

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 137

Professionista: Codice: 629 - Matricola: 70271 - Nominativo: DI PUNZIO COSIMO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: LABORATORIO ANALISI - Ubicazione: 1^ PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: MANDONION

Centro di erogazione: LABORATORIO ANALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70271

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	17:30 18:30
Mercoledì	17:30 18:30
Venerdì	17:30 18:30

Tariffario

Prestazione: R027 - VISITA SPEC. ALLERGOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 75,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R062 - VISITA SPECIALISTICA DI SORVEGLIANZA IMMUNO TRASFUSIONALE

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

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

Prestazione: 61002 - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [U]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 4,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 61251 - ALFA 1 FETOPROTEINA [ALB]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 18,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 61252 - ALFA 1 FETOPROTEINA [LA]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 18,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 61451 - ALFA AMILASI [S]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 3,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 62302 - BETA2 MICROGLOBULINA [U]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 16,80 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 62551 - C PEPTIDE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 17,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 62703 - CALCIO TOTALE [U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 63151 - CLORURO [DU]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 63652 - CORTISOLO [U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 63751 - CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 63902 - CREATININA [LA]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 63904 - CREATININA [U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 64602 - ESTRADIOLO (E2) [U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 65051 - FARMACI DIGITALICI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 13,40	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 65052 - FARMACI DIGITALICI - DIGITOSSINA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 13,40	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 65401 - FERRITINA [(SG)ER]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 17,40	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 65601 - FOLATO [(SG)ER]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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

Prestazione: 65652 - FOLLITROPINA (FSH) [U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 65701 - FOSFATASI ACIDA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 66252 - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 66551 - GLUCOSIO [DU]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 66552 - GLUCOSIO [LA]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 66553 - GLUCOSIO [P]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 66555 - GLUCOSIO [U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 66701 - GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 66702 - GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) [U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 67101 - LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [F]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 67902 - LUTEOTROPINA (LH) [U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 68552 - ORMONE SOMATOTROPO (GH) [U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 16,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 69204 - POTASSIO [U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 70001 - SODIO [(SG)ER]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 70003 - SODIO [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 70202 - TESTOSTERONE [U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 14,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 71801 - ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 72901 - ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 74701 - COMPLEMENTO: C1Q			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 8,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 74702 - COMPLEMENTO: C3			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 8,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 76901 - IMMUNOFISSAZIONE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 77651 - PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83002 - ESAME COLTURALE - TAMPONE BALANO-PREPUZIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 7,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83003 - ESAME COLTURALE - TAMPONE CERVICIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 7,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 83006 - ESAME COLTURALE - TAMPONE VAGINO - RETTALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 7,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83052 - ESAME COLTURALE - TAMPONE LINGUALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 7,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83054 - ESAME COLTURALE - TAMPONE NASALE: STAFFILOC.AUREO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 7,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83055 - ESAME COLTURALE - TAMPONE NASALE: STREPTOCOCCO B			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 7,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83056 - ESAME COLTURALE - TAMPONE TONSILLARE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 7,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83057 - ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 7,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83058 - ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO - STAFFILOC.AUREO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 7,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83059 - ESAME COLTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO - STREPTOCOCCO B-EMOLITICO A			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 7,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83152 - ESAME COLTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA] - URINE DA CATETERE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 10,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83201 - ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] - RICERCA CAMPYLOBACTER			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 89401 - VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 10,70	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 89402 - VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1) ANTICORPI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 10,70	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 89403 - VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 2) ANTICORPI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 10,70	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90045 - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90055 - ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 18,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90061 - ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 8,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90064 - ALFA AMILASI [S/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90075 - AMMONIO [P]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90092 - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90101 - BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 16,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90104 - BILIRUBINA TOTALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90105 - BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90111 - C PEPTIDE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 17,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90114 - CALCIO TOTALE [S/U/DU]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 90115 - CALCITONINA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 16,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90133 - CLORURO [S/U/DU]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90135 - COBALAMINA (VIT. B12) [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 17,40	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90143 - COLESTEROLO TOTALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90144 - COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90152 - CORTICOTROPINA (ACTH) [P]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 22,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90153 - CORTISOLO [S/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90154 - CREATINCHINASI (CPK O CK)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90155 - CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90163 - CREATININA [S/U/DU/LA]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90164 - CREATININA CLEARANCE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90172 - DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 18,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 90192 - ESTRADIOLO (E2) [S/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90211 - FARMACI DIGITALICI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 13,40	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90214 - FECI SANGUE OCCULTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90223 - FERRITINA [P/(SG)ER]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 17,40	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90225 - FERRO [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 6,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90232 - FOLATO [S/(SG)ER]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90233 - FOLLITROPINA (FSH) [S/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90234 - FOSFATASI ACIDA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90235 - FOSFATASI ALCALINA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90242 - FOSFATASI PROSTATICA (PAP)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 13,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90245 - FOSFORO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90255 - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00



RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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

Prestazione: 90265 - GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,20	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90271 - GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90272 - GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,20	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90273 - GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 8,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90274 - GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) .S/U			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90281 - HB - EMOGLOBINA GLICATA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 14,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 90284 - IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90291 - INSULINA [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 14,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90292 - LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90302 - LIPASI [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90314 - LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 12,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90323 - LUTEOTROPINA (LH) [S/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 90325 - MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90351 - ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 16,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90355 - PARATORMONE (PTH) [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 19,20	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90374 - POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90381 - PROGESTERONE [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90382 - PROLATTINA (PRL) [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90384 - PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 9,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90385 - PROTEINE [S/U/DU/LA]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 2,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90404 - SODIO [S/U/DU/(SG)ER]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90406 - VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (IGG, IGM)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90413 - TESTOSTERONE [P/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 14,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90415 - TIREOGLOBULINA (TG)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 18,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 90421 - TIREOTROPINA (TSH)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 18,40	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90423 - TIROXINA LIBERA (FT4)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90425 - TRANSFERRINA [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 6,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90432 - TRIGLICERIDI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90433 - TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90435 - URATO [S/U/DU]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90441 - UREA [S/P/U/DU]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90443 - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90473 - ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 16,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90481 - ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 10,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90482 - ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90483 - ANTICORPI ANTI DNA NATIVO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 14,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 90493 - ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRECTO]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,20	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90514 - ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 17,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90521 - ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90522 - ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90524 - ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90544 - ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 17,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90551 - ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 21,70	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90552 - ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 21,70	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90553 - ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 19,70	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90561 - ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 21,70	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90563 - ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 16,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90564 - ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 22,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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

Prestazione: 90565 - ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 16,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90582 - AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS DIRETTO]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 8,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90602 - COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 8,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90615 - D-DIMERO (TEST AL LATICE)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 8,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90622 - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90625 - EOSINOFILI (CONTEGGIO)[ALB]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90642 - FATTORE REUMATOIDE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90651 - FIBRINOGENO FUNZIONALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90653 - GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 9,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90662 - HB - EMOGLOBINA [SG/LA]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90663 - HB - EMOGLOBINA A2			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90664 - HB - EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 90681 - IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (PER CIASCUN ALLERGENE)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90683 - IGE TOTALI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 17,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90692 - IMMUNOFISSAZIONE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90694 - IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 21,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90722 - PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90723 - PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 6,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90724 - PROTEINA S LIBERA [P]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 12,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90744 - RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (CURVA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 10,20	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90745 - RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 6,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90754 - TEMPO DI PROTROMBINA (PT)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90761 - TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90772 - TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 12,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 90821 - TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90825 - VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 2,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90852 - BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENO 10 ANTIBIOTICI)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 14,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90934 - ESAME CULTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 7,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90935 - ESAME CULTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 7,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90942 - ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 10,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90943 - ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90944 - HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 12,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90971 - LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91081 - SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 12,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91085 - STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 6,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91094 - TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 91104 - TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPH]	Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 5,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91141 - VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 11,20	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91143 - VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 11,20	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91171 - VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 15,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91172 - VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 15,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91173 - VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 78,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91181 - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM	Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 15,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91182 - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 15,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91183 - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 15,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91184 - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG	Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 15,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91185 - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 15,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91193 - VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 66,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00



## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 91194 - VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 91,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91195 - VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91213 - VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (TEST RAPIDO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 10,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91221 - VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 10,70	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91224 - VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 10,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91264 - VIRUS ROSOLIA ANTICORPI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91492 - PRELIEVO DI SANGUE VENOSO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91493 - PRELIEVO MICROBIOLOGICO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 17,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91906 - TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 75,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: F0035 - T3			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 9,20	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: F0085 - T4			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 9,20	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: F0100 - CLEARANCE UREA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: F0200 - PROTEINE DI BENCE-JONES  
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.  
 Tariffa variabile: NO Importo: 11,50 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: F0210 - DIBUCAINA  
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.  
 Tariffa variabile: NO Importo: 11,60 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: F0300 - PSA-FREE  
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.  
 Tariffa variabile: NO Importo: 16,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: F0391 - OMOCISTEINA  
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.  
 Tariffa variabile: NO Importo: 27,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: F5016 - CERTIFICATO  
 Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI  
 Tariffa variabile: NO Importo: 30,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: R0271 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - ALLERGOLOGIA  
 Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA  
 Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: R0621 - VISITA SUCCESSIVA DI SORVEGLIANZA IMMUNO TRASFUSIONALE  
 Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA  
 Tariffa variabile: NO Importo: 13,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 147

Professionista: Codice: 369 - Matricola: 70811 - Nominativo: SCARCIGLIA LUCIA

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: MEDICINA GENERALE - Ubicazione: UBICATO AL ....

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: COMMISSIONE INVALIDITA' CIVILE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70811

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	16:00 19:00
Mercoledì	16:00 19:00
Sabato	16:00 19:00

Tariffario

Prestazione: R030 - VISITA SPEC. MEDICINA INTERNA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 52,00      Minimo: Non specificato      Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 148

Professionista: Codice: 770 - Matricola: 70899 - Nominativo: TURCO GIUSEPPE

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: MEDICINA GENERALE - Ubicazione: UBICATO AL ....

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: COMMISSIONE INVALIDITA' CIVILE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70899

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	16:00 19:00
Mercoledì	16:00 19:00
Venerdì	16:00 19:00

Tariffario

Prestazione: R030 - VISITA SPEC. MEDICINA INTERNA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 52,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 151

Professionista: Codice: 208 - Matricola: 70152 - Nominativo: CHIMIENTI STEFANO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: UBICATO AL ....

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: NEFROLOGIA E DIALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70152

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:30 15:30
Martedì	14:30 15:30
Mercoledì	14:30 15:30
Giovedì	14:30 15:30
Venerdì	14:30 15:30
Sabato	14:30 15:30

Tariffario

Prestazione: R009 - VISITA SPEC. NEFROLOGIA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 153

Professionista: Codice: 906 - Matricola: 70314 - Nominativo: DISTRATIS COSIMO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: UBICATO AL ....

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: NEFROLOGIA E DIALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70314

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	15:00 18:00

Tariffario

Prestazione: R009 - VISITA SPEC. NEFROLOGIA

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

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

Prestazione: R0091 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - NEFROLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 154

Professionista: Codice: 908 - Matricola: 70367 - Nominativo: FRASCINA MARCELLO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: UBICATO AL ....

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: NEFROLOGIA E DIALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70367

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedi	12:00 14:00

Tariffario

Prestazione: R009 - VISITA SPEC. NEFROLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 155

Professionista: Codice: 910 - Matricola: 70392 - Nominativo: GIRARDI VITO LEONARDO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: UBICATO AL ....

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: NEFROLOGIA E DIALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70392

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	17:00 19:00

Tariffario

Prestazione: R009 - VISITA SPEC. NEFROLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00



RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 156

Professionista: Codice: 78 - Matricola: 70537 - Nominativo: MELE GIUSEPPE

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: UBICATO AL ....

