

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 64

Professionista: Codice: 484 - Matricola: 60380 - Nominativo: FABIETTI FERDINANDO

Sede: 1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE

Ambulatorio: ANESTESIOLOGIA - Ubicazione: PRIMO PIANO SALA OPERATORIA

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: VIA G. PIGNATELLI

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 60380

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RI PARTO:	NO

Autorizzazione: 68

Professionista: Codice: 386 - Matricola: 60883 - Nominativo: TARDIO AMLETO

Sede: 1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE

Ambulatorio: MEDICINA - Ubicazione: OSP. S.MARCO DI GROTTAGLIE

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: VIA G. PIGNATELLI

Centro di erogazione: COMMISSIONE INVALIDITA' CIVILE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 60883

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 85

Professionista: Codice: 1698 - Matricola: 60082 - Nominativo: BELLAVITA GEMMA

Sede: 1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE

Ambulatorio: PRONTO SOCCORSO - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: VIA G. PIGNATELLI

Centro di erogazione: PRONTO SOCCORSO

Equipe: EQUIPE DI PRONTO SOCCORSO GROTTAGLIE

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 60082

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: F0005 - CERTIFICATO AD USO ASSICURATIVO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 25,00

Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RI PARTO:	NO

Autorizzazione: 89

Professionista: Codice: 778 - Matricola: 60747 - Nominativo: PRUSCIANO GIORGIO

Sede: 1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE

Ambulatorio: RADIOLOGIA - Ubicazione: SOTTERRANEO

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: VIA G. PIGNATELLI

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 60747

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 315

Professionista: Codice: 235 - Matricola: 60449 - Nominativo: GRECO LUIGI ANTONIO

Sede: 1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE

Ambulatorio: GENETICA - Ubicazione: UBICATO AL

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: VIA

Centro di erogazione: SERVIZIO DI GENETICA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 60449

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 18:00
Giovedì	15:00 18:00

Tariffario

Prestazione: 91305 - CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (MAT. ABORTIVO, ECC.)

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

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

Prestazione: 91311 - CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

Tariffa variabile: NO Importo: 160,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91312 - CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

Tariffa variabile: NO Importo: 130,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91456 - CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (MAT. ABORTIVO, ECC.)

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

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

Prestazione: 91501 - CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

Tariffa variabile: NO Importo: 160,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91551 - CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

Tariffa variabile: NO Importo: 130,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 492

Professionista: Codice: 764 - Matricola: 30710 - Nominativo: NISI GIOVANNI

Sede: 1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: VIA G. PIGNATELLI

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2009

Sezionale: 30710

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	16:00 18:30
Giovedì	16:00 18:30

Tariffario

Prestazione: 8950 - ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

Prestazione: 8952 - ELETTRCARDIOGRAMMA

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 20,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R002 - VISITA SPEC. CARDIOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 23591 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA

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

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

Prestazione: 23592 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA - CONTROLLO

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

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

Prestazione: 49581 - ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

Prestazione: 49582 - ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER) - CONTROLLO

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

Prestazione: 49591 - ELETTRCARDIOGRAMMA

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 20,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 49592 - ELETTROCARDIOGRAMMA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 20,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 88723 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 625

Professionista: Codice: 375 - Matricola: 60725 - Nominativo: PIGNATELLI ATTILIO VINCENZO

Sede: 1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE

Ambulatorio: GINECOLOGIA - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: VIA G. PIGNATELLI

Centro di erogazione: OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 60725

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: 8878 - ECOGRAFIA OSTETRICA

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

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

Prestazione: 8926 - VISITA GINECOLOGICA

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

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

Prestazione: 9617 - INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE

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

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

Prestazione: 10361 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA

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

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

Prestazione: 10362 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA - STERILITA'

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

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

Prestazione: 10363 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA - MENOPAUSA

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

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

Prestazione: 10364 - PRIMA VISITA OSTETRICA

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

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

Prestazione: 24991 - ECOGRAFIA OSTETRICA

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

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

Prestazione: 24992 - ECOGRAFIA OSTETRICA - CONTROLLO

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Prestazione: 25131 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA

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

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

Prestazione: 25132 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA - CONTROLLO

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

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

Prestazione: 52809 - INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE

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

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

Prestazione: 88782 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA

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

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

Prestazione: F5001 - MONITORAGGIO OVULAZIONE

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

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

Prestazione: F5011 - ECOGRAFIA CONTESTUALE

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

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

Prestazione: R0901 - ECOGRAFIA OSTETRICA ECOMORFOLOGICA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 665

