	MEDICAZIONE DI USTIONI	NO	100,00		
10187	PRIMA VISITA CHIRURGIA PLASTICA	NO	130,00		
12183	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO	NO	100,00		

Branca: **CHIRURGIA PLASTICA**

Medico: **STASOLLA SARAH**

Comune: BRINDISI

Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO -BRINDISI**

Ubicazione: PIANO1 SCALA D

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10190	PRIMA VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA	NO	102,00		

Branca: **CHIRURGIA VASCOLARE**

Medico: **DABBICCO TERESA**

Comune: BRINDISI

Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O PERRINO - BRINDISI**

Ubicazione: PIANO 2 SCALA C

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	NO	100,00		
24081	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	NO	100,00		
24082	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI - CONTROLLO	NO	100,00		
24855	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, ARTERIOSA	NO	100,00		
24857	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, VENOSA	NO	100,00		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRET	NO	100,00		
24851	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, ARTERIOSA	NO	100,00		

24853	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, VENOSA	NO	100,00
10174	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	NO	120,00
10173	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	NO	120,00
12185	VISITA DI CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO	NO	120,00

Branca: **CHIRURGIA VASCOLARE**

Medico: **MACELLETTI FRANCESCO**

Comune: **BRINDISI**

Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **POL. S.PIETRO V. (MARTEDI)**

Ubicazione: **OSP. BRINDISI(LUN MER GIO VEN)**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
51801	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	NO	103,00		
93564	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	NO	103,00		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	NO	103,00		
24081	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	NO	103,00		
24082	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI - CONTROLLO	NO	103,00		
24855	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, ARTERIOSA	NO	103,00		
24856	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, ARTERIOSA - CONTROLL	NO	103,00		
24857	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, VENOSA	NO	103,00		
24858	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, VENOSA - CONTROLLO	NO	103,00		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRET	NO	103,00		
24851	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, ARTERIOSA	NO	103,00		
24852	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, ARTERIOSA - CONTROL	NO	103,00		
24853	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, VENOSA	NO	103,00		
24854	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, VENOSA - CONTROLLO	NO	103,00		
24713	ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	NO	103,00		
24714	ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE - CONTROLLO	NO	103,00		
88762	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	NO	103,00		
10174	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	NO	143,00		
10206	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA - DOMICILIARE	SI	100,00	100,00	400,00
10173	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	NO	143,00		
10205	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE - DOMICILIARE	SI	100,00	100,00	400,00
12184	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	NO	143,00		
12219	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO - DOMICILIARE	SI	100,00	100,00	400,00
12185	VISITA DI CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO	NO	143,00		
12218	VISITA DI CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO - DOMICILIARE	SI	100,00	100,00	400,00

Branca: **CHIRURGIA VASCOLARE**

Medico: **OLIVA ARTURO ANTONIO**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE** Ubicazione: **ANGIOLOGIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
93567	ALTRO BENDAGGIO	NO	98,00		
51837	ALTRO BENDAGGIO DESAULT, SO-BAR	NO	98,00		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRET	SI	0,00	78,00	98,00
FPIA	PICCOLI INTERVENTI AMBULATORIALI	SI	0,00	100,00	248,00
10173	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	NO	128,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	0,00	100,00	300,00
F8013	SCLEROTERAPIA (X SEDUTA)	NO	98,00		
F7700	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE CO ECODOPPLER	NO	148,00		
12185	VISITA DI CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO	NO	98,00		
FVIEC	VISITA PIU' ECOGRAFIA	NO	128,00		

Branca: **CHIRURGIA VASCOLARE**

Medico: **RUGGIERO MASSIMO GIUSEPPE**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE** Ubicazione: **CHIRURGIA VASCOLARE**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
24081	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	NO	128,00		
24082	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI - CONTROLLO	NO	108,00		
24855	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, ARTERIOSA	NO	78,00		
24856	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, ARTERIOSA - CONTROLL	NO	68,00		
24857	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, VENOSA	NO	78,00		
24858	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, VENOSA - CONTROLLO	NO	68,00		
10173	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	NO	128,00		
12185	VISITA DI CHIRURGIA VASCOLARE DI CONTROLLO	NO	108,00		

Branca: **DERMATOLOGIA**

Medico: **TRAVAGLINI MASSIMO**

Comune: BRINDISI

Sede: OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo: P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE

Ubicazione: PRIMO PIANO SCALA A

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
48406	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	NO	230,00		
864	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	NO	230,00		
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	SI	0,00	100,00	1.300,00
10148	PRIMA VISITA DERMATOLOGIA	NO	140,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	0,00	100,00	300,00
12147	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	NO	120,00		
FVIDT	VISITA PIU' DTC	SI	166,00	1,00	9.999,00

Branca: EMATOLOGIA

Medico: GUARAGNA GIANLUCA

Comune: BRINDISI

Sede: OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo: P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE

Ubicazione: EMATOLOGIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10175	PRIMA VISITA EMATOLOGIA	NO	80,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	120,00		
12186	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	NO	50,00		

Branca: EMATOLOGIA

Medico: MELE GIUSEPPE

Comune: BRINDISI

Sede: OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo: P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE

Ubicazione: EMATOLOGIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10175	PRIMA VISITA EMATOLOGIA	NO	100,00		
12186	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	NO	100,00		

Branca: EMATOLOGIA

Medico: PASTORE DOMENICO

Comune: BRINDISI

Sede: OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo: P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE

Ubicazione: PIANO SECONDO - EMATOLOGIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10175	PRIMA VISITA EMATOLOGIA	NO	148,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	50,00	50,00	200,00
12186	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	NO	100,00		

Branca: EMATOLOGIA

Medico: QUINTANA GIOVANNI

Comune: BRINDISI

Sede: OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo: P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE

Ubicazione: PIANO TERRA REP. EMATOL/ONCOL

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10175	PRIMA VISITA EMATOLOGIA	NO	98,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	1,00	1,00	9.999,00
12186	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	NO	78,00		

Branca: EMATOLOGIA

Medico: SOLFRIZZI MARIA PIA

Comune: BRINDISI

Sede: OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo: P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE

Ubicazione: PIANO 2 SCALA B

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10175	PRIMA VISITA EMATOLOGIA	NO	98,00		
12186	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	NO	65,00		

Branca: FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA

Medico: DE FAZIO SALVATORE

Comune: BRINDISI

Sede: SERT BRINDISI

Indirizzo: POL. SAN PIETRO

Ubicazione: VIA LECCE, 246 SAN PIETRO

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
F6843	VISITA MEDICA FARMACOLOGICA/TOSSICOLOGICA	NO	100,00		
F6844	VISITA MEDICA FARMACOLOGICA/TOSSICOLOGICA DI CONTROLLO	NO	70,00		

Branca: **FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA**

Medico: **POLI COSIMA**

Comune: **BRINDISI** Sede: **SERT BRINDISI**

Indirizzo: **SERT BRINDISI** Ubicazione: **TOSSICOLOGIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
897	VISITA GENERALE	NO	77,00		
F6842	VISITA SUCCESSIVA TOSSICOLOGICA/ALCOLOGICA	NO	75,00		
F6841	VISITA TOSSICOLOGICA/ALCOLOGICA	NO	100,00		

Branca: **GASTROENTEROLOGIA**

Medico: **ALBANO FRANCESCA**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **STRADA STATALE 7 PER MESAGNE** Ubicazione: **GASTROENTEROLOGIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
4525	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	NO	160,00		
41342	COLONSCOPIA CON BIOPSIA	NO	160,00		
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	NO	130,00		
41261	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	NO	130,00		
10152	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGIA	NO	100,00		
12151	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	NO	80,00		

Branca: **GASTROENTEROLOGIA**

Medico: **BOCCACCIO VINCENZO**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO - BRINDISI** Ubicazione: **GASTROENTEROLOGIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10153	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGIA PER PATOLOGIA EPATICA	NO	100,00		
12152	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO PER PATOLOGIA EPATICA	NO	80,00		

Branca: **GASTROENTEROLOGIA**

Medico: **DEL PRETE VALENTINA**

Comune:	BRINDISI	Sede:	OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"		
Indirizzo:	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE	Ubicazione:	GASTROENTEROLOGIA		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10152	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGIA	NO	100,00		
12151	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	NO	70,00		
Branca: GASTROENTEROLOGIA					
Medico: DI BELLA SIMONE					

Comune:	BRINDISI	Sede:	OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"		
Indirizzo:	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE	Ubicazione:	GASTROENTEROLOGIA		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
4525	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	NO	160,00		
41342	COLONSCOPIA CON BIOPSIA	NO	160,00		
41261	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	NO	130,00		
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	NO	130,00		
10152	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGIA	NO	98,00		
10198	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGIA - DOMICILIARE	SI	100,00	100,00	250,00
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	100,00	100,00	250,00
12151	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	NO	60,00		
12211	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO - DOMICILIARE	SI	100,00	100,00	250,00
Branca: GASTROENTEROLOGIA					
Medico: DI GREGORIO VINCENZA					

Comune:	SAN PIETRO VERNOTICO	Sede:	POL. SAN PIETRO VERNOTICO		
Indirizzo:	VIA LECCE,246 72027 SAN PIETRO	Ubicazione:	GASTROENTEROLOGIA		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
24641	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	120,00		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	120,00		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	NO	110,00		
24151	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	NO	110,00		
10152	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGIA	NO	100,00		
12151	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	NO	70,00		

Branca: **GASTROENTEROLOGIA**

Medico: **SEMERARO ROSSELLA**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **STRADA STATALE 7 PER MESAGNE** Ubicazione: **GASTROENTEROLOGIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
4525	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	NO	160,00		
41342	COLONSCOPIA CON BIOPSIA	NO	160,00		
4523	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	NO	160,00		
41281	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	NO	160,00		
41221	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	NO	130,00		
4513	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	NO	130,00		
41261	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	NO	130,00		
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	NO	130,00		
10152	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGIA	NO	100,00		
12151	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	NO	80,00		

Branca: **GASTROENTEROLOGIA**

Medico: **TONTI PAOLO**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **STRADA STATALE 7 PER MESAGNE** Ubicazione: **GASTROENTEROLOGIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
4525	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	NO	160,00		
41342	COLONSCOPIA CON BIOPSIA	NO	160,00		
4523	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	NO	160,00		
41281	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	NO	160,00		
4513	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	NO	130,00		
41221	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	NO	130,00		
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	NO	130,00		
41261	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	NO	130,00		
10152	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGIA	NO	130,00		
12151	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	NO	80,00		
12152	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO PER PATOLOGIA EPATICA	NO	80,00		

Branca: GERIATRIA

Medico: ARGENTIERI GIOVANNI

Comune: BRINDISI Sede: OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo: P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE Ubicazione: GERIATRIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10129	PRIMA VISITA DI GERIATRIA	NO	100,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	0,00	10,00	300,00

Branca: IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA

Medico: BELLO STEFANIA CONCETTA

Comune: BRINDISI Sede: AZ. USL BR1 - UFF. IGIENE

Indirizzo: EX OSP. DI SUMMA - BRINDISI Ubicazione: DIP. PREVENZIONE PIANO 3

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
F1506	ASSISTENZA MEDICO LEGALE	SI	500,00	100,00	1.300,00
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	SI	500,00	100,00	1.300,00
F1504	VISITA CON RELAZIONE MEDICO LEGALE	SI	500,00	100,00	1.300,00

Branca: IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA

Medico: LEONARDI SABRINA

Comune: BRINDISI Sede: AZ. USL BR1 - UFF. IGIENE

Indirizzo: EX OSP. DI SUMMA - BRINDISI Ubicazione: AMB. MEDICINA LEGALE

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
F1506	ASSISTENZA MEDICO LEGALE	SI	500,00	100,00	1.300,00
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	SI	500,00	100,00	1.300,00
PS127	PS127 - SISP - RILASCIO CERTIFICAZIONI MEDICO LEGALI DI : ALTRE CERTIFICA	SI	25,00	25,00	100,00
F1504	VISITA CON RELAZIONE MEDICO LEGALE	SI	500,00	100,00	1.300,00

Branca: IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA

Medico: VALENTE ANNALISA

Comune: BRINDISI

Sede: POL. BRINDISI

Indirizzo: POL. BRINDISI - VIA DALMAZIA

Ubicazione: PIANO 3

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
F4514	ATTIVITA' DI SORVEGLIANZA SANITARIA DEL MEDICO COMPETENTE EX D.L. 8	SI	2.000,00	30,00	2.000,00
F1503	CERTIFICAZIONE MEDICA	NO	25,00		
52617	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	NO	10,00		
49311	SPIROMETRIA SEMPLICE	NO	23,00		

Branca: MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE

Medico: AGRIMI DANIELA

Comune: SAN PIETRO VERNOTICO

Sede: POL. SAN PIETRO VERNOTICO

Indirizzo: VIA LECCE, 246

Ubicazione: C/O OSPEDALE PRIMO PIANO

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
31061	AGOASPIRATO DELLA TIROIDE ECOGUIDATO	NO	120,00		
31062	AGOASPIRATO DELLA TIROIDE ECOGUIDATO - LOBO DX	NO	120,00		
31063	AGOASPIRATO DELLA TIROIDE ECOGUIDATO - LOBO SX	NO	120,00		
31064	AGOASPIRATO DELLA TIROIDE ECOGUIDATO - REGIONE ISTMICA	NO	120,00		
06112	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	NO	120,00		

Branca: MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE

Medico: BERTI GIUSEPPE

Comune: SAN VITO DEI NORMANNI

Sede: POL. SAN VITO DEI NORMANNI

Indirizzo: POL.CEGLIE MESSAPICA

Ubicazione: POL. CEGLIE MESSAPICA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
23383	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	NO	30,00		
10150	PRIMA VISITA DIABETOLOGIA	NO	80,00		
10151	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGIA	NO	80,00		
12149	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	NO	80,00		
12150	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	NO	80,00		

Branca: MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE

Medico: SPECCHIA PALMA

Comune:	BRINDISI	Sede:	OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"		
Indirizzo:	P.O. PERRINO - BRINDISI	Ubicazione:	PIANO 6 SCALA D		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
31061	AGOASPIRATO DELLA TIROIDE ECOGUIDATO	NO	100,00		
23383	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	NO	50,00		
23384	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE - CONTROLLO	NO	50,00		
10150	PRIMA VISITA DIABETOLOGIA	NO	100,00		
10151	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGIA	NO	80,00		
10197	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGIA - DOMICILIARE	SI	148,00	80,00	200,00
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	148,00	80,00	200,00
12150	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	NO	60,00		
Branca:	MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE				
Medico:	TODISCO VALENTINA				

Comune:	BRINDISI	Sede:	OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"		
Indirizzo:	P.O. PERRINO SS7 PER MESAGNE	Ubicazione:	SESTO PIANO SCALA C		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	NO	30,00		
23381	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	NO	30,00		
23382	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO	NO	30,00		
10150	PRIMA VISITA DIABETOLOGIA	NO	80,00		
10151	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGIA	NO	80,00		
12149	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	NO	50,00		
12150	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	NO	50,00		
Branca:	MALATTIE INFETTIVE				
Medico:	FARNETI BARBARA				

Comune:	BRINDISI	Sede:	OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"		
Indirizzo:	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE	Ubicazione:			
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
24151	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	NO	50,00		
10189	PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA	NO	120,00		

Branca: MALATTIE INFETTIVE

Medico: SCHMITT IRIS MARIA

Comune: BRINDISI Sede: OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo: P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE Ubicazione: MALATTIE INFETTIVE

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10189	PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA	NO	120,00		

Branca: MEDICINA DEL LAVORO

Medico: ACQUAVIVA MARCO

Comune: BRINDISI Sede: EX "DI SUMMA" - MED.DEL LAVORO

Indirizzo: VIA CONSOLAZIONE, 12, 72100 BR Ubicazione: EX OSP. DI SUMMA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
F4514	ATTIVITA' DI SORVEGLIANZA SANITARIA DEL MEDICO COMPETENTE EX D.L. 8	SI	20,00	20,00	300,00

Branca: MEDICINA DEL LAVORO

Medico: CAPUTO FRANCESCA

Comune: BRINDISI Sede: OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo: OSP. SAN PIETRO VERNOTICO Ubicazione: EX AMB. GERIATRIA PIANO 1

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
F4514	ATTIVITA' DI SORVEGLIANZA SANITARIA DEL MEDICO COMPETENTE EX D.L. 8	NO	50,00		
F1503	CERTIFICAZIONE MEDICA	NO	25,00		
52617	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	NO	10,00		
49311	SPIROMETRIA SEMPLICE	NO	23,00		

Branca: MEDICINA DEL LAVORO

Medico: FRANCAVILLA DARIO

Comune: BRINDISI Sede: EX "DI SUMMA" - MED.DEL LAVORO

Indirizzo: STRADA STATALE 7 PER MESAGNE Ubicazione: 5° PIANO

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
F4514	ATTIVITA' DI SORVEGLIANZA SANITARIA DEL MEDICO COMPETENTE EX D.L. 8	SI	20,00	20,00	300,00

Branca: **MEDICINA DELLO SPORT**

Medico: **MANCA SANDRO**

Comune: **SAN PIETRO VERNOTICO** Sede: **POL. SAN PIETRO VERNOTICO**

Indirizzo: **POL. SAN PIETRO VERNOTICO** Ubicazione: **MEDICINA SPORTIVA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10154	PRIMA VISITA MEDICINA DELLO SPORT	NO	50,00		