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: NEFROLOGIA E DIALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70537

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Venerdi	12:00 14:00

Tariffario

Prestazione: R009 - VISITA SPEC. NEFROLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 157

Professionista: Codice: 478 - Matricola: 70643 - Nominativo: PENNACCHIOTTI FABIO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: UBICATO AL ....

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: NEFROLOGIA E DIALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70643

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedi	14:00 18:00

Tariffario

Prestazione: R009 - VISITA SPEC. NEFROLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 88745 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 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: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R0091 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - NEFROLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R1001 - ECO(COLOR)DOPPLER VASI RENALI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 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: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R1007 - ECD DOPPLER ARTI SUP.

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

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 60,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 163

Professionista: Codice: 498 - Matricola: 84419 - Nominativo: DI COSTE DANIELA

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: ONCOLOGIA - Ubicazione: SERVIZIO ONCOLOGIA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MADONION

Centro di erogazione: ONCOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 84419

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	16:00 18:00

Tariffario

Prestazione: R014 - VISITA SPEC. ONCOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R770 - VISITA DOMICILIARE ONCOLOGICA

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: 80,00 Massimo: 100,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 174

Professionista: Codice: 768 - Matricola: 70632 - Nominativo: PASTORE ANTONIO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: OTORINO - Ubicazione: QUARTO PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: OTORINO

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70632

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedi	14:30 15:00

Tariffario

Prestazione: R016 - VISITA SPEC. OTORINOLARINGOIATRA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 95411 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 328

Professionista: Codice: 913 - Matricola: 70898 - Nominativo: TURCO FRANCESCO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: CHIRURGIA - Ubicazione: PIANO 4

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: PRONTO SOCCORSO

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70898

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

#### Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	14:00 - 17:00

#### Tariffario

Prestazione: 864 - ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE

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

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

Prestazione: 4414 - BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 72,00 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: 248,00 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: 121,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 4542 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 300,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8623 - RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE

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

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

Prestazione: R003 - VISITA SPEC. CHIRURGIA GENERALE

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

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: R040 - VISITA SPEC. PRONTO SOCCORSO			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 86051 - INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R0401 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - PRONTO SOCCORSO			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 460

Professionista: Codice: 1680 - Matricola: 70898 - Nominativo: TURCO FRANCESCO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: PRONTO SOCCORSO - Ubicazione: UBICATO AL PIANO TERRA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: PRONTO SOCCORSO

Equipe: EQUIPE DI PRONTO SOCCORSO MANDURIA

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70898

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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 503

Professionista: Codice: 364 - Matricola: 70520 - Nominativo: MASSAFRA ROBERTO LEONARDO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: CHIRURGIA - Ubicazione: PIANO 4

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/07/2010

Sezionale: 70520

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/07/2010

Data di scadenza:

#### Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	16:00 18:00

#### Tariffario

Prestazione: 4513 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]

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

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

Prestazione: 4516 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 150,00 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: 200,00 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: 200,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 4542 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 300,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8611 - BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 170,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8623 - RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 170,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8681 - RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO

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

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 170,00	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: 100,00	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: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R0031 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - CHIRURGIA GENERALE			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	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: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 613

Professionista: Codice: 1031 - Matricola: 20524 - Nominativo: LENTINI GIUSEPPE

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Ubicazione: AMBULAT. ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: MANDONION

Sezionale: 20524

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Equipe: NO

Tipo erogazione: Specialistica

Numero di protocollo: NI

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di decorrenza: 01/01/2013

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: R003 - VISITA SPEC. CHIRURGIA GENERALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 150,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 614

Professionista: Codice: 681 - Matricola: 71112 - Nominativo: CACCIAPAGLIA MICHELE

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Ubicazione: AMBULAT. ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: MANDONION

Sezionale: 71112

Centro di erogazione: ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Equipe: NO