Professionista: Codice: 233 - Matricola: 60949 - Nominativo: VITULANO PAOLA

Sede: 1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE

Ambulatorio: GINECOLOGIA - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: VIA G. PIGNATELLI

Centro di erogazione: OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 60949

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: 8926 - VISITA GINECOLOGICA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 85,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: R0492 - VISITA SPEC. PEDIATRICA -OSTETRICIA/GINECOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 85,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 717

Professionista: Codice: 1097 - Matricola: 71175 - Nominativo: SEBASTIO BARBARA

Sede: 1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE

Ambulatorio: RADIOLOGIA - Ubicazione: SOTTERRANEO

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: VIA G. PIGNATELLI

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0034422

Data di decorrenza: 04/03/2014

Sezionale: 71175

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 04/03/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

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

Tariffario

Prestazione: 8703 - TC DEL CAPO

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

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

Prestazione: 8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8723 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8724 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8729 - RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8741 - TC DEL TORACE

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

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

Prestazione: 8819 - RADIOGRAFIA DELL'ADDOME

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8821 - RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8822 - RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8823 - RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8826 - RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8828 - RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14071 - TC DEL CRANIO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14072 - TC DEL CRANIO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14073 - TC SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14074 - TC SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14075 - TC ORBITE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14076 - TC ORBITE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14077 - TC ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14078 - TC ENCEFALO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14079 - TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14141 - TC DEL CRANIO (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14142 - TC DEL CRANIO (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14143 - TC SELLA TURCICA (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14144 - TC SELLA TURCICA (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14145 - TC ORBITE (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14146 - TC ORBITE (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14147 - TC ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14148 - TC ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14149 - TC CEREBRALE (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14211 - TC MASSICCIO FACCIALE (MASCELLARE, MANDIBOLARE, SENI PARANASALI, ETMOIDE, ATM)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile:	NO	Importo:	120,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	14212 - TC MASSICCIO FACCIALE (MASC., MANDIB., SENI PARAN., ETMOIDE, ATM) (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	120,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	14213 - TC ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE MONOLATERALE DX (SENZA CONTRASTO)						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	120,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	14214 - TC ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE MONOLATERALE SX (SENZA CONTRASTO)						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	120,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	14215 - TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	120,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	14216 - TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	120,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	14281 - TC MASSICCIO FACCIALE (MASC., MANDIB., SENI PARAN., ETMOIDE, ATM) (SENZA E CON CONTRASTO)						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	192,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	14282 - TC MASSICCIO FACC. (MASC., MANDIB., SENI PARAN., ETMOIDE, ATM) (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	192,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	14283 - TC SENI PARANASALI (SENZA E CON CONTRASTO)						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	192,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	14284 - TC SENI PARANASALI (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	192,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	14351 - TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	140,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	14352 - TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE - CONTROLLO						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	140,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	14353 - TC DENTASCAN ARCATA INFERIORE						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 140,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14354 - TC DENTASCAN ARCATA INFERIORE - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 140,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14561 - TC COLLO (GHIAND. SALIV., TIROIDE-PARATIR., FARINGE, LARINGE, ESOFAGO CERVICALE) (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14562 - TC COLLO (GH. SALIV., TIROIDE-PARATIR., FARINGE, LARINGE, ESOF. CERV.) (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14563 - TC GHIANDOLE SALIVARI (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14564 - TC FARINGE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14631 - TC COLLO (GH. SALIV., TIROIDE-PARATIR., FARINGE, LARINGE, ESOF. CERV.) (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14632 - TC COLLO (GH. SALIV., TIROIDE-PARAT., FARINGE, LARINGE, ESOF. CERV.) (SENZA/CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14633 - TC GHIANDOLE SALIVARI (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14634 - TC FARINGE (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15401 - ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE (OPT)			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 42,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15402 - ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE (OPT) - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 42,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15541 - TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile:	NO	Importo:	25,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	15542 - TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	25,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16101 - RX DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI - CRANIO IN TRE PROIEZIONI						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	45,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16102 - RX DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI - CRANIO IN TRE PROIEZIONI - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	45,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16103 - RX DEI SENI PARANASALI						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	45,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16104 - RX DEI SENI PARANASALI CON STRATIGRAFIA						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	45,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16105 - RX CRANIO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	45,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16106 - RX CRANIO - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	45,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16311 - RX DELLA COLONNA CERVICALE						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	40,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16312 - RX DELLA COLONNA CERVICALE - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	40,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16313 - RX DELLA COLONNA CERVICALE CON PROIEZIONI OBLIQUE						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	40,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16314 - RX DELLA COLONNA CERVICALE CON PROIEZIONI OBLIQUE - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	40,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16315 - RX DELLA COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16316 - RX DELLA COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16381 - RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16382 - RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16383 - RX DELLA COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16384 - RX DELLA COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16385 - RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA DORSALE PER OSTEOPOROSI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16386 - RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) MORFOMETRIA VERTEBRALE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16451 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16452 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16453 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16454 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16455 - RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA LOMBOSACRALE PER OSTEOPOROSI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16456 - RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA LOMBOSACRALE PER OSTEOPOROSI - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16457 - RX DELLA COLONNA SACROCOCCIGEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16458 - RX DELLA COLONNA SACROCOCCIGEA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16521 - RX COMPLETA DELLA COLONNA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 65,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16522 - RX COMPLETA DELLA COLONNA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 65,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16523 - RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 65,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16524 - RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 65,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16941 - TC TORACE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16942 - TC TORACE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16943 - TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16944 - TC DELL'AORTA TORACICA (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16945 - TC DELL'AORTA TORACICA (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16946 - TC DELLA TRACHEA (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16947 - TC DELLA TRACHEA (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16948 - TC DELL'ESOFAGO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16949 - TC DELL'ESOFAGO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16950 - TC DELLO STERNO/COSTE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16951 - TC DELLO STERNO/COSTE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16952 - TC DEL TORACE/MEDIASTINO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16953 - TC DEL TORACE/MEDIASTINO - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16954 - TC CUORE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17011 - TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17012 - TC TORACE (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17013 - TC DELL'AORTA TORACICA (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17014 - TC DELL'AORTA TORACICA (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17015 - TC DELLA TRACHEA (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17016 - TC DELLA TRACHEA (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17017 - TC DELL'ESOFAGO (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17018 - TC DELL'ESOFAGO (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17019 - TC DELLO STERNO/COSTE (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17020 - TC DELLO STERNO/COSTE (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17021 - TC DEL TORACE/MEDIASTINO (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17022 - TC DEL TORACE/MEDIASTINO (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17023 - TC CUORE (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17291 - RX DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17292 - RX DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17293 - RX EMICOSTATI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17294 - RX EMICOSTATI - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17431 - RX DEL TORACE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17432 - RX DEL TORACE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17433 - RX DEL TORACE PER TELECUORE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17434 - RX DEL TORACE PER TELECUORE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20161 - TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 160,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20162 - TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 160,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20231 - TC ADDOME COMPLETO (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 237,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20232 - TC ADDOME COMPLETO (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 237,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20441 - RX DELL'ADDOME			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20442 - RX DELL'ADDOME - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20443 - RX DIRETTA ADDOME			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20444 - RX DIRETTA ADDOME - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20445 - ESAME DIRETTO VIE BILIARI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20446 - ESAME DIRETTO VIE BILIARI - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20511 - RX DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20512 - RX DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20513 - RX DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20514 - RX DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20515 - RX OMERO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20516 - RX OMERO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20517 - RX OMERO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20518 - RX OMERO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20519 - RX SCAPOLA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20520 - RX SCAPOLA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20521 - RX SCAPOLA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20522 - RX SCAPOLA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20523 - RX SPALLA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20524 - RX SPALLA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20525 - RX SPALLA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20526 - RX SPALLA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20527 - RX STRETTO TORACICO SUPERIORE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20528 - RX STRETTO TORACICO SUPERIORE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20529 - RX STRETTO TORACICO SUPERIORE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20530 - RX STRETTO TORACICO SUPERIORE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20581 - RX DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20582 - RX DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20583 - RX DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20584 - RX DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20585 - RX GOMITO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20586 - RX GOMITO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20587 - RX GOMITO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20588 - RX GOMITO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20589 - RX AVAMBRACCIO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20590 - RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20591 - RX AVAMBRACCIO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20592 - RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RI PARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20651 - RX DEL POLSO E DELLA MANO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20652 - RX DEL POLSO E DELLA MANO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20653 - RX DEL POLSO E DELLA MANO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20654 - RX DEL POLSO E DELLA MANO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20655 - RX DITO MANO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20656 - RX DITO MANO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20657 - RX MANO O DITA AD ALTA DEFINIZIONE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20658 - RX MANO O DITA AD ALTA DEFINIZIONE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20659 - RX MANO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20660 - RX MANO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20661 - RX MANO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20662 - RX MANO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20663 - RX POLSO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20664 - RX POLSO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20665 - RX POLSO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20666 - RX POLSO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20791 - RX PELVI E ANCA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20792 - RX PELVI E ANCA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20793 - RX BACINO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20794 - RX BACINO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20795 - RX ANCA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20796 - RX ANCA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20797 - RX ANCA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20798 - RX ANCA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20799 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20800 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20801 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20802 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20861 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20862 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20863 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20864 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20865 - RX FEMORE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20866 - RX FEMORE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20867 - RX FEMORE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20868 - RX FEMORE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20869 - RX GAMBA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20870 - RX GAMBA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20871 - RX GAMBA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20872 - RX GAMBA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20873 - RX GINOCCHIO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20874 - RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20875 - RX GINOCCHIO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20876 - RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20877 - RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20878 - RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20931 - RX DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20932 - RX DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20933 - RX DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20934 - RX DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20935 - RX