Branca: **MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRIA)**

Medico: **CAVALLO FRANCESCO MARIA EUGENIO**

Comune: **BRINDISI** Sede: **POL. BRINDISI**

Indirizzo: **OSTUNI POL. V. MICCOLI** Ubicazione: **PRIMO PIANO PALAZZINA CUP**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	100,00		
10176	PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	NO	70,00		
10177	PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - DOMICILIARE	NO	100,00		
12187	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	NO	60,00		

Branca: **MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRIA)**

Medico: **DE STRADIS GIOVANNI**

Comune: **MESAGNE** Sede: **POL. MESAGNE**

Indirizzo: **VIA GIOTTO, 1 72020 ERCHIE BR** Ubicazione: **POL. ERCHIE**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FCEPE	CERTIFICATO DI PERIZIA	NO	73,20		
FCM01	CERTIFICATO MEDICO LEGALE	SI	150,00	100,00	250,00
47501	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	40,00		
8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	40,00		
10176	PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	NO	70,00		
10177	PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - DOMICILIARE	NO	100,00		
12187	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	NO	60,00		

Branca: **MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRIA)**

Medico: **LOIACONO PIETRO**

Comune:	OSTUNI	Sede:	OSPEDALE OSTUNI		
Indirizzo:	OSP. OSTUNI	Ubicazione:	FISIATRIA		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
F8755	ELETTROMIOGRAFIA DI CONTROLLO	NO	55,00		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	NO	100,00		
10176	PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	NO	100,00		
12187	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	NO	60,00		
Branca: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRIA)					
Medico: ROLLO VINCENZO					

Comune:	MESAGNE	Sede:	POL. MESAGNE		
Indirizzo:	VIA PANAREO C/O OSP. MESAGNE	Ubicazione:	2^ PIANO PAD. B		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
88792	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	NO	80,00		
F4145	INFILTRAZIONE ECOGUIDATA	NO	90,00		
47501	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	70,00		
8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	70,00		
99297	MESOTERAPIA	NO	50,00		
9315	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	NO	50,00		
10176	PRIMA VISITA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	NO	120,00		
Branca: MEDICINA INTERNA					
Medico: ANDRIANI ANTONIA					

Comune:	FRANCAVILLA FONTANA	Sede:	OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA		
Indirizzo:	OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA	Ubicazione:	MEDICINA GENERALE		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	100,00		
10172	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	NO	80,00		
12182	VISITA DI MEDICINA INTERNA DI CONTROLLO	NO	60,00		
Branca: MEDICINA INTERNA					
Medico: CIRACI EMANUELA					

Comune: OSTUNI

Sede: OSPEDALE OSTUNI

Indirizzo: P.O OSTUNI

Ubicazione: 3 ^ PIANO MEDICINA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	SI	250,00	250,00	1.500,00
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	60,00		
24641	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	60,00		
23383	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	NO	40,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	250,00	100,00	250,00
10189	PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA	NO	80,00		
10172	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	NO	80,00		
12182	VISITA DI MEDICINA INTERNA DI CONTROLLO	NO	50,00		
12197	VISITA INFETTIVOLOGICA DI CONTROLLO	NO	50,00		

Branca: **MEDICINA INTERNA**

Medico: **IURLARO VINCENZO**

Comune: FRANCAVILLA FONTANA

Sede: OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA

Indirizzo: PRESSO OSPEDALE FRANCAVILLA F.

Ubicazione: AL 4 PIANO AMB. ECODOPPLER

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	SI	0,00	90,00	100,00
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	NO	110,00		
24081	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	NO	110,00		
24855	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, ARTERIOSA	NO	110,00		
24857	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, VENOSA	NO	110,00		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRET	NO	110,00		
24851	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, ARTERIOSA	NO	110,00		
24853	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, VENOSA	NO	110,00		
10150	PRIMA VISITA DIABETOLOGIA	NO	90,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	100,00	100,00	200,00
10172	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	NO	90,00		

Branca: **MEDICINA INTERNA**

Medico: **LOPARCO FRANCESCA**

Comune: OSTUNI

Sede: OSPEDALE OSTUNI

Indirizzo: VIA VILLAFRANCA, 72017 OSTUNI

Ubicazione:

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10172	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	NO	80,00		
10224	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA - DOMICILIARE	SI	80,00	80,00	100,00
12182	VISITA DI MEDICINA INTERNA DI CONTROLLO	NO	60,00		
12253	VISITA DI MEDICINA INTERNA DI CONTROLLO - DOMICILIARE	SI	60,00	60,00	100,00

Branca: **MEDICINA INTERNA**

Medico: MARTINA ROSARIA

Comune: BRINDISI

Sede: OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo: STRADA STATALE 7 PER MESAGNE

Ubicazione:

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	NO	350,00		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	100,00		
24641	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	100,00		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	NO	80,00		
24151	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	NO	80,00		
24152	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO	NO	50,00		
10172	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	NO	80,00		
10224	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA - DOMICILIARE	NO	150,00		
12182	VISITA DI MEDICINA INTERNA DI CONTROLLO	NO	50,00		

Branca: **MEDICINA INTERNA**

Medico: MICCIANZA ANNAMARIA

Comune: FRANCAVILLA FONTANA

Sede: OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA

Indirizzo: VIA CEGLIE

Ubicazione: PIANO

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10175	PRIMA VISITA EMATOLOGIA	NO	100,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	88,00		
10172	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	NO	100,00		
10179	PRIMA VISITA ONCOLOGIA	NO	100,00		

Branca: **MEDICINA INTERNA**

Medico: **ROBERTO ITALIA**

Comune: OSTUNI

Indirizzo: **VIA VILLAFRANCA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
41342	COLONSCOPIA CON BIOPSIA	NO	160,00		
41281	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	NO	160,00		
41221	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	NO	120,00		
41261	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	NO	120,00		
10172	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	NO	80,00		
12182	VISITA DI MEDICINA INTERNA DI CONTROLLO	NO	60,00		

Branca: **MEDICINA INTERNA**

Medico: **ROLLO VALERIA COSIMA**

Comune: OSTUNI

Indirizzo: **VIA VILAFRANCA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
23381	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	NO	50,00		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	NO	50,00		
24641	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	70,00		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	70,00		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	NO	50,00		
24151	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	NO	50,00		
10172	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA	NO	90,00		
10224	PRIMA VISITA MEDICINA INTERNA - DOMICILIARE	SI	250,00	80,00	250,00
12182	VISITA DI MEDICINA INTERNA DI CONTROLLO	NO	60,00		
12253	VISITA DI MEDICINA INTERNA DI CONTROLLO - DOMICILIARE	SI	200,00	50,00	200,00

Branca: **MEDICINA INTERNA**

Medico: **TRIARICO ANTONIA**

Comune: BRINDISI

Indirizzo: **VIA DALMAZIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
----------------	-------------------------	----------------------	---------	-------------------	--------------------

Branca: **MEDICINA LEGALE**

Medico: **DUMA STEFANO**

Comune: FRANCAVILLA FONTANA Sede: **OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA**

Indirizzo: **VIA MONS. ARMANDO FRANCO 72021** Ubicazione:

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
49011	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE	SI	150,00	150,00	300,00
F1506	ASSISTENZA MEDICO LEGALE	SI	100,00	100,00	1.300,00
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	SI	300,00	300,00	2.000,00
F1504	VISITA CON RELAZIONE MEDICO LEGALE	SI	300,00	300,00	1.300,00

Branca: **NEFROLOGIA**

Medico: **BALESTRA COSIMA**

Comune: BRINDISI Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **STRADA STATALE 7 PER MESAGNE** Ubicazione: NEFROLOGIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10155	PRIMA VISITA NEFROLOGIA	NO	100,00		
10199	PRIMA VISITA NEFROLOGIA - DOMICILIARE	NO	120,00		
12153	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	NO	80,00		
12212	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO - DOMICILIARE	NO	100,00		

Branca: **NEFROLOGIA**

Medico: **DI GIRONIMO FRANCESCA CAROLINA**

Comune: FRANCAVILLA FONTANA Sede: **OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA**

Indirizzo: **AMBULATORIO DI NEFROLOGIA** Ubicazione: PRESSO C/O OSPEDALE F.F.NA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	78,00	78,00	120,00
10155	PRIMA VISITA NEFROLOGIA	NO	70,00		
10199	PRIMA VISITA NEFROLOGIA - DOMICILIARE	SI	78,00	78,00	120,00

Branca: **NEFROLOGIA**

Medico: **DI RENZO BRIGIDA**

Comune:BRINDISI

Sede:OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:STRADA STATALE 7 PER MESAGNE

Ubicazione:NEFROLOGIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10155	PRIMA VISITA NEFROLOGIA	NO	100,00		
10199	PRIMA VISITA NEFROLOGIA - DOMICILIARE	NO	120,00		
12153	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	NO	80,00		
12212	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO - DOMICILIARE	NO	100,00		

Branca:

NEFROLOGIA

Medico:FERSINI SALVATORE

Comune:FRANCAVILLA FONTANA

Sede:OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA

Indirizzo:VIALE M. DELLE GRAZIE

Ubicazione:

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10155	PRIMA VISITA NEFROLOGIA	NO	80,00		
10199	PRIMA VISITA NEFROLOGIA - DOMICILIARE	NO	120,00		

Branca:

NEFROLOGIA

Medico:FLORES ANTONIO

Comune:BRINDISI

Sede:OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:P.O. PERRINO S.S.7 PER MASAGNE

Ubicazione:PIANO 8 SCALA A

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	98,00	98,00	128,00
10155	PRIMA VISITA NEFROLOGIA	NO	98,00		
10199	PRIMA VISITA NEFROLOGIA - DOMICILIARE	SI	98,00	98,00	128,00
12153	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	NO	78,00		

Branca:

NEFROLOGIA

Medico:LEONARDI GIUSEPPE

Comune:BRINDISI

Sede:OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:P.O. PERRINO SS.7 PER MESAGNE

Ubicazione:PIANO 8 SCALA A-B

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10155	PRIMA VISITA NEFROLOGIA	NO	108,00		

10199	PRIMA VISITA NEFROLOGIA - DOMICILIARE	NO	113,00
12153	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	NO	98,00
12212	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO - DOMICILIARE	NO	108,00

Branca: **NEFROLOGIA**

Medico: **MARIOTTI AMALIA**

Comune: MESAGNE

Sede: **POL. MESAGNE**

Indirizzo: **POL. MESAGNE**

Ubicazione: PIANO TERRA BLOCCO A

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10155	PRIMA VISITA NEFROLOGIA	NO	100,00		
10199	PRIMA VISITA NEFROLOGIA - DOMICILIARE	NO	150,00		
12153	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	NO	70,00		

Branca: **NEFROLOGIA**

Medico: **RINI FRANCESCO**

Comune: OSTUNI

Sede: **OSPEDALE OSTUNI**

Indirizzo: **OSTUNI C.DA TRAPPETO DEL MONTE**

Ubicazione: UFF. AMM.VI

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	110,00		
10155	PRIMA VISITA NEFROLOGIA	NO	80,00		

Branca: **NEFROLOGIA**

Medico: **SCHIAVONE PALMIRA**

Comune: BRINDISI

Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE**

Ubicazione: PIANO 8 SCALA A

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
24431	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	NO	98,00		
24433	ECOCOLORDOPPLER APPARATO URINARIO (ARTERIE RENALI)	NO	98,00		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	NO	40,00		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	NO	50,00		
24158	ECOGRAFIA RENI	NO	60,00		
24507	ECOGRAFIA VESCICA	NO	40,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	0,00	100,00	150,00
10155	PRIMA VISITA NEFROLOGIA	NO	78,00		

10199	PRIMA VISITA NEFROLOGIA - DOMICILIARE	SI	100,00	100,00	150,00
F1502	VISITA CON RELAZIONE MEDICO-LEGALE	SI	0,00	100,00	1.300,00
12122	VISITA DI CONTROLLO O DI FOLLOW UP - DOMICILIARE	SI	100,00	50,00	100,00
12153	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	NO	50,00		
12212	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO - DOMICILIARE	SI	100,00	50,00	100,00

Branca:

NEFROLOGIA

Medico:

VERNAGLIONE LUIGI

Comune:

BRINDISI

Sede:

OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:

P.O. PERRINO S.S. 7 PER MESAGN

Ubicazione:

PIANO 8 SCALA A

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
F9902	PERIZIA MEDICO LEGALE A MEDIO IMPEGNO PROFESSIONALE	SI	398,00	348,00	398,00
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	128,00	98,00	128,00
10155	PRIMA VISITA NEFROLOGIA	NO	98,00		
10199	PRIMA VISITA NEFROLOGIA - DOMICILIARE	SI	128,00	98,00	128,00
12153	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	NO	78,00		

Branca:

NEONATOLOGIA/TERAPIA INTENSIVA NEONATALE

Medico:

LESTINGI DANILA ANGELA

Comune:

BRINDISI

Sede:

OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:

VIA PROV PER OSTUNI CAROVIGNO

Ubicazione:

POL. CAROVIGNO

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	100,00	80,00	100,00
10123	PRIMA VISITA GENERALE - PEDIATRICA	NO	75,00		

Branca:

NEONATOLOGIA/TERAPIA INTENSIVA NEONATALE

Medico:

QUARTULLI LORENZO

Comune:

BRINDISI

Sede:

OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:

P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE

Ubicazione:

PIANO 9 SCALA C

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
F1503	CERTIFICAZIONE MEDICA	SI	100,00	30,00	100,00
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	SI	3.000,00	500,00	3.000,00
FRMED	RELAZIONE MEDICA	SI	1.000,00	100,00	1.000,00
FRML	RELAZIONE MEDICO LEGALE	SI	1.000,00	100,00	1.000,00

Branca: **NEONATOLOGIA/TERAPIA INTENSIVA NEONATALE**

Medico: **VACCA PAOLA**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE** Ubicazione: **PIANO 9 SCALA C**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	NO	75,00		
24151	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	NO	80,00		
25275	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	NO	70,00		
88792	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	NO	70,00		
25271	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	NO	70,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	80,00	80,00	300,00
10123	PRIMA VISITA GENERALE - PEDIATRICA	NO	75,00		

Branca: **NEUROCHIRURGIA**

Medico: **CONSERVA VITA**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE** Ubicazione: **NEUROCHIRURGIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	0,00	120,00	150,00
10156	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGIA	NO	108,00		
12154	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	NO	78,00		

Branca: **NEUROCHIRURGIA**

Medico: **SETTEMBRINI GEMMA**

Comune: **BRINDISI** Sede: **POL. BRINDISI**

Indirizzo: **POL. BRINDISI V. DALMAZIA** Ubicazione: **4° PIANO**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	250,00	150,00	250,00
10156	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGIA	NO	120,00		
12154	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	NO	80,00		

Branca: **NEUROCHIRURGIA**

Medico: **STURDA' COSIMO**

Comune:	BRINDISI	Sede:	OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"		
Indirizzo:	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE	Ubicazione:	NEUROCHIRURGIA		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10156	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGIA	NO	110,00		
10230	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGIA - DOMICILIARE	NO	180,00		
12154	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	NO	80,00		
12222	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO - DOMICILIARE	NO	120,00		
Branca:	NEUROCHIRURGIA				

Medico:	TRIPODI MARIA				
Comune:	BRINDISI	Sede:	OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"		
Indirizzo:	P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE	Ubicazione:	PIANO 8 SCALA C		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	150,00	150,00	300,00
10156	PRIMA VISITA NEUROCHIRURGIA	NO	120,00		
12154	VISITA NEUROCHIRURGICA DI CONTROLLO	NO	80,00		
Branca:	NEUROLOGIA				

Medico:	CELLI LORENZO				
Comune:	BRINDISI	Sede:	OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"		
Indirizzo:	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE	Ubicazione:	NEUROLOGIA		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10241	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	NO	110,00		
10249	PRIMA VISITA NEUROLOGICA - DOMICILIARE	SI	120,00	120,00	150,00
12155	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	NO	100,00		
Branca:	NEUROLOGIA				

Medico:	DENITTO MARIA GABRIELLA				
Comune:	MESAGNE	Sede:	POL. MESAGNE		
Indirizzo:	VIA PANAREO	Ubicazione:	PIANO		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	NO	77,00		

Branca: **NEUROLOGIA**

Medico: **DI MAGGIO GIOVANNI**

Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Ubicazione: BRINDISI

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10241	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	NO	100,00		
8913	VISITA NEUROLOGICA	NO	100,00		
12155	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	NO	100,00		

Branca: **NEUROLOGIA**

Medico: **DURANTE VANIA**

Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Ubicazione: PIANO 8 SCALE C

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10241	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	NO	100,00		
12155	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	NO	100,00		

Branca: **NEUROLOGIA**

Medico: **MODESTO MATTEA**

Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Ubicazione: U.O. NEUROLOGIA - PIANO 8

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	0,00	120,00	150,00
10241	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	NO	98,00		
8913	VISITA NEUROLOGICA	NO	98,00		
12155	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	NO	78,00		