Tipo erogazione: Specialistica

Numero di protocollo: NI

Data di rilascio della richiesta: 01/11/2010

Data di decorrenza: 01/01/2013

Data di scadenza:

#### Tariffario

Prestazione: R001 - VISITA SPEC. ANESTESIOLOGIA

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

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

Prestazione: R065 - VISITA SPEC.TERAPIA ANTALGICA

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

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

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

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

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

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

Prestazione: R0651 - VISITA SUCCESSIVA TERAPIA ANTALGICA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 75,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 615

Professionista: Codice: 672 - Matricola: 71073 - Nominativo: COCCO FRANCESCO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: 1 PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 71073

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: 8952 - ELETTRCARDIOGRAMMA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R002 - VISITA SPEC. CARDIOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 45,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R740 - VISITA DOMICILIARE CARDIOLOGICA

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Tariffa variabile: NO Importo: 90,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 88723 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA

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

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

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 617

Professionista: Codice: 223 - Matricola: 70354 - Nominativo: FILOMENO COSIMO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: MEDICINA GENERALE - Ubicazione: UBIcato AL ....

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 70354

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

#### Tariffario

Prestazione: R030 - VISITA SPEC. MEDICINA INTERNA

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

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

Prestazione: F5016 - CERTIFICATO

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

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

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 300,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 618

Professionista: Codice: 121 - Matricola: 71096 - Nominativo: SANCESARIO EMILIO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: PEDIATRIA - Ubicazione: UBICATO AL ....

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: PEDIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 71096

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 25/03/2009

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: R037 - VISITA SPEC. NEONATOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: R039 - VISITA SPEC. PEDIATRIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 619

Professionista: Codice: 284 - Matricola: 71153 - Nominativo: FRACASSO AGOSTINO LORENZO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: CHIRURGIA - Ubicazione: PIANO 4

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0000983/P

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 71153

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 16/02/2012

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 - 18:00

Tariffario

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: R003 - VISITA SPEC. CHIRURGIA GENERALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 130,00 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: 70,00 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: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R0031 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - CHIRURGIA GENERALE

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

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



RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 694

Professionista: Codice: 80 - Matricola: 70644 - Nominativo: PENNETTA CARLO ANTONIO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: 1 PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0042993

Data di decorrenza: 28/05/2013

Sezionale: 70644

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 28/05/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	18:00 20:00
Venerdì	18:00 20:00

Tariffario

Prestazione: 8952 - Elettrocardiogramma

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

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

Prestazione: R002 - VISITA SPEC. CARDIOLOGIA

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

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

Prestazione: R740 - VISITA DOMICILIARE CARDIOLOGICA

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

Prestazione: 23592 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA - CONTROLLO

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

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

Prestazione: 49591 - Elettrocardiogramma

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

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

Prestazione: 88723 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 700

Professionista: Codice: 206 - Matricola: 70041 - Nominativo: BATTISTA SALVATORE

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: MEDICINA GENERALE - Ubicazione: UBICATO AL ....

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0074161

Data di decorrenza: 15/10/2013

Sezionale: 70041

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 15/10/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedi	16:00 17:00

Tariffario

Prestazione: R007 - VISITA SPEC. GASTROENTEROLOGIA

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

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

Prestazione: R030 - VISITA SPEC. MEDICINA INTERNA

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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 708

Professionista: Codice: 1059 - Matricola: 70328 - Nominativo: ELEFANTE ANTONIO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: CHIRURGIA - Ubicazione: PIANO 4

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0006491

Data di decorrenza: 20/01/2014

Sezionale: 70328

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 20/01/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedi	16:00 18:00

Tariffario

Prestazione: 864 - ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 350,00 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: 150,00 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: 250,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8623 - RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE

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

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

Prestazione: 8627 - CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE

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

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

Prestazione: 8660 - INNESTO CUTANEO, NAS

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

Tariffa variabile: NO Importo: 400,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8684 - CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 450,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 9659 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA

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

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: R003 - VISITA SPEC. CHIRURGIA GENERALE			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 86591 - SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 400,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 718