AVAMPIEDE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20936 - RX AVAMPIEDE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20937 - RX AVAMPIEDE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20938 - RX AVAMPIEDE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20939 - RX CALCAGNO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20940 - RX CALCAGNO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20941 - RX CALCAGNO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20942 - RX CALCAGNO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20943 - RX CAVIGLIA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20944 - RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20945 - RX CAVIGLIA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20946 - RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20947 - RX DITO PIEDE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20948 - RX DITO PIEDE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20949 - RX PIEDE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20950 - RX PIEDE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20951 - RX PIEDE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20952 - RX PIEDE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21071 - RX ASSIALE DELLA ROTULA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21072 - RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21073 - RX ASSIALE DELLA ROTULA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21074 - RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21631 - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21632 - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21633 - TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21634 - TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21635 - TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21636 - TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21637 - TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21638 - TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21639 - TC SACRO-COCCIGE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21640 - TC SACRO-COCCIGE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21701 - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21702 - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21703 - TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21704 - TC COLONNA CERVICALE (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21705 - TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21706 - TC COLONNA DORSALE (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21707 - TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21708 - TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21709 - TC SACRO-COCCIGE (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21710 - TC SACRO-COCCIGE (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21771 - TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21772 - TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21773 - TC ARTO SUPERIORE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21774 - TC ARTO SUPERIORE SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21775 - TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21776 - TC SPALLA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21777 - TC BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21778 - TC BRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21779 - TC SPALLA E BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21780 - TC SPALLA E BRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21781 - TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21782 - TC GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21783 - TC AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21784 - TC AVAMBRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21785 - TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21786 - TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21787 - TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21788 - TC POLSO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21789 - TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21790 - TC MANO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21791 - TC POLSO E MANO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21792 - TC POLSO E MANO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21911 - TC BACINO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21912 - TC BACINO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21913 - TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21914 - TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21915 - TC ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21916 - TC ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21981 - TC ANCA E FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21982 - TC ANCA E FEMORE DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21983 - TC ANCA E FEMORE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21984 - TC ANCA E FEMORE SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21985 - TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21986 - TC ANCA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21987 - TC FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21988 - TC FEMORE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21989 - TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21990 - TC GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21991 - TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21992 - TC GAMBA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21993 - TC GINOCCHIO E GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21994 - TC GINOCCHIO E GAMBA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21995 - TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21996 - TC CAVIGLIA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21997 - TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21998 - TC PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21999 - TC CAVIGLIA E PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22000 - TC CAVIGLIA E PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23381 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23382 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23383 - ECOGRAFIA DELLA TIROIDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23384 - ECOGRAFIA DELLA TIROIDE - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23385 - ECOGRAFIA PARATIROIDI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23386 - ECOGRAFIA VASI DEL COLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23387 - ECOGRAFIA VASI DEL COLLO - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23388 - STUDIO ECOGRAFICO DEGLUTIZIONE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23389 - ECOGRAFIA COLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23390 - ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24151 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24152 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24153 - TEMPO SVUOTAMENTO GRAFICO ECOGRAFICO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24154 - ECOGRAFIA APPARATO DIGERENTE (ESOFAGO O STOMACO O TENUE O COLON)			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24155 - ECOGRAFIA PILORICA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24156 - STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24157 - ECOGRAFIA SURRENI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24158 - ECOGRAFIA RENI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24501 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24502 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24503 - ECOGRAFIA DELLA PROSTATA SOVRAPUBICA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24504 - ECOGRAFIA DELLA PROSTATA SOVRAPUBICA - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24505 - ECOGRAFIA PELVICA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24506 - ECOGRAFIA PELVICA - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24507 - ECOGRAFIA VESCICA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24508 - ECOGRAFIA VESCICA - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24641 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24642 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24643 - ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24851 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, ARTERIOSA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24852 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, ARTERIOSA - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24853 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, VENOSA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24854 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, VENOSA - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24855 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, ARTERIOSA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24856 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, ARTERIOSA - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24857 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, VENOSA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24858 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, VENOSA - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24859 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE, ARTERIOSA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24860 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE, ARTERIOSA - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24861 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE, VENOSA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 24862 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE, VENOSA - CONTROLLO							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 24863 - ECO(COLOR)DOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 24864 - ECO(COLOR)DOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA - CONTROLLO							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 24865 - ECO(COLOR)DOPPLER SCROTALE							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 24866 - ECO(COLOR)DOPPLER