Branca: **NEUROLOGIA**

Medico: **PINTO VINCENZA**

Comune:BRINDISI

Sede:OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:P.O PERRINO

Ubicazione:NEUROLOGIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	SI	200,00	150,00	300,00
10241	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	NO	100,00		
10249	PRIMA VISITA NEUROLOGICA - DOMICILIARE	SI	200,00	120,00	300,00
8913	VISITA NEUROLOGICA	NO	100,00		
12155	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	NO	80,00		

Branca:NEUROLOGIA

Medico:VERGINE STELLA

Comune:BRINDISI

Sede:OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE

Ubicazione:NEUROLOGIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
8913	VISITA NEUROLOGICA	NO	118,00		
12155	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	NO	98,00		

Branca:NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

Medico:CERVELLERA PAOLA

Comune:BRINDISI

Sede:CENT.SOCIO PS.PED.RIA BRINDISI

Indirizzo:PIAZZA DI SUMMA

Ubicazione:

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10132	PRIMA VISITA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	SI	78,00	50,00	200,00
943	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	SI	0,00	50,00	120,00
FREPE	RELAZIONE DI PERIZIA	SI	0,00	400,00	1.300,00

Branca:NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

Medico:GIANNELLI FRANCESCA

Comune:BRINDISI

Sede:CENT.SOCIO PS.PED.RIA BRINDISI

Indirizzo:PIAZZA A DI SUMMA,1

Ubicazione:

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10132	PRIMA VISITA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	NO	120,00		

12241	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	NO	100,00
-------	---	----	--------

Branca: **OCULISTICA**

Medico: **CARAMIA SERGIO**

Comune: SAN PIETRO VERNOTICO Sede: **POL. SAN PIETRO VERNOTICO**

Indirizzo: **VIA LECCE, 246 C/O OSPEDEDALE** Ubicazione: PRIMO PIANO

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
9502	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	NO	80,00		
10481	PRIMA VISITA OCULISTICA	NO	80,00		
9505	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	NO	60,00		
52317	STUDIO DEL CAMPO VISIVO (CAMPIMETRIA, PERIMETRIA STATICA/CINETICA)	NO	60,00		
12162	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	SI	46,00	1,00	9.999,00

Branca: **OCULISTICA**

Medico: **CATALDO LUIGI**

Comune: CEGLIE MESSAPICA Sede: **POL. CEGLIE MESSAPICA**

Indirizzo: **PTA CEGLIE M.** Ubicazione: OCULISTICA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
54516	INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA	NO	1.600,00		
PCB02	INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA (DIVERSO DA 137	NO	1.200,00		
PCB03	INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCETTO L'ORBITA, > 17 ANN	NO	800,00		
10481	PRIMA VISITA OCULISTICA	NO	120,00		

Branca: **OCULISTICA**

Medico: **LA TORRE MARISA**

Comune: FASANO Sede: **POL. FASANO**

Indirizzo: **VIA NAZIONALE DEI TRULLI** Ubicazione: OSPEDALE FASANO

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
9502	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	NO	70,00		
95131	PACHIMETRIA CORNEALE	NO	20,00		
9505	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	NO	50,00		

Branca: **OCULISTICA**

Medico: **PASTORE ANGELO PANCRAZIO**

Comune:	MESAGNE	Sede:	POL. MESAGNE		
Indirizzo:	MESAGNE - VIA PANAREO	Ubicazione:	EX OSP. PAD. A PIANO 2		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
33861	INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	NO	300,00		
54516	INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA	NO	1.200,00		

Branca: OCULISTICA

Medico: SIGNORILE FRANCESCO

Comune:	CEGLIE MESSAPICA	Sede:	POL. CEGLIE MESSAPICA		
Indirizzo:	LARGO CAPPUCCINI C/O PRESIDIO	Ubicazione:			

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
9502	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	NO	100,00		
52365	ESAME DEL FUNDUS OCULI	NO	50,00		
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	NO	50,00		
10481	PRIMA VISITA OCULISTICA	NO	100,00		
12162	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	NO	60,00		

Branca: OCULISTICA

Medico: VULPI IVO

Comune:	BRINDISI	Sede:	POL. BRINDISI		
Indirizzo:	VIA DALMAZIA, 3	Ubicazione:	TERZO PIANO		

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
9502	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	NO	100,00		
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	NO	50,00		
52365	ESAME DEL FUNDUS OCULI	NO	50,00		
10481	PRIMA VISITA OCULISTICA	NO	100,00		
8911	TONOMETRIA	NO	40,00		
49031	TONOMETRIA	NO	40,00		

Branca: ONCOLOGIA

Medico: CALVANI NICOLA

Comune:BRINDISI

Sede:OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE

Ubicazione:ONCOLOGIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	248,00		
10179	PRIMA VISITA ONCOLOGIA	NO	198,00		
12190	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	NO	148,00		

Branca:

ONCOLOGIA

Medico:

CINIERI SAVERIO

Comune:BRINDISI

Sede:OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE

Ubicazione:PIANO 6 SCALA A

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FCSP	CONSULTO SENZA PAZIENTE	NO	280,00		
FCAV	CONTROLLO AVANZATO	NO	230,00		
10179	PRIMA VISITA ONCOLOGIA	NO	250,00		
12190	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	NO	210,00		

Branca:

ONCOLOGIA

Medico:

FEDELE PALMA

Comune:FRANCAVILLA FONTANA

Sede:OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA

Indirizzo:VIA MONS. ARMANDO FRANCO

Ubicazione:

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FCSP	CONSULTO SENZA PAZIENTE	NO	70,00		
10179	PRIMA VISITA ONCOLOGIA	NO	150,00		
12190	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	NO	100,00		

Branca:

ONCOLOGIA

Medico:

LUTRINO EUFEMIA STEFANIA

Comune:BRINDISI

Sede:OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:STRADA STATALE 7 PER MESAGNE

Ubicazione:

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10179	PRIMA VISITA ONCOLOGIA	NO	150,00		

12190	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	NO	150,00
-------	--------------------------------	----	--------

Branca: **ONCOLOGIA**

Medico: **NACCI ANGELO**

Comune: BRINDISI Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO BRINDISI S.S.7** Ubicazione: PIANO 6 ONCOLOGIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	160,00		
10179	PRIMA VISITA ONCOLOGIA	NO	160,00		
12190	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	NO	160,00		

Branca: **ONCOLOGIA**

Medico: **QUARANTA ANNAMARIA**

Comune: BRINDISI Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE** Ubicazione: PIANO 6 SCALA A

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10179	PRIMA VISITA ONCOLOGIA	NO	148,00		
12190	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	NO	98,00		

Branca: **ONCOLOGIA**

Medico: **RIZZO PIETRO**

Comune: BRINDISI Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE** Ubicazione: PIANO TERRA AMB. EMAT/ONCOL

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10179	PRIMA VISITA ONCOLOGIA	NO	98,19		

Branca: **ONCOLOGIA**

Medico: **SANTORO ANNA NATALIZIA**

Comune: FRANCAVILLA FONTANA Sede: **OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA**

Indirizzo: **S.S.7 BRINDISI-TARANTO, 72021** Ubicazione:

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10207	PRIMA VISITA ONCOLOGIA - DOMICILIARE	NO	130,00		

12220	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO - DOMICILIARE	NO	100,00
-------	--	----	--------

Branca: **ONCOLOGIA**

Medico: **SCHIAVONE PAOLA**

Comune: BRINDISI Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE** Ubicazione: ONCOLOGIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10179	PRIMA VISITA ONCOLOGIA	NO	150,00		
FVDOM	VISITA DOMICILIARE	SI	0,00	150,00	200,00
12190	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	NO	100,00		

Branca: **ONCOLOGIA**

Medico: **SPONZIELLO FRANCESCO**

Comune: BRINDISI Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE** Ubicazione: 6 PIANO SCALA A

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	198,00	198,00	298,00
10179	PRIMA VISITA ONCOLOGIA	NO	148,00		
12190	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	NO	118,00		

Branca: **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Medico: **BORRACCI CARMELA**

Comune: FRANCAVILLA FONTANA Sede: **OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA**

Indirizzo: **VIA MONS. ARMANDO FRANCO** Ubicazione: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FPERI	PERIZIA MEDICO LEGALE	SI	250,00	150,00	500,00
10159	PRIMA VISITA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE	NO	100,00		
10201	PRIMA VISITA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE - DOMICILIARE	SI	150,00	100,00	250,00
FRMED	RELAZIONE MEDICA	SI	250,00	150,00	500,00
FRML	RELAZIONE MEDICO LEGALE	SI	250,00	150,00	500,00
12166	VISITA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE DI CONTROLLO	NO	60,00		
12214	VISITA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE DI CONTROLLO - DOMI	SI	100,00	100,00	250,00

Branca: **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Medico: **CALIANDRO FRANCESCO**

Comune: **OSTUNI** Sede: **OSPEDALE OSTUNI**

Indirizzo: **PIAZZA OSTILIO VILLA CASTELLI** Ubicazione: **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
52965	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	SI	30,00	30,00	100,00
9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	SI	30,00	30,00	100,00
51789	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	SI	40,00	40,00	100,00
93563	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	SI	40,00	40,00	100,00
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	SI	150,00	150,00	2.000,00
47501	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	SI	40,00	40,00	200,00
8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	SI	40,00	40,00	200,00
FPERI	PERIZIA MEDICO LEGALE	SI	150,00	150,00	2.000,00
10159	PRIMA VISITA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE	NO	88,00		
10201	PRIMA VISITA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE - DOMICILIARE	NO	118,00		
12166	VISITA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE DI CONTROLLO	NO	70,00		
FRELA	VISITA PIU' RELAZIONE MEDICO LEGALE	SI	150,00	150,00	2.000,00

Branca: **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Medico: **CASTO ALDO**

Comune: **FRANCAVILLA FONTANA** Sede: **OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA**

Indirizzo: **VIALE M. DELLE GRAZIE, 72021** Ubicazione:

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10159	PRIMA VISITA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE	NO	150,00		
10201	PRIMA VISITA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE - DOMICILIARE	NO	250,00		
12166	VISITA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE DI CONTROLLO	NO	120,00		

Branca: **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Medico: **CATALDI PIERO DOMENICO**

Comune: **FRANCAVILLA FONTANA** Sede: **OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA**

Indirizzo: **VIA MONS. ARMANDO FRANCO** Ubicazione: **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	50,00		

47501	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	50,00		
FPERI	PERIZIA MEDICO LEGALE	SI	150,00	150,00	500,00
10159	PRIMA VISITA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE	NO	100,00		
10201	PRIMA VISITA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE - DOMICILIARE	SI	100,00	100,00	250,00
FRMED	RELAZIONE MEDICA	SI	150,00	150,00	500,00
FRML	RELAZIONE MEDICO LEGALE	SI	150,00	150,00	500,00
12166	VISITA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE DI CONTROLLO	NO	60,00		
12214	VISITA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE DI CONTROLLO - DOMI	SI	100,00	100,00	250,00

Branca: **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Medico: **CORINA GIANFRANCO**

Comune: **BRINDISI**

Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE**

Ubicazione: **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
F0121	CERTIFICAZIONE/RELAZIONE BREVE	NO	130,00		
8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	40,00		
47501	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	40,00		
10159	PRIMA VISITA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE	NO	200,00		
10201	PRIMA VISITA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE - DOMICILIARE	NO	300,00		
12172	VISITA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DI CONTROLLO - VERTEBRALE	NO	130,00		
12166	VISITA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE DI CONTROLLO	NO	130,00		
12214	VISITA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE DI CONTROLLO - DOMI	NO	250,00		

Branca: **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Medico: **FEDELE ANTONIO**

Comune: **FRANCAVILLA FONTANA**

Sede: **OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA**

Indirizzo: **PRESSO OSP. C/O FRANCAVILLA F.**

Ubicazione: **AL V PIANO**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
7696	INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMAN	SI	50,00	50,00	100,00
FPERI	PERIZIA MEDICO LEGALE	SI	300,00	150,00	500,00
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	150,00		
10159	PRIMA VISITA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE	NO	120,00		
FRML	RELAZIONE MEDICO LEGALE	SI	300,00	150,00	500,00
12166	VISITA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE DI CONTROLLO	NO	80,00		

Branca: **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Medico: **LILLO MARCO**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **STRADA STATALE 7 PER MESAGNE** Ubicazione: **OSPEDALE "A. PERRINO"**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
47501	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	40,00		
8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	40,00		
10159	PRIMA VISITA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE	NO	130,00		
10201	PRIMA VISITA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE - DOMICILIARE	NO	150,00		
12166	VISITA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE DI CONTROLLO	NO	100,00		
12214	VISITA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE DI CONTROLLO - DOMI	NO	120,00		

Branca: **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

Medico: **SCIALPI ORONZO**

Comune: **CEGLIE MESSAPICA** Sede: **POL. CEGLIE MESSAPICA**

Indirizzo: **POL. CEGLIE MESSAPICA** Ubicazione: **POL. CEGLIE MESSAPICA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	120,00		
47501	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	120,00		
54091	INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	NO	350,00		
PCA16	INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	NO	350,00		
10159	PRIMA VISITA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE	NO	150,00		
10201	PRIMA VISITA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GENERALE - DOMICILIARE	NO	200,00		
F1502	VISITA CON RELAZIONE MEDICO-LEGALE	SI	450,00	400,00	3.500,00

Branca: **OSTETRICIA E GINECOLOGIA**

Medico: **LEONE CHIARA**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **PO PERRINO** Ubicazione:

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
25131	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	NO	80,00		
10361	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	NO	100,00		
10364	PRIMA VISITA OSTETRICA	NO	100,00		

12173	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	NO	80,00
12176	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	NO	80,00

Branca: **OSTETRICIA E GINECOLOGIA**

Medico: **MARSEGLIA ENRICO LUCIO VITO**

Comune: OSTUNI Sede: **POL. OSTUNI**

Indirizzo: **VIA DI VITTORIO, 57** Ubicazione: C/O CONSULTORIO

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
71901	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO GENITALE FEMMINILE	NO	100,00		
45361	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VAGINALI	NO	50,00		
45421	ASPORTAZIONE DI CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	NO	100,00		
6732	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO	NO	75,00		
45124	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO - ASPORTAZIONE CONDILOMI	NO	100,00		
45144	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO - ASPORTAZIONE CONDILOMI	NO	50,00		
FDIAT	DIATERMIA AD ONDE CORTE	NO	75,00		
45125	DIATERMOCOAGULAZIONE DI EROSIONE DELLA PORTIO	NO	100,00		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	NO	50,00		
25131	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	NO	50,00		
24991	ECOGRAFIA OSTETRICA	NO	70,00		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	NO	70,00		
25621	ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINALE	NO	70,00		
88797	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	NO	70,00		
7122	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	NO	75,00		
9618	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	NO	50,00		
697	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	NO	100,00		
FPINT	PICCOLI INTERVENTI	NO	100,00		
10361	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	NO	70,00		
9771	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	NO	50,00		
8926	VISITA GINECOLOGICA	NO	70,00		

Branca: **OSTETRICIA E GINECOLOGIA**

Medico: **MASOTINA ANGELO**

Comune: FASANO Sede: **POL. FASANO**

Indirizzo: **C/O EX OSPEDALE FASANO** Ubicazione: VIA NAZ. DEI TRULLI P.1 GINEC.

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
45301	COLPOSCOPIA	NO	80,00		

7021	COLPOSCOPIA	NO	80,00
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	NO	40,00
25131	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	NO	40,00
25132	ECOGRAFIA GINECOLOGICA - CONTROLLO	NO	40,00
24991	ECOGRAFIA OSTETRICA	NO	40,00
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	NO	40,00
24992	ECOGRAFIA OSTETRICA - CONTROLLO	NO	40,00
10361	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	NO	40,00
10364	PRIMA VISITA OSTETRICA	NO	40,00
8926	VISITA GINECOLOGICA	NO	40,00

Branca: **OSTETRICIA E GINECOLOGIA**

Medico: **MASTROROSA FRANCESCO**

Comune: BRINDISI Sede: **POL. BRINDISI**

Indirizzo: **POL. BRINDISI - VIA DALMAZIA** Ubicazione: PIANO 4

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10361	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	NO	85,00		
10364	PRIMA VISITA OSTETRICA	NO	70,00		
8926	VISITA GINECOLOGICA	NO	85,00		

Branca: **OSTETRICIA E GINECOLOGIA**

Medico: **MELE GIOVANBATTISTA**

Comune: BRINDISI Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO BRINDISI S.S.7** Ubicazione: PIANO 1 - OSTETR. E GINECOL.