Professionista: Codice: 685 - Matricola: 10979 - Nominativo: ROSANIA SIMONA

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: 1 PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0026273

Data di decorrenza: 07/03/2014

Sezionale: 10979

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 07/03/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	15:00 17:00
Mercoledì	15:00 17:00

Tariffario

Prestazione: 8950 - ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8952 - ELETTRCARDIOGRAMMA

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

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

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: 89611 - MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA

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

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

Prestazione: R0021 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - CARDIOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 719

Professionista: Codice: 914 - Matricola: 60714 - Nominativo: PETRACCA GIOVANNI

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: CHIRURGIA - Ubicazione: PIANO 4

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 002440

Data di decorrenza: 04/03/2014

Sezionale: 60714

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 04/03/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	14:00 - 16:00
Venerdì	08:00 - 09:00

Tariffario

Prestazione: 3992 - INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 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: 148,00 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: 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: R003 - VISITA SPEC. CHIRURGIA GENERALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 118,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R005 - VISITA SPEC. CHIRURGIA VASCOLARE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 118,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 86303 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE LA BRUZZAZIONE O PRESSIONE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 218,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 50,00                      Minimo: Non specificato      Massimo: Non specificato  
 Prestazione: 88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE,  
 ARTERIOSCLEROSI O VENOSI  
 Categoria: BP01 - BP01 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA  
 Tariffa variabile: NO Importo: 50,00                      Minimo: Non specificato      Massimo: Non specificato  
 Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE  
 Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO  
 Tariffa variabile: NO Importo: 148,00                      Minimo: Non specificato      Massimo: Non specificato  
 Prestazione: R1010 - ECD VASI SPERMATICI  
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA  
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00                      Minimo: Non specificato      Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 726

Professionista: Codice: 834 - Matricola: 60676 - Nominativo: PADOVANO FRANCESCO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: RADIOLOGIA - Ubicazione: 1? PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0034434

Data di decorrenza: 04/03/2014

Sezionale: 60676

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
Martedì	14:30 16:30
Mercoledì	14:30 16:30
Giovedì	14:30 16:30
Venerdì	14:30 16:30

Tariffario

Prestazione: 897 - VISITA GENERALE

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

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

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.



RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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...)			
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: R910 - VISITA CLINICO - RADIOLOGICA			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 250,00	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.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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.			
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.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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 (MASC., MANDIBOLARE, SENI PARANASALI, ETMOIDE, ATM) (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
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.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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:	192,00	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) - CONTR						
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:	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:	16106 - RX CRANIO - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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.			
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.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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.			
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.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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: 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: 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.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 237,00	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: 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: 20868 - RX FEMORE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
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: 20874 - RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			



RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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: 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...)			
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: 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: 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: 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: 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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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: 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...)			
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.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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.			
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.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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.			
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.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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.			
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.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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.			
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.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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.			
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.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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			
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			



RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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: 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			
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			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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: 24571 - ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24572 - ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24573 - ECOGRAFIA OSTETRICA O GINECOLOGICA CON FLUSSIMETRIA DOPPLER			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 24574 - ECOGRAFIA OSTETRICA O GINECOLOGICA CON FLUSSIMETRIA DOPPLER - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24575 - COLORDOPPLER TRANSRETTALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24576 - ECOCOLORDOPPLER PELVI FEMMINILE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24577 - ECOCOLORDOPPLER PELVI MASCHILE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24578 - ECOGRAFIA PROSTATICA SOVRAPUBICA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	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			
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			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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			
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			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25201 - ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25202 - ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO - 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			
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			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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			
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			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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: 25341 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25342 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA - 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: 25343 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA FEMORE 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: 25344 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA FEMORE DX - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 25345 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25346 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25347 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25348 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25349 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25350 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25351 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25352 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25353 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25354 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25355 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA MANO/POLSO 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: 25356 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA MANO/POLSO DX - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			



RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 25357 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25358 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25359 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25360 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25361 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25362 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25363 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25364 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25365 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25366 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA 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: 25551 - 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: 25552 - ECOGRAFIA DEI TESTICOLI - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 25553 - ECOGRAFIA RICERCA TESTICOLO RITENUTO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	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...)			
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...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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.			
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: 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: 88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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: 88752 - ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	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: 88791 - ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88792 - 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: 88793 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	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: 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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 735

Professionista: Codice: 658 - Matricola: 10061 - Nominativo: BRUNO MARIA GRAZIA

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: 1 PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0055710

Data di decorrenza: 19/05/2014

Sezionale: 10061

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 19/05/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	16:00 18:00

Tariffario

Prestazione: 8950 - ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO

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

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

Prestazione: 8952 - ELETTRCARDIOGRAMMA

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

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

Prestazione: R002 - VISITA SPEC. CARDIOLOGIA

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

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

Prestazione: R740 - VISITA DOMICILIARE CARDIOLOGICA

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 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: 60,00 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: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 49581 - ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)

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

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

Prestazione: 49582 - ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER) - CONTROLLO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 49591 - ELETTROCARDIOGRAMMA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 25,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 49592 - ELETTROCARDIOGRAMMA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 25,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 49701 - MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 49702 - MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88723 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 89611 - MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R0021 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - CARDIOLOGIA			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 744

Professionista: Codice: 425 - Matricola: 71213 - Nominativo: TEDESCO MARIO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Ubicazione: AMBULAT. ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: MANDONION

Sezionale: 71213

Centro di erogazione: ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Equipe: NO

Tipo erogazione: Specialistica

Numero di protocollo: 75697

Data di rilascio della richiesta: 04/07/2014

Data di decorrenza: 04/07/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	16:00 20:00

Tariffario

Prestazione: 0391 - INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 340,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

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: 130,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R001 - VISITA SPEC. ANESTESIOLOGIA

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

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

Prestazione: R065 - VISITA SPEC.TERAPIA ANTALGICA

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

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

Prestazione: 04811 - INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA

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

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

Prestazione: 30041 - INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 340,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 30042 - INIEZIONE PERIDURALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 340,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 30141 - INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA - BLOCCO GANGLIO DI

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

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 47501 - INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R0011 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - ANESTESIOLOGIA			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE			
Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato



RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 748

Professionista: Codice: 904 - Matricola: 70059 - Nominativo: BRUNETTI COSIMO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: ONCOLOGIA - Ubicazione: SERVIZIO ONCOLOGIA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MADONION

Centro di erogazione: ONCOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0125840

Data di decorrenza: 05/11/2014

Sezionale: 70059

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 05/11/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	16:00 18:00
Giovedì	16:00 18:00

Tariffario

Prestazione: R014 - VISITA SPEC. ONCOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 180,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R026 - VISITA SPEC. SENOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 180,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R770 - VISITA DOMICILIARE ONCOLOGICA

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 751

Professionista: Codice: 864 - Matricola: 82619 - Nominativo: MASTRANDREA FULVIO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: ALLERGOLOGIA - Ubicazione: AMBULATORIO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: ALLERGOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: DET 1029 2014

Data di decorrenza: 17/11/2014

Sezionale: 82619

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 17/11/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	16:00 19:00
Mercoledì	16:00 19:00
Venerdì	16:00 19:00

Tariffario

Prestazione: R027 - VISITA SPEC. ALLERGOLOGIA

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

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

Prestazione: R0271 - VISITA SUCCESIVA ALLA PRIMA - ALLERGOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 4255

Professionista: Codice: 905 - Matricola: 70181 - Nominativo: CRISTOFANO CLAUDIO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: MEDICINA GENERALE - Ubicazione: UBICATO AL ....

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0040804

Data di decorrenza: 27/03/2015

Sezionale: 70181

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 25/03/2015

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: R022 - VISITA SPEC. DIABETOLOGIA

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

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

Prestazione: R030 - VISITA SPEC. MEDICINA INTERNA

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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 4326

Professionista: Codice: 1393 - Matricola: 71176 - Nominativo: VILLANI ADRIANA

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: CHIRURGIA - Ubicazione: PIANO 4

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 56013

Data di decorrenza: 22/04/2015

Sezionale: 71176

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 22/04/2015

Data di scadenza:

#### Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	16:00 17:00

#### Tariffario

Prestazione: 8511 - BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA

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

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

Prestazione: 06112 - BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE (ECOGUIDATA)

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

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: 70,00 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: 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: 90,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 88791 - ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 70,00	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: R1046 - ECO COLOR DOPPLER TIROIDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 4861

Professionista: Codice: 1096 - Matricola: 71205 - Nominativo: SABATO COSIMO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: TERZO PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0125925

Data di decorrenza: 22/09/2015

Sezionale: 71205

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 22/09/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 - 17:00

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: 52,00 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: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 88992 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: CA001 - CA001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI CON RELAZIONE

Tariffa variabile: NO Importo: 200,00 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: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R3601 - VISITA DOMICILIARE ORTOPEDICA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 5033

Professionista: Codice: 1792 - Matricola: 52413 - Nominativo: BORRACCI CARMELA

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: TERZO PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 12933

Data di decorrenza: 01/02/2016

Sezionale: 52413

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 28/01/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Sabato	14:30 16:30

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: 52,00 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: 30,00 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: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 88992 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X

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

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

Prestazione: 93564 - BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO

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

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

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Tariffa variabile: NO Importo: 300,00 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: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R3601 - VISITA DOMICILIARE ORTOPEDICA

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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



RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 5036

Professionista: Codice: 975 - Matricola: 52112 - Nominativo: TAURISANO GIOVANNI

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: TERZO PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 12944

Data di decorrenza: 01/02/2016

Sezionale: 52112

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 28/01/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	14:30 - 16:30

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: 52,00 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: 30,00 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: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 88992 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X

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

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

Prestazione: 93564 - BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO

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

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

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Tariffa variabile: NO Importo: 300,00 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: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R3601 - VISITA DOMICILIARE ORTOPEDICA

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

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 5253

Professionista: Codice: 668 - Matricola: 71063 - Nominativo: CASALINO LUCIA

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: 1 PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0042804

Data di decorrenza: 22/03/2016

Sezionale: 71063

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 21/03/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

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

Tariffario

Prestazione: 8952 - ELETTRCARDIOGRAMMA

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

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

Prestazione: R002 - VISITA SPEC. CARDIOLOGIA

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

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

Prestazione: R740 - VISITA DOMICILIARE CARDIOLOGICA

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

Prestazione: 88723 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 5257

Professionista: Codice: 479 - Matricola: 70652 - Nominativo: PERRONE FRANCO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: DAY-SERVICE-NEFRO/IPERTENSIONE - Ubicazione: OSP.'M.GIANNUZZI' MANDURIA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Sezionale: 70652

Centro di erogazione: NEFROLOGIA E DIALISI

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Equipe: NO

Tipo erogazione: Specialistica

Numero di protocollo: 0042730

Data di rilascio della richiesta: 21/03/2016

Data di decorrenza: 22/03/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Sabato	14:00 16:00

Tariffario

Prestazione: R009 - VISITA SPEC. NEFROLOGIA

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

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

Prestazione: 88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI

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

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

Prestazione: 88745 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 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: 91,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R0091 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - NEFROLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R1001 - ECO(COLOR)DOPPLER VASI RENALI

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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 5316

Professionista: Codice: 443 - Matricola: 83719 - Nominativo: SARACINO BIAGIO

Sede: 1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA

Ambulatorio: OTORINO - Ubicazione: QUARTO PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: OTORINO

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0060155

Data di decorrenza: 26/04/2016

Sezionale: 83719

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 22/04/2016

Data di scadenza:

#### Orario di ricevimento

<u>Giorno</u>	<u>Orario</u>
Lunedì	14:00 15:00

#### Tariffario

Prestazione: R016 - VISITA SPEC. OTORINOLARINGOIATRA

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

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