SCROTALE - CONTROLLO							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 25271 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 25272 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE - CONTROLLO							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 25273 - ECOGRAFIA ARTICOLARE							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 25274 - ECOGRAFIA ARTICOLARE - CONTROLLO							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 25275 - ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 25276 - ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO - CONTROLLO							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 25277 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE FEMORE DX							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25278 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE FEMORE DX - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25279 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE FEMORE SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25280 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE FEMORE SX - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25281 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25282 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA DX - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25283 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25284 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE SPALLA SX - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25285 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE GOMITO DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25286 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE GOMITO DX - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25287 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE GOMITO SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25288 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE GOMITO SX - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25289 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE MANO/POLSO DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25290 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE MANO/POLSO DX - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25291 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE MANO/POLSO SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25292 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE MANO/POLSO SX - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25293 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE GINOCCHIO DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25294 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE GINOCCHIO DX - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25295 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE GINOCCHIO SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25296 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE GINOCCHIO SX - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25297 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE CAVIGLIA/PIEDE DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25298 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE CAVIGLIA/PIEDE DX - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25299 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE CAVIGLIA/PIEDE SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25300 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE CAVIGLIA/PIEDE SX - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27581 - RM MUSCOLOSCHIELETRICA (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27582 - RM MUSCOLOSCELETRICA (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27583 - RM SPALLA E BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27584 - RM SPALLA E BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27585 - RM SPALLA E BRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27586 - RM SPALLA E BRACCIO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27587 - RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27588 - RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27589 - RM SPALLA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27590 - RM SPALLA SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27591 - RM BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27592 - RM BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27593 - RM BRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27594 - RM BRACCIO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27595 - RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27596 - RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27597 - RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27598 - RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27599 - RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27600 - RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27601 - RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27602 - RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27603 - RM AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27604 - RM AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27605 - RM AVAMBRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27606 - RM AVAMBRACCIO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27607 - RM POLSO E MANO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27608 - RM POLSO E MANO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27609 - RM POLSO E MANO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27610 - RM POLSO E MANO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27611 - RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27612 - RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27613 - RM POLSO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27614 - RM POLSO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27615 - RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27616 - RM MANO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27617 - RM MANO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27618 - RM MANO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27619 - RM BACINO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27620 - RM BACINO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27621 - RM ANCA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27622 - RM ANCA DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27623 - RM ANCA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27624 - RM ANCA SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27625 - RM COSCIA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27626 - RM COSCIA DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27627 - RM COSCIA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27628 - RM COSCIA SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27629 - RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27630 - RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27631 - RM GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27632 - RM GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27633 - RM GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27634 - RM GAMBA DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27635 - RM GAMBA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27636 - RM GAMBA SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27637 - RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27638 - RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27639 - RM CAVIGLIA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27640 - RM CAVIGLIA SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27641 - RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27642 - RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27643 - RM PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27644 - RM PIEDE SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27645 - RM TESSUTI MOLLI (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27646 - RM TESSUTI MOLLI (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87031 - TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87032 - TC DEL MASSICCIO FACCIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87033 - TC DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 192,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87034 - TC DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSCAN]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 140,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87037 - TC DEL COLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87038 - TC DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87113 - ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 42,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87121 - TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 25,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87171 - RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87411 - TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87431 - RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87441 - RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88015 - TC DELL' ADDOME COMPLETO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 160,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88016 - TC DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 237,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88292 - RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88381 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88382 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88383 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88385 - TC DEL BACINO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88386 - TC DELL' ARTO INFERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88751 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88941 - RMN MUSCOLOSCHLETRICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1021 - ECO ANCHE INFANTILI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1028 - ECO ADD. SUP. REN. INFANTILE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1046 - ECO COLOR DOPPLER TIROIDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 740