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
52965	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA	NO	50,00		
45101	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA - BIOPSIA DI UNA O	NO	250,00		
25131	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	NO	70,00		
25132	ECOGRAFIA GINECOLOGICA - CONTROLLO	NO	50,00		
10361	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	NO	130,00		
10364	PRIMA VISITA OSTETRICA	NO	130,00		
12173	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	NO	100,00		
12176	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO	NO	100,00		

Branca: **OSTETRICA E GINECOLOGIA**

Medico: **SERINELLI RAFFAELE**

Comune: **FASANO**

Sede: **POL. FASANO**

Indirizzo: **VIA NAZ.LE DEI TRULLI - FASANO**

Ubicazione: **EX OSPEDALE**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	NO	35,00		
25131	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	NO	35,00		
24991	ECOGRAFIA OSTETRICA	NO	35,00		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	NO	35,00		
24993	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	NO	35,00		
10361	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	NO	40,00		
10364	PRIMA VISITA OSTETRICA	NO	40,00		
8926	VISITA GINECOLOGICA	NO	40,00		

Branca: **OTORINO**

Medico: **DI CANDIA GIANFRANCO**

Comune: **BRINDISI**

Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE**

Ubicazione: **OTORINOLARINGOIATRIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10166	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	NO	78,00		
12177	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	NO	50,00		

Branca: **OTORINO**

Medico: **FORNARO VINCENZO**

Comune: **BRINDISI**

Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O PERRINO**

Ubicazione: **OTORINO 1 PIANO**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
52617	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	NO	42,00		
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	NO	42,00		
52618	ESAME AUDIOMETRICO TONALE - CONTROLLO	NO	42,00		
52665	IMPEDENZOMETRIA	NO	22,00		
9542	IMPEDENZOMETRIA	NO	22,00		
38022	LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	NO	62,00		

10166	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	NO	102,00
10202	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA - DOMICILIARE	NO	202,00
FRML	RELAZIONE MEDICO LEGALE	NO	402,00
12177	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	NO	72,00

Branca: **OTORINO**

Medico: **LATINI MAURIZIO**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **LUN-MAR-GIO-VEN PERRINO** Ubicazione: **MERCOLEDÌ V. DALMAZIA BRINDISI**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
9546	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	NO	20,00		
52725	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - PROVE A	NO	20,00		
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	NO	60,00		
52617	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	NO	20,00		
52618	ESAME AUDIOMETRICO TONALE - CONTROLLO	NO	60,00		
52701	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST POSIZIONALI O RI	NO	20,00		
52665	IMPEDENZOMETRIA	NO	20,00		
9542	IMPEDENZOMETRIA	NO	20,00		
38022	LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	NO	60,00		
3142	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	NO	60,00		
38021	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	NO	60,00		
FPERI	PERIZIA MEDICO LEGALE	SI	500,00	350,00	500,00
10166	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	NO	100,00		
10202	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA - DOMICILIARE	NO	200,00		
12177	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	NO	60,00		

Branca: **OTORINO**

Medico: **NOTARO MARIA ISABELLA**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO - BRINDISI** Ubicazione: **PIANO 1 - AMB. OTORINO**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
52617	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	NO	20,00		
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	NO	20,00		
52618	ESAME AUDIOMETRICO TONALE - CONTROLLO	NO	20,00		
38061	LARINGOSTROBOSCOPIA	NO	30,00		
31422	LARINGOSTROBOSCOPIA	NO	30,00		

10166	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	NO	83,00
12177	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	NO	50,00

Branca: **PATOLOGIA CLINICA**

Medico: **CIOLA PAOLO**

Comune: OSTUNI

Sede: **OSPEDALE OSTUNI**

Indirizzo: **VIA VILAFRANCA**

Ubicazione: OSPEDALE OSTUNI

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
90012	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	NO	11,00	0,00	0,00
90021	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [DU]	NO	16,00	0,00	0,00
90034	ACIDO VALPROICO	NO	9,00	0,00	0,00
90035	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [DU]	NO	21,00	0,00	0,00
90042	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	NO	23,00	0,00	0,00
90043	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	NO	23,00	0,00	0,00
90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	NO	2,00	0,00	0,00
90051	ALBUMINA [S/U/DU]	NO	3,00		
90053	ALDOSTERONE [S/U]	NO	15,00	0,00	0,00
90055	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	NO	15,00	0,00	0,00
90061	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	NO	7,00	0,00	0,00
90064	ALFA AMILASI [S/U]	NO	2,00	0,00	0,00
90075	AMMONIO [P]	NO	9,00	0,00	0,00
90465	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	NO	5,00	0,00	0,00
90472	ANTICORPI ANTI A/B	NO	4,00	0,00	0,00
90473	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	NO	13,00	0,00	0,00
90475	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG, IGA, IGM)	NO	13,00	0,00	0,00
90481	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	NO	8,00	0,00	0,00
90482	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	NO	11,00	0,00	0,00
90483	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	NO	12,00	0,00	0,00
90493	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]	NO	9,00	0,00	0,00
90494	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	NO	5,00	0,00	0,00
90495	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG, IGA)	NO	11,00	0,00	0,00
90514	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	NO	14,00	0,00	0,00
90521	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	NO	9,00	0,00	0,00
90522	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	NO	7,00	0,00	0,00
90524	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	NO	10,00	0,00	0,00
90535	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	NO	25,00	0,00	0,00
90544	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	NO	15,00	0,00	0,00

90551	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	NO	19,00	0,00	0,00
90552	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	NO	18,00	0,00	0,00
90553	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	NO	16,00	0,00	0,00
90563	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	NO	13,00	0,00	0,00
90564	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	NO	18,00	0,00	0,00
90565	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	NO	14,00	0,00	0,00
90575	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	NO	3,00	0,00	0,00
90084	APOLIPOPROTEINA ALTRA	NO	6,00		
90085	APOLIPOPROTEINA B	NO	6,00	0,00	0,00
90091	APTOGLOBINA	NO	5,00	0,00	0,00
90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	NO	2,00	0,00	0,00
90582	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS DIRETTO]	NO	7,00	0,00	0,00
90093	BARBITURICI	NO	8,00	0,00	0,00
90852	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	NO	12,00	0,00	0,00
90861	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	NO	12,00	0,00	0,00
90871	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	NO	5,00	0,00	0,00
90094	BENZODIAZEPINE	NO	9,00	0,00	0,00
90101	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	NO	14,00	0,00	0,00
90104	BILIRUBINA TOTALE	NO	2,00	0,00	0,00
90105	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	NO	3,00	0,00	0,00
90882	BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WRIGHT	NO	3,00	0,00	0,00
90111	C PEPTIDE	NO	14,00	0,00	0,00
90114	CALCIO TOTALE [S/U/DU]	NO	3,00	0,00	0,00
90115	CALCITONINA	NO	15,00	0,00	0,00
90122	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (RICERCA QUALITATIVA)	NO	5,00	0,00	0,00
90123	CARBAMAZEPINA	NO	13,00	0,00	0,00
90124	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	NO	13,00	0,00	0,00
90125	CERULOPLASMINA	NO	6,00	0,00	0,00
90901	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	NO	8,00	0,00	0,00
90132	CICLOSPORINA	NO	16,00	0,00	0,00
F1801	CLEARANCE ACIDO URICO	NO	3,00	0,00	0,00
F1802	CLEARANCE UREA	NO	3,00	0,00	0,00
90133	CLORURO [S/U/DU]	NO	2,00	0,00	0,00
90135	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	NO	14,00	0,00	0,00
90141	COLESTEROLO HDL	NO	3,00	0,00	0,00
90142	COLESTEROLO LDL	NO	1,00	0,00	0,00
90143	COLESTEROLO TOTALE	NO	2,00	0,00	0,00
90144	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	NO	2,00	0,00	0,00
90601	COMPLEMENTO (C1 INIBITORE)	NO	6,00	0,00	0,00

90602	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)	NO	7,00	0,00	0,00
90151	CORPI CHETONICI	NO	1,00	0,00	0,00
90152	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	NO	19,00	0,00	0,00
90153	CORTISOLO [S/U]	NO	13,00	0,00	0,00
90154	CREATINCHINASI (CPK O CK)	NO	3,00	0,00	0,00
90155	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	NO	4,00	0,00	0,00
90163	CREATININA [S/U/DU/LA]	NO	2,00	0,00	0,00
90164	CREATININA CLEARANCE	NO	3,00	0,00	0,00
90611	CRIOGLOBULINE RICERCA	NO	2,00	0,00	0,00
90614	D-DIMERO (EIA)	NO	9,00	0,00	0,00
90171	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	NO	14,00	0,00	0,00
90172	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	NO	15,00	0,00	0,00
90183	DROGHE D'ABUSO	NO	6,00	0,00	0,00
90922	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	NO	8,00	0,00	0,00
90923	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.H.A.)	NO	8,00	0,00	0,00
F1814	EMA ANTICORPI ANTIENDOMISIO	NO	21,00	0,00	0,00
90622	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	NO	5,00	0,00	0,00
90932	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIIURI] RICERCA MICROSCOPICA	NO	3,00	0,00	0,00
90185	ERITROPOIETINA	NO	18,00	0,00	0,00
F1803	ESAME CHIMICO-FISICO ESSUDATI O TRASUDATI	NO	4,00	0,00	0,00
90933	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	NO	7,00	0,00	0,00
90934	ESAME CULTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	NO	6,00	0,00	0,00
90935	ESAME CULTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE: Ricerca comp	NO	6,00	0,00	0,00
90941	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	NO	26,00	0,00	0,00
90942	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	NO	8,00	0,00	0,00
90943	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	NO	9,00	0,00	0,00
90634	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	NO	4,00	0,00	0,00
90192	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	NO	13,00	0,00	0,00
90201	ETANOLO	NO	6,00	0,00	0,00
F1815	EUTG ANTICORPI TRANSGLUTAMINAS	NO	21,00	0,00	0,00
90211	FARMACI DIGITALICI	NO	11,00	0,00	0,00
90642	FATTORE REUMATOIDE	NO	5,00	0,00	0,00
90213	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI, PROD. DI DIGESTIONE, PAR	NO	5,00	0,00	0,00
90214	FECI SANGUE OCCULTO	NO	4,00	0,00	0,00
90221	FENITOINA	NO	11,00	0,00	0,00
90223	FERRITINA [P/(SG)ER]	NO	14,00	0,00	0,00
90225	FERRO [S]	NO	3,00	0,00	0,00
90651	FIBRINOGENO FUNZIONALE	NO	3,00	0,00	0,00
90232	FOLATO [S/(SG)ER]	NO	13,00	0,00	0,00

90233	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	NO	13,00	0,00	0,00
90234	FOSFATASI ACIDA	NO	2,00	0,00	0,00
90235	FOSFATASI ALCALINA	NO	3,00	0,00	0,00
90242	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	NO	11,00	0,00	0,00
90243	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	NO	3,00	0,00	0,00
90245	FOSFORO	NO	3,00	0,00	0,00
90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	NO	2,00	0,00	0,00
90264	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	NO	5,00	0,00	0,00
90265	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)	NO	9,00	0,00	0,00
90271	GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	NO	2,00	0,00	0,00
90272	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	NO	9,00	0,00	0,00
90273	GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	NO	7,00	0,00	0,00
90274	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) .S/U	NO	13,00	0,00	0,00
90275	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA MOLECOLA INTERA)	NO	14,00	0,00	0,00
90653	GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)	NO	8,00	0,00	0,00
90663	HB - EMOGLOBINA A2	NO	10,00	0,00	0,00
90664	HB - EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)	NO	4,00	0,00	0,00
90281	HB - EMOGLOBINA GLICATA	NO	11,00	0,00	0,00
90665	HB - EMOGLOBINE ANOMALE (HBS, HBD, HBH, ECC.)	NO	14,00	0,00	0,00
90944	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	NO	9,00	0,00	0,00
90681	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (PER CIASCUN ALLERGEN	NO	12,00	0,00	0,00
90683	IGE TOTALI	NO	14,00		
90691	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	NO	8,00	0,00	0,00
90692	IMMUNOFISSAZIONE	NO	30,00	0,00	0,00
90694	IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	NO	6,00	0,00	0,00
90284	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	NO	9,00	0,00	0,00
90285	INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	NO	31,00	0,00	0,00
90291	INSULINA [S]	NO	12,00	0,00	0,00
90292	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	NO	3,00	0,00	0,00
90302	LIPASI [S]	NO	3,00	0,00	0,00
90304	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	NO	4,00	0,00	0,00
90314	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	NO	4,00	0,00	0,00
90971	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN	NO	4,00	0,00	0,00
90323	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	NO	13,00	0,00	0,00
90325	MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	NO	2,00	0,00	0,00
90973	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., FINO A 5 ANTIMIC	NO	11,00	0,00	0,00
90982	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (OSSERVAZIONE MOR	NO	3,00	0,00	0,00
91023	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME CULTURALE (MET. TRADIZION	NO	9,00	0,00	0,00
91024	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (ZIEHL-NEEL	NO	4,00	0,00	0,00

91025	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	NO	11,00	0,00	0,00
90334	MICROALBUMINURIA	NO	5,00	0,00	0,00
90335	MIOGLOBINA [S/U]	NO	8,00	0,00	0,00
F1804	NUMERO DI DIBUCAINA	NO	3,00	0,00	0,00
F1805	OMOCISTEINA (OMOC)	NO	13,00	0,00	0,00
90351	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	NO	13,00	0,00	0,00
90354	OSTEOCALCINA (BGP)	NO	23,00	0,00	0,00
91044	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (GIEM	NO	4,00	0,00	0,00
91051	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCO	NO	3,00	0,00	0,00
90355	PARATORMONE (PTH) [S]	NO	16,00	0,00	0,00
90362	PH EMATICO	NO	7,00	0,00	0,00
90374	POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	NO	3,00	0,00	0,00
91485	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	NO	5,00	0,00	0,00
91491	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	NO	3,00	0,00	0,00
91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	NO	3,00	0,00	0,00
91493	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	NO	3,00	0,00	0,00
90381	PROGESTERONE [S]	NO	12,00	0,00	0,00
90382	PROLATTINA (PRL) [S]	NO	13,00	0,00	0,00
90723	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	NO	5,00	0,00	0,00
90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	NO	7,00	0,00	0,00
90385	PROTEINE [S/U/DU/LA]	NO	2,00	0,00	0,00
90391	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	NO	5,00	0,00	0,00
F1806	PSA FREE (PSA LIBERO) (PSAL)	NO	22,00	0,00	0,00
90394	RAME [S/U]	NO	5,00		
90742	REAZIONE DI WAALER ROSE	NO	3,00	0,00	0,00
90402	RENINA [P]	NO	21,00	0,00	0,00
90743	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (TEST DI SIMMEL)	NO	4,00	0,00	0,00
90745	RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	NO	5,00	0,00	0,00
F1807	S H B G	NO	13,00	0,00	0,00
91073	SALMONELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WID	NO	3,00	0,00	0,00
91081	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [	NO	7,00	0,00	0,00
90404	SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	NO	3,00	0,00	0,00
F1808	SOMATOMEDINA C (IGF1)	NO	17,00	0,00	0,00
91084	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	NO	4,00	0,00	0,00
91085	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	NO	5,00	0,00	0,00
91091	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNASI B	NO	6,00	0,00	0,00
91092	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTUR	NO	6,00	0,00	0,00
F1809	STREPTOZYME	NO	5,00	0,00	0,00
F1810	T3	NO	14,00	0,00	0,00

F1811	T4	NO	14,00	0,00	0,00
F1812	TAMPONE URETRALE O VAGINALE PER LA RICERCA DI UREAPLASMA UREALY	NO	13,00	0,00	0,00
F1813	TEMPO DI EMORRAGIA	NO	2,00	0,00	0,00
90752	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	NO	2,00	0,00	0,00
90754	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	NO	3,00	0,00	0,00
90755	TEMPO DI TROMBINA (TT)	NO	3,00	0,00	0,00
90761	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	NO	3,00	0,00	0,00
90412	TEOFILLINA	NO	11,00	0,00	0,00
90413	TESTOSTERONE [P/U]	NO	12,00	0,00	0,00
90414	TESTOSTERONE LIBERO	NO	16,00	0,00	0,00
90781	TINE TEST (REAZIONE CUTANEA ALLA TUBERCOLINA)	NO	3,00	0,00	0,00
90415	TIREOGLOBULINA (TG)	NO	16,00	0,00	0,00
90421	TIREOTROPINA (TSH)	NO	15,00	0,00	0,00
90423	TIROXINA LIBERA (FT4)	NO	13,00	0,00	0,00
91094	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	NO	9,00	0,00	0,00
91101	TOXOPLASMA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	NO	12,00	0,00	0,00
90424	TRANSFERRINA (CAPACIT. FERROLEGANTE)	NO	3,00	0,00	0,00
90425	TRANSFERRINA [S]	NO	5,00	0,00	0,00
91104	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAG	NO	3,00	0,00	0,00
91105	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAG	NO	6,00	0,00	0,00
91111	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [	NO	3,00	0,00	0,00
91112	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	NO	4,00	0,00	0,00
90432	TRIGLICERIDI	NO	4,00	0,00	0,00
90433	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	NO	13,00	0,00	0,00
90823	TROPONINA I	NO	16,00	0,00	0,00
90435	URATO [S/U/DU]	NO	2,00	0,00	0,00
90441	UREA [S/P/U/DU]	NO	2,00	0,00	0,00
90442	URINE CONTA DI ADDIS	NO	4,00	0,00	0,00
90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	NO	2,00	0,00	0,00
90444	URINE ESAME PARZIALE (ACETONE E GLUCOSIO QUANTITATIVO)	NO	1,00	0,00	0,00
90824	VALORE EMATOCRITO	NO	1,00	0,00	0,00
90825	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	NO	2,00	0,00	0,00
91133	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (AGGLUTINAZIO	NO	6,00	0,00	0,00
91141	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	NO	9,00	0,00	0,00
91143	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	NO	9,00	0,00	0,00
91171	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	NO	13,00	0,00	0,00
91172	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	NO	13,00	0,00	0,00
91174	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	NO	13,00	0,00	0,00
91175	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG	NO	13,00	0,00	0,00

91181	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM	NO	13,00	0,00	0,00
91182	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	NO	13,00	0,00	0,00
91183	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	NO	13,00	0,00	0,00
91184	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG	NO	13,00	0,00	0,00
91185	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	NO	13,00	0,00	0,00
91191	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG (SAGGIO DI CONFERMA)	NO	14,00	0,00	0,00
91192	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	NO	23,00	0,00	0,00
91193	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	NO	63,00	0,00	0,00
91194	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	NO	13,00	0,00	0,00
91195	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	NO	13,00	0,00	0,00
91203	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	NO	12,00	0,00	0,00
91204	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IGM	NO	22,00	0,00	0,00
91211	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	NO	13,00	0,00	0,00
91213	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (TEST RAPIDO)	NO	8,00	0,00	0,00
91214	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSO	NO	9,00	0,00	0,00
91221	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	NO	9,00	0,00	0,00
91223	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (PREVI	NO	12,00	0,00	0,00
91243	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	NO	8,00	0,00	0,00
91251	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	NO	9,00	0,00	0,00
91264	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	NO	9,00	0,00	0,00
91271	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	NO	9,00	0,00	0,00
90445	VITAMINA D	NO	16,00		
91275	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	NO	2,00	0,00	0,00

Branca: **PATOLOGIA CLINICA**

Medico: **CORNACCHIULO VITO**

Comune: **FRANCAVILLA FONTANA**

Sede: **OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA**

Indirizzo: **VIA CEGLIE (OSP. NUOVO)**

Ubicazione: **UBICATO AL**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
90012	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	NO	11,00		
90021	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [DU]	NO	16,00		
90034	ACIDO VALPROICO	NO	12,51		
90035	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [DU]	NO	21,00		
90042	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	NO	23,00		
90043	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	NO	23,00		
90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	NO	2,00		
90051	ALBUMINA [S/U/DU]	NO	3,00		

90053	ALDOSTERONE [S/U]	NO	18,00
90054	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	NO	6,00
90055	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	NO	15,00
90061	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	NO	7,00
90064	ALFA AMILASI [S/U]	NO	2,00
90075	AMMONIO [P]	NO	9,00
8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	NO	125,00
F1830	ANTI	NO	10,00
F1831	ANTIC	NO	10,00
F1847	ANTIC. JO -1	NO	10,00
F1845	ANTIC. SCL /70	NO	10,00
F1844	ANTIC. SS B/LA	NO	10,00
F1843	ANTIC. SSA/RC	NO	10,00
90465	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	NO	7,70
F1822	ANTICORPI	NO	10,00
F1821	ANTICORPI ANTI	NO	10,00
F1816	ANTICORPI ANTI - SACCHAROMYCES CEREVISIAE	NO	13,00
90472	ANTICORPI ANTI A/B	NO	5,00
90473	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	NO	15,00
F1819	ANTICORPI ANTI BETA GLICOPROTEINA	NO	13,00
F1820	ANTICORPI ANTI BETA GLICOPROTEINE	NO	13,00
F1817	ANTICORPI ANTI DECARBOSSILASI	NO	13,00
90493	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]	NO	9,00
F1850	ANTICORPI ANTI FATTORE INTRINSECO (INTR)	NO	20,00
90514	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	NO	14,00
90524	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	NO	10,00
90535	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	NO	29,00
90544	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	NO	15,00
91582	ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO IGA (EMA)(IGG,IGA)	NO	13,66
F1818	ANTICORPI ANTI-PEPTIDE CITRULLINATO (CCP)	NO	13,00
91583	ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI (TTG)(IGG,IGA)	NO	13,11
90551	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	NO	19,00
90552	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	NO	18,00
90553	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	NO	16,00
90555	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	NO	15,00
90563	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	NO	13,00
90565	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	NO	14,00
90575	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	NO	5,80
90084	APOLIPOPROTEINA ALTRA	NO	6,00

90085	APOLIPOPROTEINA B	NO	6,00
90091	APTOGLOBINA	NO	6,00
90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	NO	2,00
90582	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS DIRETTO]	NO	7,00
F1832	B CENTROMERO	NO	10,00
90093	BARBITURICI	NO	8,00
90841	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.ALMENTO 10 ANTI	NO	18,00
90844	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (ATTIVIT. ASSOCIAZIONE ANTIBIOTI	NO	7,50
90852	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENTO 10 ANTIBIOTICI)	NO	14,00
90861	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	NO	14,00
90094	BENZODIAZEPINE	NO	11,88
90101	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	NO	14,00
90104	BILIRUBINA TOTALE	NO	2,00
90105	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	NO	3,00
90111	C PEPTIDE	NO	14,00
90114	CALCIO TOTALE [S/U/DU]	NO	3,00
90115	CALCITONINA	NO	15,00
90122	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (RICERCA QUALITATIVA)	NO	5,00
90123	CARBAMAZEPINA	NO	13,00
90124	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	NO	13,00
90125	CERULOPLASMINA	NO	6,00
90901	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	NO	8,00
90132	CICLOSPORINA	NO	16,00
F1801	CLEARANCE ACIDO URICO	NO	3,00
F1802	CLEARANCE UREA	NO	3,00
90133	CLORURO [S/U/DU]	NO	2,00
90904	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	NO	13,00
90135	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	NO	14,00
90141	COLESTEROLO HDL	NO	3,00
90142	COLESTEROLO LDL	NO	1,00
90143	COLESTEROLO TOTALE	NO	2,00
90144	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	NO	2,00
90601	COMPLEMENTO (C1 INIBITORE)	NO	6,00
90602	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)	NO	7,00
90152	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	NO	19,00
90153	CORTISOLO [S/U]	NO	13,00
90154	CREATINCHINASI (CPK O CK)	NO	3,00
90155	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	NO	4,80
90163	CREATININA [S/U/DU/LA]	NO	2,00

90164	CREATININA CLEARANCE	NO	3,00
F1846	CROMOGRANINA A (CROM)	NO	30,00
90613	CYFRA 21-1	NO	22,00
90614	D-DIMERO (EIA)	NO	9,00
90615	D-DIMERO (TEST AL LATICE)	NO	6,00
90171	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	NO	14,00
90172	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	NO	17,88
90173	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	NO	15,00
90181	DOPAMINA [S/U]	NO	13,00
90183	DROGHE D'ABUSO	NO	6,00
90922	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	NO	9,00
90923	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.H.A.)	NO	8,00
F1814	EMA ANTICORPI ANTIENDOMISIO	NO	21,00
90622	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	NO	5,00
90932	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA	NO	4,50
90185	ERITROPOIETINA	NO	23,00
F1803	ESAME CHIMICO-FISICO ESSUDATI O TRASUDATI	NO	4,00
90933	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	NO	8,50
90934	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	NO	8,50
90935	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE: Ricerca comp	NO	8,50
90942	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	NO	9,50
90943	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	NO	14,00
90192	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	NO	13,00
90201	ETANOLO	NO	7,82
F1815	EUTG ANTICORPI TRANSGLUTAMINAS	NO	21,00
90211	FARMACI DIGITALICI	NO	11,00
90642	FATTORE REUMATOIDE	NO	5,00
90213	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI, PROD. DI DIGESTIONE, PAR	NO	7,00
90214	FECI SANGUE OCCULTO	NO	4,00
90221	FENITOINA	NO	11,00
90223	FERRITINA [P/(SG)ER]	NO	14,00
90225	FERRO [S]	NO	3,00
90651	FIBRINOGENO FUNZIONALE	NO	3,00
90232	FOLATO [S/(SG)ER]	NO	13,00
90233	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	NO	13,00
90234	FOSFATASI ACIDA	NO	2,00
90235	FOSFATASI ALCALINA	NO	3,00
90242	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	NO	11,00
90243	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	NO	3,00

F1841	FOSFOLIPIDI IGG	NO	13,00
F1842	FOSFOLIPIDI IGM	NO	13,00
90245	FOSFORO	NO	3,00
90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	NO	2,00
90261	GASTRINA [S]	NO	20,00
90264	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	NO	5,00
90265	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)	NO	9,00
90271	GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	NO	2,00
90272	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	NO	9,00
90273	GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	NO	7,00
90274	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) .S/U	NO	13,00
90275	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA MOLECOLA INTERA)	NO	14,00
90653	GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)	NO	8,00
90663	HB - EMOGLOBINA A2	NO	11,00
90281	HB - EMOGLOBINA GLICATA	NO	11,00
90944	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	NO	11,00
F1835	IGA ASCA	NO	13,00
90683	IGE TOTALI	NO	9,00
90691	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	NO	8,00
90692	IMMUNOFISSAZIONE	NO	24,00
90694	IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	NO	6,00
90284	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	NO	12,00
90285	INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	NO	31,00
90291	INSULINA [S]	NO	12,00
F815	LA 747 MICOPLASMA	NO	13,00
90292	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	NO	3,00
90302	LIPASI [S]	NO	3,00
90304	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	NO	7,00
90314	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	NO	6,00
90315	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	NO	8,00
90971	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN	NO	4,00
90322	LITIO [P]	NO	4,00
90323	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	NO	13,00
90325	MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	NO	2,00
90973	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., FINO A 5 ANTIMIC	NO	12,50
90974	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	NO	13,50
90334	MICROALBUMINURIA	NO	5,00
90335	MIOGLOBINA [S/U]	NO	8,00
F1804	NUMERO DI DIBUCAINA	NO	3,00

F1805	OMOCISTEINA (OMOC)	NO	20,00
90351	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	NO	13,00
90354	OSTEOCALCINA (BGP)	NO	31,00
91054	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (PREVIA CONCENTRAZ. O A	NO	7,00
90355	PARATORMONE (PTH) [S]	NO	22,00
91356	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)	NO	18,00
90362	PH EMATICO	NO	7,00
90374	POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	NO	3,00
91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	NO	3,00
91493	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	NO	3,00
F1836	PROCALCITONINA (PCT)	NO	22,00
90381	PROGESTERONE [S]	NO	12,00
90382	PROLATTINA (PRL) [S]	NO	13,00
90721	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	NO	9,00
90722	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	NO	10,50
90723	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	NO	5,00
90724	PROTEINA S LIBERA [P]	NO	14,00
90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	NO	7,00
90385	PROTEINE [S/U/DU/LA]	NO	2,00
90391	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	NO	5,00
F1806	PSA FREE (PSA LIBERO) (PSAL)	NO	22,00
90742	REAZIONE DI WAALER ROSE	NO	3,00
90402	RENINA [P]	NO	27,00
F1856	RICERCA AG HELICOBACTER PYLORI	NO	30,00
F1807	S H B G	NO	13,00
F1866	SEROTONINA	NO	25,00
F1834	SM	NO	10,00
90404	SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	NO	3,00
F1808	SOMATOMEDINA C (IGF1)	NO	17,00
F1837	SPERMIOGRAMMA	NO	13,00
91085	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	NO	5,00
F1809	STREPTOZYME	NO	5,00
F1810	T3	NO	14,00
F1811	T4	NO	14,00
F1812	TAMPONE URETRALE O VAGINALE PER LA RICERCA DI UREAPLASMA UREALY	NO	13,00
90754	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	NO	3,00
90761	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	NO	3,00
90412	TEOFILLINA	NO	14,21
90772	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	NO	10,50

90413	TESTOSTERONE [P/U]	NO	12,00
90414	TESTOSTERONE LIBERO	NO	16,00
90415	TIREOGLOBULINA (TG)	NO	16,00
90421	TIREOTROPINA (TSH)	NO	15,00
90423	TIROXINA LIBERA (FT4)	NO	13,00
91094	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	NO	9,00
90424	TRANSFERRINA (CAPACIT. FERROLEGANTE)	NO	4,16
90425	TRANSFERRINA [S]	NO	5,00
91104	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAG	NO	7,00
91105	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAG	NO	7,00
91111	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [	NO	4,00
91112	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	NO	5,00
90432	TRIGLICERIDI	NO	4,00
90433	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	NO	13,00
90823	TROPONINA I	NO	16,00
F1833	U1SN RNP	NO	10,00
90435	URATO [S/U/DU]	NO	2,00
90441	UREA [S/P/U/DU]	NO	2,00
90442	URINE CONTA DI ADDIS	NO	4,00
90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	NO	2,50
90444	URINE ESAME PARZIALE (ACETONE E GLUCOSIO QUANTITATIVO)	NO	1,00
90824	VALORE EMATOCRITO	NO	1,00
90825	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	NO	2,00
91133	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (AGGLUTINAZIO	NO	9,00
91141	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	NO	9,00
91143	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	NO	9,00
91171	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	NO	13,00
91172	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	NO	13,00
91174	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	NO	13,00
91175	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG	NO	13,00
91181	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM	NO	13,00
91182	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	NO	13,00
91183	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	NO	13,00
91184	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG	NO	13,00
91185	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	NO	10,00
91191	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG (SAGGIO DI CONFERMA)	NO	14,00
91192	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	NO	23,00
91193	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	NO	63,00
91194	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	NO	13,00

91195	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	NO	13,00
91203	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	NO	14,00
91211	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	NO	15,50
91213	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (TEST RAPIDO)	NO	11,00
91221	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	NO	9,00
91223	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (PREVI	NO	12,00
91224	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	NO	12,00
91243	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	NO	11,00
91264	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	NO	9,00
91271	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	NO	11,00
90445	VITAMINA D	NO	16,00
91274	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	NO	3,00
91275	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	NO	3,00

Branca: **PATOLOGIA CLINICA**

Medico: **MICCOLI GIANCARLO**

Comune: **BRINDISI**

Sede: **EX "DI SUMMA"**

Indirizzo: **EX OSP. DI SUMMA LAB. ANALISI**

Ubicazione: **LAB. ANALISI**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FALC2	ESAMI X SOST. ALCOOLICHE (ACCESSO 2)	NO	30,00		
FALC1	ESAMI X SOST. ALCOOLICHE(ACCESSO 1)	NO	46,54		
FTOS1	ESAMI X SOST. STUPEFACENTI (ACCESSO 1)	NO	60,00		
FTOS2	ESAMI X SOST. STUPEFACENTI (ACCESSO 2)	NO	60,00		
FTOS3	ESAMI X SOST. STUPEFACENTI (ACCESSO 3)	NO	60,00		
FALC3	ESAMI X SOST.ALCOOLICHE (ACCESSO 3)	NO	30,00		
F6840	PRESTAZIONE TOSSICOLOGICA P.V.	SI	1,00	1,00	2.000,00

Branca: **PATOLOGIA CLINICA**

Medico: **SANTORO ANGELO**

Comune: **BRINDISI**

Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO - BRINDISI**

Ubicazione: **PRIMO PIANO**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
90015	ACIDI BILIARI	NO	10,40		
90025	ACIDO LATTICO	NO	5,57		
90034	ACIDO VALPROICO	NO	12,51		
90035	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [DU]	NO	21,33		

90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	NO	1,15
90051	ALBUMINA [S/U/DU]	NO	1,63
90054	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	NO	6,10
90055	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	NO	8,51
90061	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	NO	6,11
90062	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	NO	6,10
90064	ALFA AMILASI [S/U]	NO	2,12
90075	AMMONIO [P]	NO	7,31
91294	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA	NO	138,09
90465	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	NO	7,71
90471	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	NO	6,96
90473	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	NO	15,17
90475	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG, IGA, IGM)	NO	14,28
90481	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	NO	9,53
90482	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	NO	11,81
F1817	ANTICORPI ANTI DECARBOSSILASI	NO	20,00
90483	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	NO	12,29
F1850	ANTICORPI ANTI FATTORE INTRINSECO (INTR)	NO	15,00
90494	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	NO	13,12
90495	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG, IGA)	NO	11,81
90505	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	NO	8,92
90511	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	NO	13,88
90514	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	NO	13,00
90515	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	NO	9,41
90521	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	NO	10,76
90522	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	NO	8,48
90524	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	NO	10,99
90535	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	NO	28,82
90543	ANTICORPI ANTI SURRENE	NO	7,71
90544	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	NO	14,46
91585	ANTICORPI ANTI-DESMOGLEINA 1(DSG1) EIA	NO	23,00
91586	ANTICORPI ANTI-DESMOGLEINA 3(DSG3) EIA	NO	23,00
91582	ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO IGA (EMA)(IGG,IGA)	NO	13,66
F1818	ANTICORPI ANTI-PEPTIDE CITRULLINATO (CCP)	NO	23,00
91583	ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI (TTG)(IGG,IGA)	NO	13,11
91587	ANTICORPI B.P.180 EIA	NO	23,00
90551	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	NO	14,93
90552	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	NO	14,56
90553	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	NO	13,21

90554	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	NO	16,03
90555	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	NO	16,64
90561	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	NO	24,81
90563	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	NO	8,52
90564	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	NO	19,09
90565	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	NO	8,52
90571	ANTIGENE TA 4 (SCC)	NO	22,83
90573	ANTIGENI HLA (CIASCUNO)	NO	20,01
90575	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	NO	5,77
90084	APOLIPOPROTEINA ALTRA	NO	6,10
90085	APOLIPOPROTEINA B	NO	6,10
90091	APTOGLOBINA	NO	6,10
90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	NO	1,20
90093	BARBITURICI	NO	8,46
90835	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	NO	39,20
90834	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS	NO	68,90
90841	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.ALMENTO 10 ANTI	NO	18,22
90842	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	NO	11,39
90843	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	NO	15,94
90844	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (ATTIVIT. ASSOCIAZIONE ANTIBIOTI	NO	7,30
90845	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (ATTIVIT. BATTERICIDA C.M.B.)	NO	7,30
90851	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (KIRBY BAUER, ALMENTO 10 ANTIBI	NO	8,87
90852	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENTO 10 ANTIBIOTICI)	NO	14,02
90853	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETT	NO	8,17
90854	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETT	NO	1,84
90855	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETT	NO	2,61
90861	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	NO	14,02
90862	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA NAS	NO	8,68
90863	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERS	NO	5,31
90865	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	NO	2,79
90864	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	NO	2,66
90873	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFIC	NO	2,61
90094	BENZODIAZEPINE	NO	11,88
90095	BENZOLO	NO	9,51
90101	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	NO	6,10
90104	BILIRUBINA TOTALE	NO	1,30
90105	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	NO	1,62
90874	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	NO	12,72
90875	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	NO	10,44

44192	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)	NO	21,00
90882	BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WRIGHT	NO	3,81
90111	C PEPTIDE	NO	13,97
90114	CALCIO TOTALE [S/U/DU]	NO	1,30
90115	CALCITONINA	NO	16,57
90122	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (RICERCA QUALITATIVA)	NO	5,31
F9934	CALPROTECTINA FECALE (CALP)	NO	40,00
90884	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	NO	7,83
90885	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	NO	6,77
90123	CARBAMAZEPINA	NO	13,85
90124	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	NO	13,04
90125	CERULOPLASMINA	NO	6,10
90891	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	NO	13,31
90132	CICLOSPORINA	NO	16,84
90133	CLORURO [S/U/DU]	NO	1,30
90904	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	NO	13,06
90905	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	NO	13,69
90911	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	NO	7,42
90135	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	NO	8,42
90141	COLESTEROLO HDL	NO	1,64
90142	COLESTEROLO LDL	NO	0,77
90143	COLESTEROLO TOTALE	NO	1,20
90144	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	NO	1,56
91345	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	NO	111,70
90601	COMPLEMENTO (C1 INIBITORE)	NO	8,53
90602	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)	NO	6,10
90152	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	NO	21,28
90153	CORTISOLO [S/U]	NO	8,96
90154	CREATINCHINASI (CPK O CK)	NO	1,66
90155	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	NO	4,80
90162	CREATINCHINASI ISOFORME	NO	13,00
90163	CREATININA [S/U/DU/LA]	NO	1,30
90164	CREATININA CLEARANCE	NO	1,84
90611	CRIOGLOBULINE RICERCA	NO	2,00
F1846	CROMOGRANINA A (CROM)	NO	21,00
90613	CYFRA 21-1	NO	21,91
90172	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	NO	17,88
90173	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	NO	14,92
90183	DROGHE D'ABUSO	NO	6,20

90914	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME CULTURALE	NO	2,91
90915	E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	NO	9,38
90921	E. COLI PATOGENI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	NO	7,13
90922	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	NO	8,91
90923	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.H.A.)	NO	11,26
91136	ELASTASI 1 PANCREATICA/F EIA	NO	23,00
90622	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	NO	3,65
90184	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	NO	19,09
90924	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	NO	18,35
90925	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE EMOAGGLU	NO	8,60
90931	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME CULTURALE (CULTURA XENIC	NO	8,79
90932	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA	NO	4,24
90625	EOSINOFILI (CONTEGGIO)[ALB]	NO	2,56
90631	EPARINA (MEDIANTE DOSAGGIO INIBITORE FATTORE X ATTIVATO)	NO	12,58
90185	ERITROPOIETINA	NO	23,76
90933	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	NO	8,58
90934	ESAME CULTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	NO	8,60
90935	ESAME CULTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE: Ricerca comp	NO	8,60
90941	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	NO	30,41
90942	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	NO	9,56
90943	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	NO	13,81
90192	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	NO	10,48
91365	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	NO	67,91
90193	ESTRIOLO (E3) [S/U]	NO	7,97
90201	ETANOLO	NO	7,82
90202	ETOSUCCIMIDE	NO	12,24
90211	FARMACI DIGITALICI	NO	11,49
90212	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	NO	28,38
90642	FATTORE REUMATOIDE	NO	5,44
90643	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (CIASCUNO)	NO	16,46
90213	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI, PROD. DI DIGESTIONE, PAR	NO	7,06
90214	FECI SANGUE OCCULTO	NO	4,05
90221	FENITOINA	NO	12,35
90223	FERRITINA [P/(SG)ER]	NO	7,31
90225	FERRO [S]	NO	1,31
90651	FIBRINOGENO FUNZIONALE	NO	3,07
90232	FOLATO [S/(SG)ER]	NO	7,31
90233	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	NO	7,14
90235	FOSFATASI ALCALINA	NO	1,20

90243	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	NO	1,68
90245	FOSFORO	NO	1,68
90251	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	NO	2,54
90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	NO	1,30
90261	GASTRINA [S]	NO	16,19
90262	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	NO	7,71
90264	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	NO	2,74
90265	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)	NO	3,83
90271	GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	NO	1,35
90272	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	NO	8,23
90274	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) .S/U	NO	13,19
90275	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA MOLECOLA INTERA)	NO	11,48
90663	HB - EMOGLOBINA A2	NO	11,05
90664	HB - EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)	NO	5,49
90281	HB - EMOGLOBINA GLICATA	NO	8,52
90665	HB - EMOGLOBINE ANOMALE (HBS, HBD, HBH, ECC.)	NO	16,51
F9929	HBS-AG QUANTITATIVO	NO	15,00
90944	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	NO	10,51
91584	HLA PER IDENTIFICAZIONE DEGLI ALOTIPI DQ2 E DQ8	NO	207,92
90681	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (PER CIASCUN ALLERGEN	NO	81,86
90682	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITA	NO	11,41
90683	IGE TOTALI	NO	8,94
90684	IGG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (CIASCUNA)	NO	13,00
90691	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	NO	6,33
90692	IMMUNOFISSAZIONE	NO	24,01
90694	IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	NO	5,74
90284	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	NO	12,19
90285	INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	NO	31,99
90291	INSULINA [S]	NO	10,06
90292	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	NO	1,30
90952	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	NO	9,11
90963	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	NO	16,03
90704	LEUCOCITI (CONTEGGIO E FORMULA LEUCOCITARIA MICROSCOPICA) [(SG)]	NO	4,50
90705	LEUCOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	NO	3,57
90302	LIPASI [S]	NO	2,97
90304	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	NO	6,77
90305	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	NO	1,27
90314	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	NO	5,89
90321	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	NO	4,00

90322	LITIO [P]	NO	3,99
90323	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	NO	8,28
90324	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O	NO	44,99
90325	MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	NO	1,78
F9939	METOTREXATE (MTHO)	NO	30,00
90972	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	NO	16,72
90973	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., FINO A 5 ANTIMIC	NO	12,12
90974	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	NO	13,06
90982	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (OSSERVAZIONE MOR	NO	3,80
90983	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	NO	7,13
90984	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	NO	4,62
90985	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	NO	3,80
91011	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (MET. RADIOMETRICO, ALME	NO	65,33
91012	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (MET. TRADIZIONALE, ALMEN	NO	12,41
91014	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (SAGGIO INIBIZIONE NAP MET.	NO	21,38
91015	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	NO	28,15
91021	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (PRE	NO	43,11
91022	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (MET. RA	NO	18,48
91023	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET. TRADIZION	NO	11,96
91024	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (ZIEHL-NEEL	NO	4,93
91025	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	NO	14,16
91034	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLT	NO	10,82
90334	MICROALBUMINURIA	NO	4,73
90335	MIOGLOBINA [S/U]	NO	7,96
91035	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	NO	4,43
91041	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	NO	4,43
91042	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	NO	13,06
91043	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	NO	7,13
F1804	NUMERO DI DIBUCAINA	NO	10,00
F1805	OMOCISTEINA (OMOC)	NO	20,00
90351	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	NO	12,05
90352	ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5) (17 OH-P, FSH, LH, T SH, A	NO	47,22
90354	OSTEOCALCINA (BGP)	NO	31,29
91044	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (GIEM	NO	4,93
91045	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	NO	4,93
91051	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCO	NO	27,54
91052	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (COL.	NO	6,58
91053	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (COLTURA XENICA)	NO	10,63
91054	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (PREVIA CONCENTRAZ. O A	NO	6,58

90355	PARATORMONE (PTH) [S]	NO	21,76
91356	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)	NO	17,71
90713	PIASTRINE (CONTEGGIO) [(SG)]	NO	2,07
91055	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (GIEMSA)	NO	4,93
91062	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	NO	4,58
90374	POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	NO	1,17
91491	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	NO	8,05
91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	NO	2,97
91493	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	NO	2,97
F1836	PROCALCITONINA (PCT)	NO	18,36
90381	PROGESTERONE [S]	NO	10,50
90382	PROLATTINA (PRL) [S]	NO	8,20
90383	PROLATTINA (PRL): DOSAGGI SERIATI DOPO TRH (5)	NO	22,67
90722	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	NO	10,45
90723	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	NO	4,45
90724	PROTEINA S LIBERA [P]	NO	13,66
90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	NO	4,86
90385	PROTEINE [S/U/DU/LA]	NO	1,30
90391	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	NO	4,86
F1806	PSA FREE (PSA LIBERO) (PSAL)	NO	15,00
F9930	QUANTIFERON TB PLUS (QFT)	NO	180,00
90394	RAME [S/U]	NO	5,39
90742	REAZIONE DI WAALER ROSE	NO	2,46
90402	RENINA [P]	NO	26,73
90744	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (CURVA)	NO	8,82
90745	RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	NO	4,03
91071	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGL	NO	11,45
F1807	S H B G	NO	15,00
91073	SALMONELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WID	NO	4,62
91074	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI	NO	10,25
91075	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	NO	12,72
91081	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [	NO	9,23
FSHBG	SHBG DOS.GLOBUL. DI TRSPORTO ORMONI SESS.	NO	15,00
91083	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	NO	11,39
90404	SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	NO	1,17
F1808	SOMATOMEDINA C (IGF1)	NO	15,00
91084	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	NO	5,13
91085	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	NO	5,58
91091	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNASI B	NO	7,30

91092	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTUR	NO	7,30
90752	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	NO	1,66
90754	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	NO	3,28
90755	TEMPO DI TROMBINA (TT)	NO	3,75
90761	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	NO	3,28
90412	TEOFILLINA	NO	14,21
90772	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	NO	10,40
90774	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	NO	180,00
90413	TESTOSTERONE [P/U]	NO	11,25
90414	TESTOSTERONE LIBERO	NO	16,35
90415	TIREOGLOBULINA (TG)	NO	15,34
90421	TIREOTROPINA (TSH)	NO	6,28
90422	TIREOTROPINA (TSH): DOSAGGI SERIATI DOPO TRH (4)	NO	18,71
90423	TIROXINA LIBERA (FT4)	NO	7,31
91094	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	NO	8,96
90424	TRANSFERRINA (CAPACIT. FERROLEGANTE)	NO	4,16
90425	TRANSFERRINA [S]	NO	5,50
91102	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	NO	9,23
91105	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAG	NO	6,65
91111	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [	NO	3,86
90432	TRIGLICERIDI	NO	1,35
90433	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	NO	7,36
90823	TROPONINA I	NO	13,18
90435	URATO [S/U/DU]	NO	1,30
90441	UREA [S/P/U/DU]	NO	1,30
90442	URINE CONTA DI ADDIS	NO	4,05
90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	NO	2,50
90444	URINE ESAME PARZIALE (ACETONE E GLUCOSIO QUANTITATIVO)	NO	0,58
90825	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	NO	2,24
91113	VIBRIO CHOLERAE NELLE FECI ESAME COLTURALE	NO	2,91
91114	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	NO	9,38
91122	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	NO	47,05
91132	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	NO	41,63
91133	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (AGGLUTINAZIO	NO	8,80
91134	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	NO	8,80
91141	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	NO	9,28
91143	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	NO	10,10
91152	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE M	NO	41,57
91171	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	NO	11,56

91172	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	NO	13,81
91173	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLI	NO	72,93
91174	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	NO	46,01
91175	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG	NO	11,51
91181	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM	NO	11,51
91182	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	NO	11,51
91183	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	NO	11,51
91184	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG	NO	11,51
91185	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	NO	9,09
91191	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG (SAGGIO DI CONFERMA)	NO	15,92
91192	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	NO	26,84
91193	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	NO	72,46
91194	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	NO	89,09
91195	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	NO	11,51
91201	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	NO	80,24
91203	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	NO	13,83
91204	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IGM	NO	25,00
91205	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAG	NO	20,67
91211	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	NO	15,50
91221	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI	NO	9,11
91222	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (PREVIA	NO	28,98
91223	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (PREVI	NO	62,36
91231	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SA	NO	29,54
91232	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.	NO	7,50
91233	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	NO	8,88
91224	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	NO	12,54
91225	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (S	NO	40,12
91243	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	NO	10,82
91251	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	NO	11,63
91254	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	NO	10,82
91255	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	NO	12,78
91264	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	NO	9,06
91271	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	NO	10,82
90445	VITAMINA D	NO	18,24

Comune:	BRINDISI	Sede:	OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"
Indirizzo:	P.O. PERRINO SS7 PER MESAGNE	Ubicazione:	2¿PIANO SCALA C/O CAPPELLA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10175	PRIMA VISITA EMATOLOGIA	NO	138,00		
data esportazione CUP		21/02/2024	Pagina 72 di 98		

10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	200,00	150,00	200,00
-------	-------------------------------------	----	--------	--------	--------

Branca: **PEDIATRIA**

Medico: **COCCIOLI MARIA SUSANNA**

Comune: FRANCAVILLA FONTANA Sede: **OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA**

Indirizzo: **OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA** Ubicazione: PEDIATRIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10150	PRIMA VISITA DIABETOLOGIA	NO	70,00		
10151	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGIA	NO	70,00		
10123	PRIMA VISITA GENERALE - PEDIATRICA	NO	70,00		

Branca: **PEDIATRIA**

Medico: **DE MITRI BIAGIO**

Comune: FRANCAVILLA FONTANA Sede: **OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA**

Indirizzo: **VIA SEMERARO C/O OSPEDALE** Ubicazione: PRESSO REPARTO NEONATOLOGIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	NO	60,00		
23381	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	NO	60,00		
23382	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO	NO	60,00		
88733	ECOGRAFIA POLMONARE	NO	70,00		
24641	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	100,00		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	100,00		
24642	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO - CONTROLLO	NO	100,00		
24154	ECOGRAFIA APPARATO DIGERENTE (ESOFAGO O STOMACO O TENUE O COLO	NO	60,00		
24643	ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)	NO	55,00		
25551	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	NO	60,00		
88796	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	NO	60,00		
25552	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI - CONTROLLO	NO	55,00		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	NO	70,00		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	NO	70,00		
23383	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	NO	70,00		
24501	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	NO	70,00		
24502	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE - CONTROLLO	NO	70,00		
24151	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	NO	70,00		
24152	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO	NO	70,00		
25275	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	NO	75,00		

88792	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	NO	55,00		
25271	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	NO	55,00		
25272	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE - CONTROLLO	NO	55,00		
23941	ECOGRAFIA POLMONARE	NO	70,00		
23942	ECOGRAFIA POLMONARE - CONTROLLO	NO	70,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	100,00		
10123	PRIMA VISITA GENERALE - PEDIATRICA	SI	75,00	75,00	110,00

Branca: **PEDIATRIA**

Medico: **FILANNINO GRAZIA**

Comune: **FRANCAVILLA FONTANA** Sede: **OSPEDALE FRANCAVILLA FONTANA**

Indirizzo: **VIA MONS. ARMANDO FRANCO** Ubicazione: **5° PIANO**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	NO	40,00		
88733	ECOGRAFIA POLMONARE	NO	40,00		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	40,00		
24641	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	40,00		
24642	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO - CONTROLLO	NO	40,00		
24643	ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)	NO	40,00		
25273	ECOGRAFIA ARTICOLARE	NO	40,00		
25274	ECOGRAFIA ARTICOLARE - CONTROLLO	NO	40,00		
23389	ECOGRAFIA COLLO	NO	40,00		
88796	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	NO	40,00		
25551	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	NO	40,00		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	NO	40,00		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	NO	40,00		
23383	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	NO	40,00		
23384	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE - CONTROLLO	NO	40,00		
24501	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	NO	40,00		
24502	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE - CONTROLLO	NO	40,00		
24151	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	NO	40,00		
24152	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO	NO	40,00		
25275	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	NO	40,00		
25276	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO - CONTROLLO	NO	40,00		
88792	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	NO	40,00		
24505	ECOGRAFIA PELVICA	NO	40,00		
23941	ECOGRAFIA POLMONARE	NO	40,00		

23942	ECOGRAFIA POLMONARE - CONTROLLO	NO	40,00
24158	ECOGRAFIA RENI	NO	40,00
24159	ECOGRAFIA RENI - CONTROLLO	NO	40,00
24157	ECOGRAFIA SURRENI	NO	40,00
23386	ECOGRAFIA VASI DEL COLLO	NO	40,00
23387	ECOGRAFIA VASI DEL COLLO - CONTROLLO	NO	40,00
24507	ECOGRAFIA VESCICA	NO	40,00
10127	PRIMA VISITA DIETOLOGICA PEDIATRICA	NO	40,00
10151	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGIA	NO	50,00
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	70,00
10123	PRIMA VISITA GENERALE - PEDIATRICA	NO	50,00
24156	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO	NO	40,00
12123	VISITA DI CONTROLLO O DI FOLLOW UP - PEDIATRICA	NO	30,00
12126	VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	NO	30,00
12127	VISITA DIETOLOGICA PEDIATRICA DI CONTROLLO	NO	30,00
12150	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	NO	40,00

Branca: **PEDIATRIA**

Medico: **GALLO FRANCESCO**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O PERRINO S.S.7 PER MESAGNE** Ubicazione: **PIANO 10 SCALA C**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	NO	50,00		
23381	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	NO	50,00		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	NO	50,00		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	NO	50,00		
23383	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	NO	68,00		
24501	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	NO	50,00		
24151	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	NO	50,00		
24505	ECOGRAFIA PELVICA	NO	68,00		
24157	ECOGRAFIA SURRENI	NO	50,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	100,00	100,00	120,00
10123	PRIMA VISITA GENERALE - PEDIATRICA	NO	128,00		

Branca: **PEDIATRIA**

Medico: **PASSOFORTE PAOLA**

Comune:	BRINDISI	Sede:	OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"		
Indirizzo:	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE,	Ubicazione:			
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10123	PRIMA VISITA GENERALE - PEDIATRICA	NO	98,00		
49311	SPIROMETRIA SEMPLICE	NO	35,00		
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	NO	35,00		
91906	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLE	NO	30,00		
96751	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLE	NO	30,00		
12123	VISITA DI CONTROLLO O DI FOLLOW UP - PEDIATRICA	NO	70,00		
Branca:	PEDIATRIA				
Medico:	VILLIRILLO ANTONIETTA				

Comune:	BRINDISI	Sede:	OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"		
Indirizzo:	P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE	Ubicazione:	PEDIATRIA		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10123	PRIMA VISITA GENERALE - PEDIATRICA	NO	100,00		
Branca:	PNEUMOLOGIA				
Medico:	BELLANOVA SALVATORE				

Comune:	OSTUNI	Sede:	OSPEDALE OSTUNI		
Indirizzo:	VIA VILAFRANCA, OSTUNI	Ubicazione:			
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
88733	ECOGRAFIA POLMONARE	SI	70,00	10,00	100,00
23941	ECOGRAFIA POLMONARE	SI	70,00	10,00	100,00
23942	ECOGRAFIA POLMONARE - CONTROLLO	SI	70,00	10,00	100,00
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	100,00	50,00	150,00
10167	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	SI	70,00	10,00	100,00
49311	SPIROMETRIA SEMPLICE	SI	30,00	10,00	50,00
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	SI	30,00	10,00	50,00
49312	SPIROMETRIA SEMPLICE - CONTROLLO	SI	30,00	10,00	50,00
12178	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	SI	50,00	10,00	50,00
Branca:	PNEUMOLOGIA				
Medico:	BRACCIALE PIETRO				

Comune:	OSTUNI	Sede:	OSPEDALE OSTUNI		
Indirizzo:	SAN PIETRO V.CO VIA LECCE 246	Ubicazione:	POL. SAN PIETRO V.CO 1^ PIANO		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10167	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	NO	120,00		
12178	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	NO	70,00		

Branca: PNEUMOLOGIA

Medico: DIAFERIA VITO

Comune:	OSTUNI	Sede:	OSPEDALE OSTUNI		
Indirizzo:	OSP. OSTUNI - VIA VILLAFRANCA	Ubicazione:	INGR. CENTRALE 2° PIANO		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10167	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	NO	70,00		
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	NO	30,00		
12178	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	NO	50,00		

Branca: PNEUMOLOGIA

Medico: LOCONTE FILOMENA

Comune:	OSTUNI	Sede:	OSPEDALE OSTUNI		
Indirizzo:	P.O OSTUNI	Ubicazione:	PNEUMOLOGIA		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10135	PRIMA VISITA ALLERGOLOGIA	NO	100,00		
10167	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	NO	100,00		
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	NO	40,00		
49311	SPIROMETRIA SEMPLICE	NO	40,00		

Branca: PNEUMOLOGIA

Medico: MALORGIO ROBERTO

Comune:	BRINDISI	Sede:	SERV. PNEUMOLOGICO-BRINDISI		
Indirizzo:	VIA DALMAZIA	Ubicazione:	SESTO PIANO		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
49391	DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	NO	30,00		
89383	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	NO	30,00		

8917	POLISONNOGRAMMA	NO	130,00
49201	POLISONNOGRAMMA DIURNO O NOTTURNO E CON METODI SPECIALI	NO	130,00
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	150,00
10167	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	NO	85,00
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	NO	80,00
49321	SPIROMETRIA GLOBALE	NO	80,00
49322	SPIROMETRIA GLOBALE - CONTROLLO	NO	80,00
49311	SPIROMETRIA SEMPLICE	NO	30,00
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	NO	30,00
49312	SPIROMETRIA SEMPLICE - CONTROLLO	NO	30,00

Branca: **PNEUMOLOGIA**

Medico: **SABATO EUGENIO**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **OSP. PERRINO BRINDISI SS.7** Ubicazione: **PIANO SETTIMO SCALA C**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
89383	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	NO	40,00		
89651	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	NO	15,00		
49721	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	NO	20,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	148,00		
10167	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	NO	120,00		
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	NO	50,00		
49321	SPIROMETRIA GLOBALE	NO	50,00		
49322	SPIROMETRIA GLOBALE - CONTROLLO	NO	50,00		
49311	SPIROMETRIA SEMPLICE	NO	30,00		
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	NO	25,00		
89374	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	NO	40,00		
49341	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	NO	40,00		
89393	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	NO	25,00		
12178	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	NO	78,00		

Branca: **PNEUMOLOGIA**

Medico: **SALAMINO FRANCESCO**

Comune:FRANCAVILLA FONTANA

Sede:SERV. PNEUMOLOGICO FRANCAVILLA FONTANA

Indirizzo:presso ospedale

Ubicazione:al secondo piano

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	SI	0,00	100,00	1.000,00
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	0,00	100,00	300,00
10167	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	NO	85,00		
10203	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA - DOMICILIARE	SI	100,00	100,00	300,00
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	NO	35,00		
91906	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLE	NO	50,00		

Branca:

PNEUMOLOGIA

Medico:

SORRENTINO MICHELE

Comune:BRINDISI

Sede:SERV. PNEUMOLOGICO-BRINDISI

Indirizzo:VIA DALMAZIA

Ubicazione:

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
49391	DIFFUSIONE ALVEOLO CAPILLARE DEL CO	NO	30,00		
89383	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	NO	30,00		
89651	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	NO	30,00		
49721	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	NO	30,00		
10167	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	NO	100,00		
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	NO	80,00		
49321	SPIROMETRIA GLOBALE	NO	80,00		
49311	SPIROMETRIA SEMPLICE	NO	30,00		
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	NO	30,00		

Branca:

PSICHIATRIA

Medico:

CANIGLIA ANTONIO

Comune:BRINDISI

Sede:OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE

Ubicazione:PSICHIATRIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	NO	300,00		
10171	PRIMA VISITA PSICHIATRIA	NO	130,00		
943	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	NO	100,00		

52245	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	NO	100,00
12131	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	NO	100,00
12243	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	NO	100,00
94121	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	NO	100,00

Branca: **PSICHIATRIA**

Medico: **GENNARO LEONARDA ANNA**

Comune: BRINDISI

Sede: **CENTRO SALUTE MENTALE - BRINDISI**

Indirizzo: **PIAZZA DI SUMMA**

Ubicazione: CENTRO SALUTE MENTALE - BRINDI

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
52233	COLLOQUIO PSICHIATRICO	NO	50,00		
94191	COLLOQUIO PSICHIATRICO	NO	50,00		
52221	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	NO	50,00		
9409	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	NO	50,00		
10132	PRIMA VISITA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	NO	150,00		
12241	VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE DI CONTROLLO	NO	75,00		

Branca: **PSICHIATRIA**

Medico: **MANZARI ANNA**

Comune: CEGLIE MESSAPICA

Sede: **POL. CEGLIE MESSAPICA**

Indirizzo: **POL. CEGLIE MESSAPICA**

Ubicazione: PSICHIATRIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
F1501	CERTIFICATO	NO	150,00		
F0888	COLLOQUIO CLINICO DI COPPIA	NO	100,00		
10171	PRIMA VISITA PSICHIATRIA	NO	80,00		
943	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	NO	60,00		
FVDOM	VISITA DOMICILIARE	SI	0,00	60,00	100,00

Branca: **PSICHIATRIA**

Medico: **MARTANO AMELIA**

Comune: BRINDISI

Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **SAN PIETRO V. - VIA LECCE**

Ubicazione: C/O OSP.

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	SI	400,00	400,00	500,00

10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	200,00	200,00	250,00
10171	PRIMA VISITA PSICHIATRIA	NO	120,00		
52245	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	NO	120,00		
12243	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	NO	120,00		

Branca: **PSICHIATRIA**

Medico: **SAPONARO ALESSANDRO FLAVIO**

Comune: **CEGLIE MESSAPICA** Sede: **POL. CEGLIE MESSAPICA**

Indirizzo: **CSM CAROVIGNO** Ubicazione: **VIA OSTUNI 2 - CAROVIGNO**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	SI	500,00	500,00	5.000,00
FESPS	ESAME PSICODIAGNOSTICO	SI	100,00	100,00	1.000,00
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	100,00	100,00	1.000,00
10171	PRIMA VISITA PSICHIATRIA	NO	150,00		
943	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	NO	80,00		
52245	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	NO	80,00		
FRPSH	RELAZIONE PSICHIATRICA	SI	150,00	150,00	1.000,00
F6019	RELAZIONE PSICHIATRICA ESENTE IVA	SI	150,00	150,00	1.000,00
12243	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	NO	100,00		

Branca: **PSICOLOGIA**

Medico: **BRUNO PATRIZIA**

Comune: **BRINDISI** Sede: **CENTRO SALUTE MENTALE - BRINDISI**

Indirizzo: **PIAZZA DI SUMMA** Ubicazione: **CENTRO SALUTE MENTALE - BRINDI**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10133	PRIMA VISITA DI PSICOLOGIA	NO	81,00		
94081	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	NO	71,00		
52149	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	NO	71,00		
94012	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIV	NO	71,00		
52101	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	NO	71,00		
94011	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	NO	71,00		
94083	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	NO	71,00		
52173	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	NO	71,00		
52113	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O S	NO	71,00		
52197	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	NO	71,00		
94085	TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE	NO	71,00		

12132

VISITA PSICOLOGICA DI CONTROLLO

NO

81,00

Branca:

PSICOLOGIA

Medico:

INGUSCIO DANIELA MARIA

Comune:

MESAGNE

Sede:

POL. MESAGNE

Indirizzo:

VIA PANAREO, 8

Ubicazione:

PRESSO EX OSPEDALE

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10133	PRIMA VISITA DI PSICOLOGIA	NO	85,00		

Branca:

PSICOLOGIA

Medico:

MORELLI CARMELA

Comune:

BRINDISI

Sede:

SERT BRINDISI

Indirizzo:

VIA S. TERESA, 7

Ubicazione:

PIANO SECONDO

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10133	PRIMA VISITA DI PSICOLOGIA	NO	77,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	98,00		
943	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	NO	77,00		
52245	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	NO	77,00		
94083	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	NO	250,00		
12122	VISITA DI CONTROLLO O DI FOLLOW UP - DOMICILIARE	NO	98,00		

Branca:

PSICOLOGIA

Medico:

SCALERA COSIMO

Comune:

BRINDISI

Sede:

CENTRO SALUTE MENTALE - BRINDISI

Indirizzo:

VIA CATERINA SCAZZERI LATIANO

Ubicazione:

NIAT LATIANO

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10133	PRIMA VISITA DI PSICOLOGIA	NO	100,00		
52245	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	NO	70,00		
52101	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	NO	110,00		

Branca:

RADIOLOGIA

Medico:

ANGLANI ALESSANDRO

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
87122	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA	NO	20,00		
87161	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	NO	25,00		
88388	ARTRO TC	NO	90,00		
87652	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	NO	103,00		
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	SI	300,00	80,00	300,00
88994	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC	NO	90,00		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	NO	36,00		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	NO	52,00		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRET	NO	52,00		
88733	ECOGRAFIA POLMONARE	NO	41,00		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	67,00		
88796	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	NO	36,00		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	NO	36,00		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	NO	46,00		
88791	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	NO	36,00		
88732	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	NO	26,00		
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	NO	36,00		
88762	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI	NO	36,00		
88793	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	NO	36,00		
88792	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	NO	36,00		
88798	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	NO	46,00		
87113	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	NO	30,00		
F0001	RAD. RX TORACE	NO	20,00		
88292	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	NO	35,00		
8764	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE	NO	77,00		
8762	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE	NO	77,00		
87623	RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	NO	77,00		
88291	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARIC	NO	40,00		
8761	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE	NO	77,00		
8729	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA	NO	45,00		
87091	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO	NO	20,00		
87171	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	NO	30,00		
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	NO	30,00		
8822	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	NO	25,00		
8828	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	NO	25,00		

8823	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	NO	25,00
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	NO	25,00
87092	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE	NO	20,00
87491	RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA	NO	20,00
8722	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	NO	30,00
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	NO	25,00
8723	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	NO	25,00
87172	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	NO	20,00
8821	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	NO	25,00
8819	RADIOGRAFIA DELL'ADDOME	NO	30,00
8779	RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO	NO	30,00
87621	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO	NO	77,00
87622	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	NO	57,00
8831	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO	NO	100,00
87431	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA	NO	25,00
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	NO	35,00
27629	RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)	NO	133,28
27631	RM GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)	NO	133,28
27587	RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)	NO	133,28
27589	RM SPALLA SX (SENZA CONTRASTO)	NO	133,28
F0002	RX CRANIO	NO	25,00
88331	STUDIO DELL' ETA' OSSEA	NO	20,00
87442	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	NO	40,00
87121	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	NO	20,00
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEB	NO	140,00
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEB	NO	200,00
88383	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE	NO	100,00
88384	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON	NO	186,00
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CO	NO	186,00
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON C	NO	186,00
8771	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI	NO	137,00
87711	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO	NO	186,00
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	NO	90,00
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	NO	137,00
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	NO	142,00
87037	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO	NO	90,00
87038	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	NO	142,00
87032	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	NO	137,00
87033	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CO	NO	186,00

88903	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBR	NO	90,00
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	NO	137,00
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRAST	NO	186,00
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	NO	137,00
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	NO	137,00
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	NO	137,00
88386	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE	NO	90,00
88387	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON	NO	186,00
87035	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO	NO	100,00
87036	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTR	NO	150,00
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E C	NO	186,00
87034	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCA	NO	137,00
87039	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE GHIANDOLE SALIVARI	NO	100,00
8773	UROGRAFIA ENDOVENOSA	NO	103,00

Branca: **RADIOLOGIA**

Medico: **BUONOCORE VALERIA**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O PERRINO** Ubicazione:

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	NO	35,51		
23381	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	NO	35,51		
23382	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO	NO	35,51		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	75,50		
24641	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	75,50		
24642	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO - CONTROLLO	NO	75,50		
23389	ECOGRAFIA COLLO	NO	35,51		
23393	ECOGRAFIA COLLO - CONTROLLO	NO	35,51		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	NO	40,05		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	NO	54,85		
88791	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	NO	35,50		
25201	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	NO	35,50		
25202	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO - CONTROLLO	NO	35,50		
23383	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	NO	35,51		
23384	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE - CONTROLLO	NO	35,51		
24501	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	NO	40,05		
24502	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE - CONTROLLO	NO	40,05		

24151	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	NO	54,85
24152	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO	NO	54,85
25341	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	NO	35,50
88793	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	NO	35,50
25363	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA CAVIGLIA/PIEDE DX	NO	35,50
25365	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA CAVIGLIA/PIEDE SX	NO	35,50
25359	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA GINOCCHIO DX	NO	35,50
25361	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA GINOCCHIO SX	NO	35,50
25351	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA GOMITO DX	NO	35,50
25353	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA GOMITO SX	NO	35,50
25355	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA MANO/POLSO DX	NO	35,50
25357	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA MANO/POLSO SX	NO	35,50
25347	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA SPALLA DX	NO	35,50
25349	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA SPALLA SX	NO	35,50

Branca: **RADIOLOGIA**

Medico: **GABRIELI LAURA**

Comune: **SAN PIETRO VERNOTICO**

Sede: **OSPEDALE SAN PIETRO VERNOTICO**

Indirizzo: **SENOLOGIA MELLI**

Ubicazione:

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
23801	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	NO	38,00		
23802	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE - CONTROLLO	NO	38,00		
16661	MAMMOGRAFIA BILATERALE	NO	60,00		
16662	MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO	NO	60,00		
16732	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX - CONTROLLO	NO	60,00		
16734	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX - CONTROLLO	NO	60,00		
10147	PRIMA VISITA SENOLOGICA	SI	68,00	65,00	150,00
12146	VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	NO	65,00		

Branca: **RADIOLOGIA**

Medico: **LATINI PRUDENZA RITA**

Comune: **BRINDISI**

Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE**

Ubicazione: **PIANO 2 REP. RADIOLOGIA**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FDSSE	BACINO E ANCHE/ROTULA MONOLATERALE/MAMMOGRAFIA MONOLATERA	NO	35,00		
FDSSD	DIR. ADD.-RENI-EPA./ CRANIO/OPT/R.CERVICALE/FEMORE-GINOCCHIO-GAM	NO	30,00		

FDSB9	ECO ADD. SUP. O PROSTATICA TRANS-RETTALE	NO	46,00
FDSB7	ECO ADD.-CAPO COLLO-MAMM.MON-OSTEOART.-MUSC.TEND-TEST.SCROT-	NO	36,00
FDSB3	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	67,00
FDSB5	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	NO	26,00
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	NO	45,00
16661	MAMMOGRAFIA BILATERALE	NO	45,00
16662	MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO	NO	45,00
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	NO	35,00
16731	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX	NO	35,00
16732	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX - CONTROLLO	NO	35,00
16733	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX	NO	35,00
16734	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX - CONTROLLO	NO	35,00
FDSSG	RACHIDE IN ORTOSTASI CON BACINO, IN PANORAMICA, MAMMOGRAFIA BIL	NO	45,00
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	NO	232,00
27441	RM DELLA COLONNA (SENZA CONTRASTO)	NO	232,00
27442	RM DELLA COLONNA (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO	NO	232,00
FTAC3	TC CRANIO-ENCEFALO, ORECCHIO, COLLO MDC	NO	142,00
FTAC1	TC CRANIO-ENCEFALO, ORECCHIO, COLLO, GHIA. SALIVARI, MASS. FACCIALE,	NO	90,00
FTAC2	TC -MASS.FACC.-TORACE-RENI-ADDOME-TRATTO VERT.-ARTI-BACINO	NO	137,00
FTAC4	TC MASS.FACC.-TORACE-RENI-ADDOME-TRATTO VERT.-ARTO SUP-ARTO INF.-	NO	186,00
FDSSH	TORACE, MEDIASTINO, STRATIGRAFIA, ESOFAGO CON CONTRASTO	NO	57,00
FDSSC	TORACE/OS. FAC/RACH. D.L.S./SPALLA-OMERO/BRACCIO/PIEDE-CAV/STERN	NO	25,00
FDA05	VISITA SENOLOGICA	NO	26,00

Branca: **RADIOLOGIA**

Medico: **MACCAGNANO ALESSIA**

Comune: **BRINDISI** Sede: **POL. BRINDISI**

Indirizzo: **POL. BRINDISI VIA DALMAZIA** Ubicazione: **PIANO 2**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	NO	50,00		
24641	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	85,00		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	85,00		
23389	ECOGRAFIA COLLO	NO	50,00		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	NO	65,00		
88791	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	NO	50,00		
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	NO	35,00		
23801	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	NO	35,00		

Branca: **RADIOLOGIA**

Medico: **TROIANO NICOLETTA**

Comune: BRINDISI

Sede: **POL. BRINDISI**

Indirizzo: **VIA DALMAZIA 1**

Ubicazione:

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
24641	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	85,00		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	85,00		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	85,00		
24641	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	85,00		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	NO	65,00		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	NO	65,00		
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	NO	36,00		
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	NO	36,00		
23801	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	NO	36,00		
23801	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	NO	36,00		
23802	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE - CONTROLLO	NO	36,00		
23802	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE - CONTROLLO	NO	36,00		
23383	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	NO	50,00		
23383	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	NO	50,00		
23384	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE - CONTROLLO	NO	50,00		
23384	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE - CONTROLLO	NO	50,00		
24151	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	NO	65,00		
24151	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	NO	65,00		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	NO	55,00		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	NO	55,00		
16661	MAMMOGRAFIA BILATERALE	NO	55,00		
16661	MAMMOGRAFIA BILATERALE	NO	55,00		
16662	MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO	NO	55,00		
16662	MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO	NO	55,00		
10147	PRIMA VISITA SENOLOGICA	NO	35,00		
10147	PRIMA VISITA SENOLOGICA	NO	35,00		

Branca: **RADIOLOGIA**

Medico: **VITALE ANTONIO CARMELO**

Comune:BRINDISI

Sede:POL. BRINDISI

Indirizzo:VIA DALMAZIA

Ubicazione:PIANO SECONDO

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	NO	50,00		
23381	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	NO	50,00		
23382	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO	NO	50,00		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	NO	85,00		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	NO	65,00		
25201	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	NO	50,00		
88791	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	NO	50,00		
88731	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	NO	35,00		
23801	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	NO	35,00		
23383	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE	NO	50,00		
23384	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE - CONTROLLO	NO	50,00		
23390	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	NO	50,00		
23394	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI - CONTROLLO	NO	50,00		
23385	ECOGRAFIA PARATIROIDI	NO	50,00		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	NO	55,00		
16661	MAMMOGRAFIA BILATERALE	NO	55,00		
16662	MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO	NO	55,00		
10147	PRIMA VISITA SENOLOGICA	NO	35,00		

Branca: **RADIOTERAPIA**

Medico: **CASTELLUCCIA ALESSANDRA**

Comune:BRINDISI

Sede:OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:STRADA STATALE 7 PER MESAGNE

Ubicazione:

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10182	PRIMA VISITA RADIOTERAPIA	NO	120,00		
12193	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	NO	90,00		

Branca: **RADIOTERAPIA**

Medico: **PORTALURI MAURIZIO GIOVANNI AGOSTINO**

Comune:	BRINDISI	Sede:	OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"		
Indirizzo:	P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE	Ubicazione:	PALAZZINA RADIOTERAPIA		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10182	PRIMA VISITA RADIOTERAPIA	NO	200,00		
FRML4	RELAZIONE MEDICO LEGALE	NO	200,00		
FRML	RELAZIONE MEDICO LEGALE	SI	200,00	1,00	9.999,00
FRML5	RELAZIONE MEDICO LEGALE .	NO	400,00		
FRML3	RELAZIONE MEDICO LEGALE 3	NO	500,00		
FRML1	RELAZIONE MEDICO LEGALE.	NO	300,00		
12193	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	NO	150,00		
Branca: RADIOTERAPIA					

Medico:	PROTO TIZIANA				
Comune:	BRINDISI	Sede:	OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"		
Indirizzo:	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE	Ubicazione:			
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10182	PRIMA VISITA RADIOTERAPIA	NO	150,00		
12193	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	NO	100,00		
Branca: RADIOTERAPIA					

Medico:	TRAMACERE FRANCESCO				
Comune:	BRINDISI	Sede:	OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"		
Indirizzo:	P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE	Ubicazione:	RADIOTERAPIA		
Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FCTP	CONSULENZA TECNICA DI PARTE	SI	0,00	100,00	1.300,00
10182	PRIMA VISITA RADIOTERAPIA	NO	120,00		
12193	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	NO	80,00		
Branca: REUMATOLOGIA					

Medico: DI GIUSEPPE PAOLO

Comune:BRINDISI

Sede:OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:OSPEDALE PERRINO

Ubicazione:UOSD REUMATOLOGIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
47501	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	30,00		
8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	30,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	158,00		
10169	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	NO	128,00		
12180	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	NO	88,00		

Branca:

REUMATOLOGIA

Medico:

FALAPPONE PAOLA CHIARA FRANCESCA

Comune:BRINDISI

Sede:OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:P.O. PERRINO - BRINDISI

Ubicazione:MED. INTERNA PIANO 3 SCALA D2

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
47501	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	40,00		
8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	40,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	90,00		
10169	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	NO	100,00		
12180	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	NO	50,00		

Branca:

REUMATOLOGIA

Medico:

MAZZOTTA DANIELA

Comune:BRINDISI

Sede:OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:1^PIANO SCALA A CENTROPSORIASI

Ubicazione:DI FRONTE PSICHIATRIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
10169	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	NO	120,00		
12180	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	NO	80,00		

Branca:

REUMATOLOGIA

Medico:

MINOSI ARMANDO

Comune: BRINDISI Sede: OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo: P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE Ubicazione: REUMATOLOGIA

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
47501	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	48,00		
8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	48,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	200,00	150,00	200,00
10169	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	NO	148,00		
12180	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	NO	108,00		

Branca: REUMATOLOGIA

Medico: ZUCCARO CARMELO

Comune: BRINDISI Sede: OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo: P.O PERRINO S.S.7 PER MESAGNE Ubicazione: PIANO 1 SCALA D POLIAMBULATORI

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
F1503	CERTIFICAZIONE MEDICA	NO	78,00		
8192	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAM	NO	48,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	SI	98,00	78,00	118,00
10169	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	NO	108,00		
FVDOM	VISITA DOMICILIARE	SI	0,00	78,00	118,00
12180	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	NO	78,00		

Branca: SERVIZIO VETERINARIO

Medico: DE SIMONE VINCENZO

Comune: BRINDISI Sede: AZ. USL BR1 - SER. VETERINARIA

Indirizzo: PIAZZA DI SUMMA 72100 BRINDISI Ubicazione: EX OSP DI SUMMA BRINDISI

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
F7008	ANESTESIA TOTALE VETERINARIA	SI	25,00	25,00	100,00
F1022	APPLICAZIONE MICROCHIPS	SI	25,00	25,00	30,00
F7019	CASTRAZIONE CANE MASCHIO	SI	80,00	80,00	120,00
F7018	CASTRAZIONE GATTO MASCHIO	SI	60,00	60,00	80,00
F7012	CATETERISMO GATTO	SI	50,00	50,00	60,00
F7002	CONTROLLO MEDICO VETERINARIO	SI	25,00	25,00	30,00
F7017	INTERVENTO CHIRURGICO SEMPLICE CON ANESTESIA VETERINARIA	SI	50,00	50,00	150,00
F7009	OVARECTOMIA GATTO	SI	75,00	75,00	120,00

F7022	OVARISTERECTOMIA GATTA	SI	80,00	80,00	120,00
F7023	PIOMETRIA	SI	80,00	80,00	120,00
F7006	SUTURA FERITA SUPERFICIALE VETERINARIA	SI	50,00	50,00	200,00
F7014	TAGLIO CESARIO CAGNA	SI	80,00	80,00	350,00
F7010	TAGLIO CESARIO GATTA	SI	100,00	100,00	200,00
F7013	TUMORE MAMMARIO CAGNA	SI	80,00	80,00	350,00
F7011	TUMORE MAMMARIO GATTA	SI	80,00	80,00	250,00
F9928	VACCINAZIONE COMPLETA	SI	25,00	25,00	30,00
F7003	VACCINAZIONE VETERINARIA	SI	25,00	25,00	30,00
F7005	VISITA MEDICA VETERINARIA	SI	25,00	25,00	30,00
FVEDO	VISITA MEDICA VETERINARIA - DOMICILIARE	SI	30,00	30,00	50,00

Medico: **MARRA MAURIZIO**

Comune: BRINDISI

Sede: **AZ. USL BR1 - SER. VETERINARIA**

Indirizzo: **PIAZZA GIOBERTI, 1**

Ubicazione: MESAGNE

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
F7008	ANESTESIA TOTALE VETERINARIA	NO	30,00		
F7019	CASTRAZIONE CANE MASCHIO	NO	100,00		
F7018	CASTRAZIONE GATTO MASCHIO	NO	80,00		
F7012	CATETERISMO GATTO	NO	60,00		
F7021	CERTIFICAZIONE	NO	15,00		
F7017	INTERVENTO CHIRURGICO SEMPLICE CON ANESTESIA VETERINARIA	NO	60,00		
F7009	OVARIECTOMIA GATTO	NO	100,00		
F7022	OVARISTERECTOMIA GATTA	NO	150,00		
F7023	PIOMETRIA	NO	180,00		
F7004	SEDAZIONE + VISITA VETERINARIA	NO	40,00		
F7006	SUTURA FERITA SUPERFICIALE VETERINARIA	NO	50,00		
F7014	TAGLIO CESARIO CAGNA	NO	180,00		
F7010	TAGLIO CESARIO GATTA	NO	150,00		
F7013	TUMORE MAMMARIO CAGNA	NO	180,00		
F7011	TUMORE MAMMARIO GATTA	NO	150,00		
F7003	VACCINAZIONE VETERINARIA	NO	30,00		
F7020	VISITA MEDICA + PRELIEVO VETERINARIA	NO	30,00		
F7005	VISITA MEDICA VETERINARIA	NO	20,00		

Branca: **SERVIZIO VETERINARIO**

Medico: **MINNA SALVATORE**

Comune: **BRINDISI** Sede: **AZ. USL BR1 - SER. VETERINARIA**

Indirizzo: **VIA PANAREO 1** Ubicazione: **EX OSPEDALE**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FVEDO	VISITA MEDICA VETERINARIA - DOMICILIARE	SI	100,00	20,00	200,00

Branca: **SERVIZIO VETERINARIO**

Medico: **ROTUNNO ADRIANO**

Comune: **BRINDISI** Sede: **AZ. USL BR1 - SER. VETERINARIA**

Indirizzo: **VIA NAZIONALE DEI TRULLI, 95** Ubicazione: **DIP.PREVENZIONE**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
FVEDO	VISITA MEDICA VETERINARIA - DOMICILIARE	SI	100,00	20,00	200,00

Branca: **TERAPIA ANTALGICA E CURE PALLIATIVE**

Medico: **FUMAI VITO**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO S.S.7 PER MESAGNE** Ubicazione: **TERAPIA ANTALGICA E CURE PALLI**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
0391	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	NO	50,00		
30041	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA	NO	50,00		
10184	PRIMA VISITA ANTALGICA	NO	100,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	200,00		
12194	VISITA ANTALGICA DI CONTROLLO	NO	80,00		
12122	VISITA DI CONTROLLO O DI FOLLOW UP - DOMICILIARE	NO	150,00		

Branca: **UROLOGIA**

Medico: **CAMPAGNA MARCELLO**

Comune: **BRINDISI** Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO BRINDISI S.S.7** Ubicazione: **PIANO 10 SC. D1**

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
-------------	-------------------------	-------------------	---------	----------------	-----------------

Branca: **UROLOGIA**

Medico: **COLAMONICO OTTAVIO**

Indirizzo: **OSPEDALE PERRINO** Ubicazione: **PIANO 10 SCALA D1**

Branca: **UROLOGIA**

Indirizzo: **P.O. PERRINO - BRINDISI** Ubicazione: **PIANO 10 SCALA D1**

F4500	ECOGRAFIA APPARATO URINARIO	NO	100,00
24643	ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)	NO	100,00
24644	ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA) - CONTROLLO	NO	100,00
25551	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	NO	50,00
88796	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	NO	50,00
25552	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI - CONTROLLO	NO	50,00
25481	ECOGRAFIA DEL PENE	NO	50,00
88795	ECOGRAFIA DEL PENE	NO	50,00
25482	ECOGRAFIA DEL PENE - CONTROLLO	NO	50,00
24503	ECOGRAFIA DELLA PROSTATA SOVRAPUBICA	NO	100,00
24504	ECOGRAFIA DELLA PROSTATA SOVRAPUBICA - CONTROLLO	NO	100,00
25693	ECOGRAFIA DELLA PROSTATA TRANSRETTALE	NO	100,00
25694	ECOGRAFIA DELLA PROSTATA TRANSRETTALE - CONTROLLO	NO	100,00
F4501	ECOGRAFIA GENITALE MASCHILE	NO	100,00
24158	ECOGRAFIA RENI	NO	70,00
24159	ECOGRAFIA RENI - CONTROLLO	NO	70,00
88798	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	NO	100,00
10170	PRIMA VISITA UROLOGIA	NO	80,00
49271	UROFLUSSOMETRIA	NO	80,00
8924	UROFLUSSOMETRIA	NO	80,00
12181	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	NO	80,00

Branca:

UROLOGIA

Medico:

PALAZZO SILVANO

Comune:

BRINDISI

Sede:

OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"

Indirizzo:

P.O. PERRINO SS7 PER MESAGNE

Ubicazione:

PIANO 10 SC.D

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
43081	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	NO	200,00		
43082	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] - CONTROLLO	NO	150,00		
24863	ECO(COLOR)DOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOL	NO	100,00		
24865	ECO(COLOR)DOPPLER SCROTALE	NO	80,00		
24643	ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)	NO	100,00		
25693	ECOGRAFIA DELLA PROSTATA TRANSRETTALE	NO	80,00		
10122	PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	NO	150,00		
10170	PRIMA VISITA UROLOGIA	NO	150,00		
49271	UROFLUSSOMETRIA	NO	80,00		
12181	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	NO	100,00		

Branca: **UROLOGIA**

Medico: **SIMONCINI GUGLIELMO**

Comune: BRINDISI

Sede: **OSP. BRINDISI - "A. PERRINO"**

Indirizzo: **P.O. PERRINO SS7 PER MESAGNE**

Ubicazione: PIANO 10 SCALAC

Cod Prestaz	descrizione prestazione	Tariffa variabile	Importo	tariffa minima	tariffa massima
43081	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	NO	150,00		
5732	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]	NO	150,00		
43082	CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] - CONTROLLO	NO	150,00		
24643	ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)	NO	80,00		
10170	PRIMA VISITA UROLOGIA	NO	80,00		
12181	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	NO	60,00		