Professionista: Codice: 1101 - Matricola: 71201 - Nominativo: FAVANO FRANCESCA ANGELICA

Sede: 1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE

Ambulatorio: RADIOLOGIA - Ubicazione: SOTTERRANEO

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: VIA G. PIGNATELLI

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 70497

Data di decorrenza: 23/06/2014

Sezionale: 71201

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 23/06/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:30 17:30

Tariffario

Prestazione: 8703 - TC DEL CAPO

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

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

Prestazione: 8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8723 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8724 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8729 - RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8741 - TC DEL TORACE

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

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

Prestazione: 8819 - RADIOGRAFIA DELL'ADDOME

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8821 - RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8822 - RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8823 - RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8826 - RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8828 - RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8831 - RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 136,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14071 - TC DEL CRANIO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14072 - TC DEL CRANIO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14073 - TC SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14074 - TC SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14075 - TC ORBITE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14076 - TC ORBITE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14077 - TC ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14078 - TC ENCEFALO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14079 - TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14141 - TC DEL CRANIO (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 181,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16311 - RX DELLA COLONNA CERVICALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16312 - RX DELLA COLONNA CERVICALE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16313 - RX DELLA COLONNA CERVICALE CON PROIEZIONI OBLIQUE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16314 - RX DELLA COLONNA CERVICALE CON PROIEZIONI OBLIQUE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16315 - RX DELLA COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16316 - RX DELLA COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16381 - RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16382 - RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

- Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 16383 - RX DELLA COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)
 Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)
- Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 16384 - RX DELLA COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) - CONTROLLO
 Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)
- Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 16385 - RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA DORSALE PER OSTEOPOROSI
 Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)
- Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 16386 - RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) MORFOMETRIA VERTEBRALE - CONTROLLO
 Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)
- Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 16451 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE
 Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)
- Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 16452 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE - CONTROLLO
 Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)
- Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 16453 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)
 Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)
- Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 16454 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) - CONTROLLO
 Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)
- Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 16455 - RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA LOMBOSACRALE PER OSTEOPOROSI
 Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)
- Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 16456 - RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA LOMBOSACRALE PER OSTEOPOROSI - CONTROLLO
 Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)
- Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 16457 - RX DELLA COLONNA SACROCOCCIGEA
 Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)
- Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 16458 - RX DELLA COLONNA SACROCOCCIGEA - CONTROLLO
 Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16521 - RX COMPLETA DELLA COLONNA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 65,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16522 - RX COMPLETA DELLA COLONNA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 65,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16523 - RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 65,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16524 - RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 65,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16941 - TC TORACE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16942 - TC TORACE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16943 - TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16944 - TC DELL'AORTA TORACICA (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16945 - TC DELL'AORTA TORACICA (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16946 - TC DELLA TRACHEA (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16947 - TC DELLA TRACHEA (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16948 - TC DELL'ESOFAGO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16949 - TC DELL'ESOFAGO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16950 - TC DELLO STERNO/COSTE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16951 - TC DELLO STERNO/COSTE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16952 - TC DEL TORACE/MEDIASTINO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16953 - TC DEL TORACE/MEDIASTINO - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16954 - TC CUORE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20092 - TC DELL'ADDOME INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 210,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20441 - RX DELL'ADDOME			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20442 - RX DELL'ADDOME - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20443 - RX DIRETTA ADDOME			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20444 - RX DIRETTA ADDOME - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20445 - ESAME DIRETTO VIE BILIARI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20446 - ESAME DIRETTO VIE BILIARI - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20511 - RX DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20512 - RX DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20513 - RX DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20514 - RX DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20515 - RX OMERO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20516 - RX OMERO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20517 - RX OMERO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20518 - RX OMERO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20519 - RX SCAPOLA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20520 - RX SCAPOLA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20521 - RX SCAPOLA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20522 - RX SCAPOLA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20523 - RX SPALLA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20524 - RX SPALLA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20525 - RX SPALLA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20526 - RX SPALLA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20527 - RX STRETTO TORACICO SUPERIORE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20528 - RX STRETTO TORACICO SUPERIORE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20529 - RX STRETTO TORACICO SUPERIORE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20530 - RX STRETTO TORACICO SUPERIORE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20581 - RX DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20582 - RX DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20583 - RX DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20584 - RX DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20585 - RX GOMITO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20586 - RX GOMITO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20587 - RX GOMITO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20588 - RX GOMITO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20589 - RX AVAMBRACCIO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20590 - RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20591 - RX AVAMBRACCIO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20592 - RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20651 - RX DEL POLSO E DELLA MANO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20652 - RX DEL POLSO E DELLA MANO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20653 - RX DEL POLSO E DELLA MANO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20654 - RX DEL POLSO E DELLA MANO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20655 - RX DITO MANO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20656 - RX DITO MANO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20657 - RX MANO O DITA AD ALTA DEFINIZIONE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20658 - RX MANO O DITA AD ALTA DEFINIZIONE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20659 - RX MANO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20660 - RX MANO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20661 - RX MANO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20662 - RX MANO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20663 - RX POLSO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20664 - RX POLSO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20665 - RX POLSO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20666 - RX POLSO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20791 - RX PELVI E ANCA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20792 - RX PELVI E ANCA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20793 - RX BACINO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20794 - RX BACINO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20795 - RX ANCA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20796 - RX ANCA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20797 - RX ANCA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20798 - RX ANCA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20799 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20800 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20801 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20802 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20861 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20862 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20863 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20864 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20865 - RX FEMORE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20866 - RX FEMORE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20867 - RX FEMORE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20868 - RX FEMORE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20869 - RX GAMBA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20870 - RX GAMBA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20871 - RX GAMBA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20872 - RX GAMBA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20873 - RX GINOCCHIO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20874 - RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20875 - RX GINOCCHIO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20876 - RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20877 - RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20878 - RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20931 - RX DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20932 - RX DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20933 - RX DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20934 - RX DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20935 - RX AVAMPIEDE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20936 - RX AVAMPIEDE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20937 - RX AVAMPIEDE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20938 - RX AVAMPIEDE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20939 - RX CALCAGNO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20940 - RX CALCAGNO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20941 - RX CALCAGNO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20942 - RX CALCAGNO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20943 - RX CAVIGLIA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20944 - RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20945 - RX CAVIGLIA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20946 - RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20947 - RX DITO PIEDE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20948 - RX DITO PIEDE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20949 - RX PIEDE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20950 - RX PIEDE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20951 - RX PIEDE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20952 - RX PIEDE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21141 - RX DELLO SCHELETRO IN TOTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 136,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21142 - RX DELLO SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 136,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21143 - RX SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 136,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21842 - TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 195,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21861 - TC POLSO E MANO DX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 195,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21911 - TC BACINO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21912 - TC BACINO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21913 - TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21914 - TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21915 - TC ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21916 - TC ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21981 - TC ANCA E FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21983 - TC ANCA E FEMORE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21984 - TC ANCA E FEMORE SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21985 - TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21986 - TC ANCA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21987 - TC FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21988 - TC FEMORE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21989 - TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21990 - TC GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21991 - TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21992 - TC GAMBA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21993 - TC GINOCCHIO E GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21994 - TC GINOCCHIO E GAMBA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21995 - TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21996 - TC CAVIGLIA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21997 - TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21998 - TC PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21999 - TC CAVIGLIA E PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22000 - TC CAVIGLIA E PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22051 - TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO INFERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22052 - TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO INFERIORE DX (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22053 - TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO INFERIORE SX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22054 - TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO INFERIORE SX (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22055 - TC ANCA E FEMORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22056 - TC ANCA E FEMORE DX (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22057 - TC ANCA E FEMORE SX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22058 - TC ANCA E FEMORE SX (SENZA E CON CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22059 - TC ANCA DX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22060 - TC ANCA SX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22061 - TC FEMORE DX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22062 - TC FEMORE SX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22063 - TC GINOCCHIO DX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22064 - TC GINOCCHIO SX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22065 - TC GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22066 - TC GAMBA SX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22067 - TC GINOCCHIO E GAMBA DX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22068 - TC GINOCCHIO E GAMBA SX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22069 - TC CAVIGLIA DX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22070 - TC CAVIGLIA SX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22071 - TC PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22072 - TC PIEDE SX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22073 - TC CAVIGLIA E PIEDE DX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22074 - TC CAVIGLIA E PIEDE SX (SENZA E CON CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23381 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23382 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23383 - ECOGRAFIA DELLA TIROIDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23384 - ECOGRAFIA DELLA TIROIDE - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23385 - ECOGRAFIA PARATIROIDI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23386 - ECOGRAFIA VASI DEL COLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23387 - ECOGRAFIA VASI DEL COLLO - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23388 - STUDIO ECOGRAFICO DEGLUTIZIONE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23389 - ECOGRAFIA COLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23390 - ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23801 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23802 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23871 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23872 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23873 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23874 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24151 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24152 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24153 - TEMPO SVUOTAMENTO GRAFICO ECOGRAFICO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24154 - ECOGRAFIA APPARATO Digerente (ESOFAGO O STOMACO O TENUO O COLON)			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24155 - ECOGRAFIA PILORICA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24156 - STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24157 - ECOGRAFIA SURRENI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24158 - ECOGRAFIA RENI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24641 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24642 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24643 - ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87031 - TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 181,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87032 - TC DEL MASSICCIO FACCIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 121,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87033 - TC DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 192,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87037 - TC DEL COLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87038 - TC DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 181,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87039 - TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 112,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87113 - ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 42,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87121 - TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87162 - TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87171 - RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87172 - RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 52,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87372 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87411 - TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 190,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87431 - RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87432 - ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 55,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87441 - RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87711 - TC DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 210,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88011 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 160,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88012 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 210,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88013 - TC DELL' ADDOME INFERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 160,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88014 - TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 210,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88015 - TC DELL' ADDOME COMPLETO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 160,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88016 - TC DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 237,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88291 - RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 65,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88292 - RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88331 - STUDIO DELL' ETA' OSSEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88381 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88382 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88383 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88384 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 195,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88385 - TC DEL BACINO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88386 - TC DELL' ARTO INFERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88387 - TC DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88731 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88732 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88796 - ECOGRAFIA DEI TESTICOLI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1004 - ECOGRAFIA RENALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1021 - ECO ANCHE INFANTILI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1026 - ECO VESCICALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1046 - ECO COLOR DOPPLER TIROIDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 758

Professionista: Codice: 594 - Matricola: 60674 - Nominativo: ORLANDO GABRIELLA

Sede: 1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE

Ambulatorio: MEDICINA - Ubicazione: OSP. S.MARCO DI GROTTAGLIE

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: VIA G. PIGNATELLI

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0006690

Data di decorrenza: 20/01/2015

Sezionale: 60674

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 20/01/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedi	15:30 17:00

Tariffario

Prestazione: R028 - VISITA SPEC. GERIATRIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 110,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R0281 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - GERIATRIA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 4848

Professionista: Codice: 495 - Matricola: 70691 - Nominativo: PIERRI FRANCESCO

Sede: 1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE

Ambulatorio: MEDICINA - Ubicazione: OSP. S.MARCO DI GROTTAGLIE

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: VIA G. PIGNATELLI

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 125920

Data di decorrenza: 05/10/2015

Sezionale: 70691

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 22/09/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	14:00 18:00

Tariffario

Prestazione: 4414 - BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 107,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 4513 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 178,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 4523 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 248,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 4525 - BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 183,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R007 - VISITA SPEC. GASTROENTEROLOGIA

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

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

Prestazione: R0071 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - GASTROENTEROLOGIA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 5025

Professionista: Codice: 394 - Matricola: 71084 - Nominativo: MARSEGLIA GIUSEPPE

Sede: 1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: PIANO SEMINTERRATO

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: VIA G. PIGNATELLI

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0006783

Data di decorrenza: 21/01/2016

Sezionale: 71084

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 18/01/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	15:00 18:00
Martedì	15:00 18:00
Mercoledì	15:00 18:00
Giovedì	15:00 18:00
Venerdì	15:00 18:00
Sabato	15:00 18:00

Tariffario

Prestazione: 8192 - INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 9303 - VALUTAZIONE PROTESICA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 9659 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA

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

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

Prestazione: 9788 - RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R015 - VISITA SPEC. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

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

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

Prestazione: F5016 - CERTIFICATO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 25,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: CA001 - CA001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI CON RELAZIONE

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 250,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R0151 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - ORTOPEDIA E TRAUMAT			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 90,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 5194

Professionista: Codice: 1055 - Matricola: 60529 - Nominativo: LUPO ORONZO VINCENZO

Sede: 1001 - OSPEDALE GROTTAGLIE

Ambulatorio: CHIRURGIA - Ubicazione: 1^ PIANO

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: VIA G. PIGNATELLI

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0023289

Data di decorrenza: 15/02/2016

Sezionale: 60529

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 15/02/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	14:00 - 16:00
Mercoledì	14:00 - 16:00

Tariffario

Prestazione: 4516 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 149,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 4523 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 130,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R003 - VISITA SPEC. CHIRURGIA GENERALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato