

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 193

Professionista: Codice: 854 - Matricola: 83832 - Nominativo: SEBASTIO ANNA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ANATOMIA ED ISTOLOGIA - Ubicazione: PADIGLIONE NUOVO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 83832

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	17:00 19:00
Mercoledì	17:00 19:00
Venerdì	17:00 19:00

Tariffario

Prestazione: R014 - VISITA SPEC. ONCOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91371 - IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE

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

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

Prestazione: 91385 - ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 15,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91391 - ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91392 - ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91393 - ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91394 - ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 91401 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: BIOPSIA SINOVIALE, BIOPSIA TENDINEA
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 91403 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 91405 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSORIALE
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91411 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 25,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91412 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. Digerente: AGOBIOPSIA EPATICA
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 91413 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. Digerente: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91414 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. Digerente: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91415 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. Digerente: BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 25,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 91421 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. Digerente: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91422 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. Digerente: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91424 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: AGOBIOPSIA PLEURICA
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91425 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA CAVIT. NASALI
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 91431 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDE UNICA)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91432 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDI MULTIPLE)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91441 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA PROSTATICA
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91443 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 91444 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91445 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91451 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91452 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDI MULTIPLE)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91455 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91461 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91462 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDI MULTIPLE)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91463 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIE CERVICALI (SEDI MULTIPLE)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 91464 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91465 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 65,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91471 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 65,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91472 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 65,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91474 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 65,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 93061 - IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93501 - ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 93551 - ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 93601 - ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 93651 - ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 93701 - ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 93801 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: BIOPSIA SINOVIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 93802 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: BIOPSIA TENDINEA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93901 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94001 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSORIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 94051 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 25,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 94101 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: AGOBIOPSIA EPATICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94151 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 94201 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 65,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 94251 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 25,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94301 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 65,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 94351 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 94451 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: AGOBIOPSIA PLEURICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 94551 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDE UNICA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 94801 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA PROSTATICA
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 94901 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIO CON RASCHIAMENTO CANALE
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 94951 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 95001 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 95051 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 95251 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 95301 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 95351 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDI MULTIPLE)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 95451 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 95501 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA - MAMMELLA DX
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 95502 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA - MAMMELLA SX
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 95551 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA DX
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 95552 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA SX
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 95601 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODALE
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 95701 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: ASPORTAZIONE DI LINFONODO
 SUPERFICIALE
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 195

Professionista: Codice: 173 - Matricola: 82755 - Nominativo: MINARDI AMALIA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ALLERGOLOGIA - Ubicazione: PADIGLIONE NUOVO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: ALLERGOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0000897

Data di decorrenza: 09/03/2009

Sezionale: 82755

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 09/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:30 18:30
Mercoledì	14:30 18:30
Venerdì	14:30 18:30

Tariffario

Prestazione: R027 - VISITA SPEC. ALLERGOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 90,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91904 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)

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

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91905 - TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)

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

Tariffa variabile: NO Importo: 45,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 96651 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)

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

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 96701 - TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)

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

Tariffa variabile: NO Importo: 45,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

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: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 196

Professionista: Codice: 304 - Matricola: 81135 - Nominativo: D'ANDRIA GIULIANO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE - Ubicazione: Padiglione Vinci

Comune: TARANTO - Indirizzo: Taranto - via Bruno

Centro di erogazione: SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 09/03/2009

Sezionale: 81135

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 09/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	15:00 18:00
Mercoledì	15:00 18:00
Venerdì	15:00 18:00

Tariffario

Prestazione: R042 - VISITA SPEC. EMATOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0421 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - EMATOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 197

Professionista: Codice: 507 - Matricola: 20567 - Nominativo: LUPO MONICA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: MEDICINA GENERALE - Ubicazione: OSPEDALE - 2P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 10/03/2009

Sezionale: 20567

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 10/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	12:30 13:30

Tariffario

Prestazione: R030 - VISITA SPEC. MEDICINA INTERNA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 75,00

Minimo: Non specificato

Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 202

Professionista: Codice: 1006 - Matricola: 82032 - Nominativo: IERVOGLINI ANNA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: "S.S.ANNUNZIATA 1 ^ PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 03/03/2009

Sezionale: 82032

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 03/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	15:00 17:00
Martedì	15:00 17:00
Mercoledì	15:00 17:00
Giovedì	15:00 17:00
Venerdì	15:00 17:00
Sabato	15:00 17:00

Tariffario

Prestazione: 8952 - ELETTRCARDIOGRAMMA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 26,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R002 - VISITA SPEC. CARDIOLOGIA

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

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

Prestazione: 23591 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 23592 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA - CONTROLLO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 49591 - ELETTRCARDIOGRAMMA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 26,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 49592 - ELETTRCARDIOGRAMMA - CONTROLLO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 26,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88721 - ECOGRAFIA CARDIACA

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 88723 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 206

Professionista: Codice: 302 - Matricola: 82343 - Nominativo: LOPERFIDO ANGELO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: OSPEDALE - P. TERRA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: NEFROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 05/03/2009

Sezionale: 82343

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 05/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	16:00 18:30

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: 24081 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 24082 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI - CONTROLLO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 24083 - ECOCOLORDOPPLER DEI VASI EPIAORTICI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 24084 - ECOCOLORDOPPLER DEI VASI EPIAORTICI - CONTROLLO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 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: 50,00 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: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 24153 - TEMPO SVUOTAMENTO GRAFICO ECOGRAFICO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 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: 50,00	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: 50,00	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: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24157 - ECOGRAFIA SURRENI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	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: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24431 - 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: 24432 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI - 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: 24433 - ECOCOLORDOPPLER APPARATO URINARIO (ARTERIE 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: 24501 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	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: 50,00	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: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24504 - ECOGRAFIA DELLA PROSTATA SOVRAPUBICA - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 24505 - ECOGRAFIA PELVICA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	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: 50,00	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: 50,00	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: 50,00	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: 156,00	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: 156,00	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: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24854 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, VENOSA - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 156,00	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: 156,00	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: 156,00	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: 156,00	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			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 156,00	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: 156,00	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: 156,00	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: 156,00	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: 156,00	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: 156,00	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: 156,00	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: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24866 - ECO(COLOR)DOPPLER SCROTALE - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 156,00	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: 156,00	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: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: F5018 - ECOCOLORDOPPLER			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1001 - ECO(COLOR)DOPPLER VASI RENALI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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
Prestazione: R1004 - ECOGRAFIA RENALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1026 - ECO VESCICALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	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: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 207

Professionista: Codice: 263 - Matricola: 80122 - Nominativo: ANNICCHIARICO RAFFAELE

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: GASTROENTEROLOGIA - Ubicazione: OSPEDALE - 2 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: GASTROENTEROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 80122

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 17:00
Mercoledì	15:00 17:00
Giovedì	15:00 17:00
Venerdì	15:00 17:00

Tariffario

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: R007 - VISITA SPEC. GASTROENTEROLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 41161 - 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: 41221 - 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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 41222 - ENDOSCOPIA DELL'INTESTINO TENUE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 248,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 41281 - 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: 41341 - 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: 41342 - COLONSCOPIA CON BIOPSIA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 121,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R0071 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - GASTROENTEROLOGIA			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 208

Professionista: Codice: 428 - Matricola: 81750 - Nominativo: FRUNZIO ANDREA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: GASTROENTEROLOGIA - Ubicazione: OSPEDALE - 2 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: GASTROENTEROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 09/03/2009

Sezionale: 81750

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 09/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:40 17:40
Mercoledì	15:40 17:40
Giovedì	15:40 17:40
Venerdì	15:40 17:40

Tariffario

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: 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: 9.999,00

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: R007 - VISITA SPEC. GASTROENTEROLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 41161 - 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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 41221 - 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: 41222 - ENDOSCOPIA DELL'INTESTINO TENUE
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 248,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 41281 - 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: 41341 - 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: 41342 - COLONSCOPIA CON BIOPSIA
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 121,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: R0071 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - GASTROENTEROLOGIA
 Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 211

Professionista: Codice: 310 - Matricola: 80294 - Nominativo: BELEGGIA FLORIANO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: UROLOGIA - Ubicazione: OSPEDALE - PIANO TERRA -

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: UROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 80294

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedi	15:00 17:00

Tariffario

Prestazione: R020 - VISITA SPEC. UROLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 115,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0201 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - UROLOGIA

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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 217

Professionista: Codice: 846 - Matricola: 80945 - Nominativo: COCCIOLI GIORGIO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: U.T.I.N. - Ubicazione: PADIGLIONE AMBULATORI -

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: UTIN

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 80945

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	16:00 18:00
Venerdì	16:00 18:00

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: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 218

Professionista: Codice: 124 - Matricola: 84471 - Nominativo: FAMA' ANTONINO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: U.T.I.N. - Ubicazione: PADIGLIONE AMBULATORI -

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: UTIN

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 10/03/2009

Sezionale: 84471

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 10/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

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

Tariffario

Prestazione: R037 - VISITA SPEC. NEONATOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 24151 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE

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

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

Prestazione: 24152 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO

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

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

Prestazione: 24153 - TEMPO SVUOTAMENTO GRAFICO ECOGRAFICO

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

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

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: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 24155 - ECOGRAFIA PILORICA

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

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

Prestazione: 24156 - STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO

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

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

Prestazione: 24157 - ECOGRAFIA SURRENI

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 9.999,00
Prestazione: 24158 - ECOGRAFIA RENI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE			
Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
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: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 246

Professionista: Codice: 695 - Matricola: 80931 - Nominativo: CITO DOMENICO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: CHIRURGIA VASCOLARE - Ubicazione: OSPEDALE - 1 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CHIRURGIA VASCOLARE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 04/03/2009

Sezionale: 80931

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 04/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Venerdì	15:00 19:00

Tariffario

Prestazione: R005 - VISITA SPEC. CHIRURGIA VASCOLARE

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

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

Prestazione: 24081 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 24082 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI - CONTROLLO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 24083 - ECOCOLORDOPPLER DEI VASI EPIAORTICI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 24084 - ECOCOLORDOPPLER DEI VASI EPIAORTICI - CONTROLLO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 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: 156,00 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: 156,00 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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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:	156,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 24854 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, VENOSA - CONTROLLO							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 24865 - ECO(COLOR)DOPPLER SCROTALE							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24866 - ECO(COLOR)DOPPLER SCROTALE - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88713 - COLOR DOPPLER TRANSCRANICO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 156,00	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: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R0051 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - CHIRURGIA VASCOLARE			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: 50,00	Massimo: 50,00
Prestazione: R1009 - ECD AORTA ADDOMINALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 156,00	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: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 250

Professionista: Codice: 320 - Matricola: 81104 - Nominativo: D'ALAGNI GIANCARLO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: MEDICINA GENERALE - Ubicazione: OSPEDALE - 2P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 10/03/2009

Sezionale: 81104

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 10/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	14:00 16:00

Tariffario

Prestazione: R017 - VISITA SPEC. PNEUMOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 75,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 49321 - SPIROMETRIA GLOBALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 49721 - EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 89372 - SPIROMETRIA GLOBALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 89651 - EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 252

Professionista: Codice: 560 - Matricola: 81408 - Nominativo: DI LEO ANTONIO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: MEDICINA GENERALE - Ubicazione: OSPEDALE - 2P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 81408

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	16:30 - 18:30

Tariffario

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

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

Prestazione: R0301 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - MEDICINA INTERNA

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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 296

Professionista: Codice: 955 - Matricola: 84613 - Nominativo: DIGIUSEPPE MARIA DONATA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: DERMATOLOGIA - Ubicazione: PRIMO PIANO PADIGLIONE VINCI

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: DERMATOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 84613

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	17:35 - 18:35
Giovedì	17:35 - 18:35

Tariffario

Prestazione: 8611 - BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R021 - VISITA SPEC. DERMATOLOGIA

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

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

Prestazione: 48196 - BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 48361 - CRIOTERAPIA AZOTO LIQUIDO: ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 48391 - ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE/TESS. CUT./SOTTOCUTANEO, CON CAUTERIZZAZIONE/COAGULAZIONE

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

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

Prestazione: 49461 - OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA

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

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

Prestazione: 82951 - ESAME CULTURALE - ASPIRATO BRONCHIALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 82952 - ESAME CULTURALE - ASPIRATO GASTRICO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82953 - ESAME CULTURALE - ASPIRATO MIDOLLARE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82954 - ESAME CULTURALE - ASPIRATO TRACHEALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82955 - ESAME CULTURALE - CATETERE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82956 - ESAME CULTURALE - ESPETTORATO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82957 - ESAME CULTURALE - LIQUIDO CISTI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82958 - ESAME CULTURALE - LIQUIDO DRENAGGIO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82959 - ESAME CULTURALE - LIQUIDO SINOVIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82960 - ESAME CULTURALE - MATERIALE FISTOLA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82961 - ESAME CULTURALE - PLACCA GENGIVALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82962 - ESAME CULTURALE - SECREZIONE MAMMARIA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82963 - ESAME CULTURALE - TAMPONE AURICOLARE DX			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82964 - ESAME CULTURALE - TAMPONE AURICOLARE SX			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82965 - ESAME CULTURALE - TAMPONE CONGIUNTIVA DX			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82966 - ESAME CULTURALE - TAMPONE CONGIUNTIVA SX			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82967 - ESAME CULTURALE - TAMPONE CUTE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82968 - ESAME CULTURALE - TAMPONE OCULARE DX			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82969 - ESAME CULTURALE - TAMPONE OCULARE SX			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82970 - ESAME CULTURALE - TAMPONE OMBELICALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82971 - ESAME CULTURALE - TAMPONE RETTALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82972 - ESAME CULTURALE - ULCERA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 82973 - ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - RICERCA COMPLETA MICRORGANISMI E LIEVITI PATOGENI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83051 - ESAME CULTURALE - TAMPONE FARINGEO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83052 - ESAME CULTURALE - TAMPONE LINGUALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83053 - ESAME CULTURALE - TAMPONE NASALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83054 - ESAME CULTURALE - TAMPONE NASALE: STAFFILOC.AUREO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83055 - ESAME CULTURALE - TAMPONE NASALE: STREPTOCOCCO B			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83056 - ESAME CULTURALE - TAMPONE TONSILLARE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83057 - ESAME CULTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83058 - ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO - STAFFILOC.AUREO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 83059 - ESAME CULTURALE ESSUDATO ORO-FARINGEO - STREPTOCOCCO B-EMOLITICO A			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 86301 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 86303 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 89391 - OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 90933 - ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	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: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91905 - TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 9.999,00
 Prestazione: 96701 - TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 150,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
 Prestazione: R0211 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - DERMATOLOGIA
 Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: 60,00 Massimo: 60,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 312

Professionista: Codice: 691 - Matricola: 82978 - Nominativo: NOTARSTEFANO STEFANO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: CHIRURGIA VASCOLARE - Ubicazione: OSPEDALE - 1 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CHIRURGIA VASCOLARE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2009

Sezionale: 82978

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2009

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: R005 - VISITA SPEC. CHIRURGIA VASCOLARE

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

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

Prestazione: 24081 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 24082 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI - CONTROLLO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 24083 - ECOCOLORDOPPLER DEI VASI EPIAORTICI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 24084 - ECOCOLORDOPPLER DEI VASI EPIAORTICI - CONTROLLO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 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: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R0051 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - CHIRURGIA VASCOLARE

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 324

Professionista: Codice: 714 - Matricola: 81786 - Nominativo: GALASSO MASSIMO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: NEUROCHIRURGIA - Ubicazione: C/O AMB. PADIGLIONE VINCI

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: NEUROCHIRURGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 10/03/2009

Sezionale: 81786

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 10/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	19:00 21:00
Venerdì	19:00 21:00

Tariffario

Prestazione: 9659 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R035 - VISITA SPEC. NEUROCHIRURGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 52965 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 52966 - PULIZIA DI FERITA NAS

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

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 52967 - MEDICAZIONE DI FERITA [CHIRURGIA]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 52968 - MEDICAZIONE DI FERITA [CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 52969 - MEDICAZIONE DI FERITA [DERMATOLOGIA]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 52970 - MEDICAZIONE DI FERITA [DIABETICO]

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 9.999,00
Prestazione: 52971 - MEDICAZIONE DI FERITA [OCULISTICA]			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 52972 - MEDICAZIONE DI FERITA [ODONTOIATRIA]			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 52973 - MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA]			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 52974 - MEDICAZIONE DI FERITA [OTORINOLARINGOIATRIA]			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 52975 - MEDICAZIONE DI FERITA [PRONTO SOCCORSO]			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: F5016 - CERTIFICATO			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 167,00	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: 250,00	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: 200,00	Massimo: 300,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 333

Professionista: Codice: 569 - Matricola: 83762 - Nominativo: SCARCIA GIOVANNI

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ALLERGOLOGIA - Ubicazione: PADIGLIONE NUOVO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: ALLERGOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 83762

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 18:00
Mercoledì	14:30 18:00
Venerdì	14:30 18:00

Tariffario

Prestazione: R027 - VISITA SPEC. ALLERGOLOGIA

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

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

Prestazione: 91904 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)

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

Tariffa variabile: NO Importo: 30,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91905 - TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 96651 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)

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

Tariffa variabile: NO Importo: 30,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 96701 - TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: F5017 - PROVE ALLERGOLOGICHE CONTESTUALI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 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: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 335

Professionista: Codice: 172 - Matricola: 80090 - Nominativo: AMODIO ROSANNA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: - CHIRURGIA GENERALE - - Ubicazione: OSPEDALE - 4 ^ PIANO -

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 80090

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	14:00 16:00

Tariffario

Prestazione: 0531 - INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALGESIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 600,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

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: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 338

Professionista: Codice: 154 - Matricola: 80410 - Nominativo: BRADAMANTE SALVATORE

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: EMATOLOGIA - Ubicazione: 1 PIANO PAD VINCI

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: LABORATORIO ANALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 04/03/2009

Sezionale: 80410

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 04/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	17:00 18:30
Martedì	17:00 18:30
Mercoledì	17:00 18:30
Giovedì	17:00 18:30
Venerdì	17:00 18:30

Tariffario

Prestazione: R042 - VISITA SPEC. EMATOLOGIA

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

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

Prestazione: R0421 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - EMATOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 30,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 354

Professionista: Codice: 692 - Matricola: 83171 - Nominativo: PELUSO ANGELO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: MICROCITEMIA - Ubicazione: PRIMO PIANO PAD VINCI

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: LABORATORIO ANALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 04/03/2009

Sezionale: 83171

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 04/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	15:00 16:00
Giovedì	15:00 16:00

Tariffario

Prestazione: R042 - VISITA SPEC. EMATOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

Prestazione: R0421 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - EMATOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 365

Professionista: Codice: 698 - Matricola: 83854 - Nominativo: SEMERARO FRANCESCO PAOLO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: MEDICINA GENERALE - Ubicazione: OSPEDALE - 2P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 6192/P

Data di decorrenza: 12/11/2008

Sezionale: 83854

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 12/11/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

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

Tariffario

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: 9.999,00

Prestazione: R0301 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - MEDICINA INTERNA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 75,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 373

Professionista: Codice: 432 - Matricola: 83250 - Nominativo: PICCINNI COSIMO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: CHIRURGIA VASCOLARE - Ubicazione: OSPEDALE - 1 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CHIRURGIA VASCOLARE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2009

Sezionale: 83250

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 26/11/2008

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: 3992 - INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI

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

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

Prestazione: 8622 - RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R005 - VISITA SPEC. CHIRURGIA VASCOLARE

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

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

Prestazione: F5018 - ECOCOLORDOPPLER

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

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

Prestazione: R0051 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - CHIRURGIA VASCOLARE

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 379

Professionista: Codice: 869 - Matricola: 81897 - Nominativo: GIGANTE NICOLA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: NEUROCHIRURGIA - Ubicazione: C/O AMB. PADIGLIONE VINCI

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: NEUROCHIRURGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 81897

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	17:00 20:00

Tariffario

Prestazione: R035 - VISITA SPEC. NEUROCHIRURGIA

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

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

Prestazione: F5016 - CERTIFICATO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Tariffa variabile: SI Importo: 0,00 Minimo: 200,00 Massimo: 800,00

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Tariffa variabile: NO Importo: 150,00 Minimo: 200,00 Massimo: 400,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 384

Professionista: Codice: 747 - Matricola: 20609 - Nominativo: MARUCCI COSIMO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: GASTROENTEROLOGIA - Ubicazione: OSPEDALE - 2 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: GASTROENTEROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 10/03/2009

Sezionale: 20609

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 10/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	13:00 14:00
Giovedì	14:00 15:00

Tariffario

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: R007 - VISITA SPEC. GASTROENTEROLOGIA

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

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

Prestazione: 41161 - 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: 41221 - 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: 41222 - ENDOSCOPIA DELL'INTESTINO TENUE

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 248,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 41281 - 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: 41341 - 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: 41342 - COLONSCOPIA CON BIOPSIA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 121,00	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: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 388

Professionista: Codice: 845 - Matricola: 83321 - Nominativo: POLINI MICHELE

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: DERMATOLOGIA - Ubicazione: PRIMO PIANO PADIGLIONE VINCI

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: DERMATOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0005670

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 83321

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	17:00 18:00
Venerdì	16:00 17:00

Tariffario

Prestazione: R021 - VISITA SPEC. DERMATOLOGIA

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

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

Prestazione: 48391 - ASPORTAZIONE/DEMOLIZIONE LOCALE LESIONE/TESS. CUT./SOTTOCUTANEO, CON

CAUTERIZZAZIONE/ECLOGORAZIONE PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA

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

Prestazione: 86303 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO,

MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE/ECLOGORAZIONE PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 398

Professionista: Codice: 39 - Matricola: 80475 - Nominativo: BURDI NICOLA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: RADIOLOGIA - Ubicazione: 2^ PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: ND

Data di decorrenza: 09/03/2009

Sezionale: 80475

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 09/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedi	16:30 18:30

Tariffario

Prestazione: R910 - VISITA CLINICO - RADIOLOGICA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 150,00 Minimo: 100,00 Massimo: 150,00

Prestazione: R935 - CONTROLLO CLINICO RADIOLOGICO

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

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

Prestazione: 88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE,

ARTI SUPERIORI O INFERIORI

Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 80,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: FVRAD - VISITA RADIOLOGICA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 400

Professionista: Codice: 149 - Matricola: 81846 - Nominativo: GERARDI PASQUALE

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: CHIRURGIA VASCOLARE - Ubicazione: OSPEDALE - 1 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CHIRURGIA VASCOLARE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 81846

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 19:30

Tariffario

Prestazione: R005 - VISITA SPEC. CHIRURGIA VASCOLARE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 90,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 24081 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 24082 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI - CONTROLLO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 24083 - ECOCOLORDOPPLER DEI VASI EPIAORTICI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 24084 - ECOCOLORDOPPLER DEI VASI EPIAORTICI - CONTROLLO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 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: 156,00 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: 156,00 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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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:	156,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 24854 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, VENOSA - CONTROLLO							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	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:	156,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 24865 - ECO(COLOR)DOPPLER SCROTALE							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24866 - ECO(COLOR)DOPPLER SCROTALE - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51801 - BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSCLEROSI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 156,00	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: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE			
Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO			
Tariffa variabile: NO	Importo: 140,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: R0051 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - CHIRURGIA VASCOLARE			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: R1009 - ECD AORTA ADDOMINALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 156,00	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: 140,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 401

Professionista: Codice: 850 - Matricola: 81878 - Nominativo: GIANNICO NUNZIO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: OSPEDALE - P. TERRA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: NEFROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 03/03/2009

Sezionale: 81878

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 03/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Venerdi	16:00 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: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 402

Professionista: Codice: 289 - Matricola: 81936 - Nominativo: GODINO FRANCESCO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: PIANO TERRA SS ANNUNZIATA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: NEFROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 04/03/2009

Sezionale: 81936

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 04/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedi	14:30 17:00

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: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 406

Professionista: Codice: 587 - Matricola: 83688 - Nominativo: SANTESE DOMENICO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: OSPEDALE - P. TERRA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: NEFROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 03/03/2009

Sezionale: 83688

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 03/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	16:00 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: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 407

Professionista: Codice: 174 - Matricola: 83733 - Nominativo: SARLI ROBERTO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: MICROCITEMIA - Ubicazione: PADIGLIONE VINCI - PIANO 0 -

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: LABORATORIO ANALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 10/03/2009

Sezionale: 83733

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 10/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	17:00 18:00
Giovedì	17:00 18:00

Tariffario

Prestazione: R042 - VISITA SPEC. EMATOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 75,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0421 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - EMATOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 409

Professionista: Codice: 567 - Matricola: 83955 - Nominativo: SOGARI FERNANDO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: MEDICINA GENERALE - Ubicazione: OSPEDALE - 2P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 10/03/2009

Sezionale: 83955

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 10/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	16:00 18:00
Mercoledì	16:00 18:00
Venerdì	16:00 18:00

Tariffario

Prestazione: R006 - VISITA SPEC. ENDOCRINOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R030 - VISITA SPEC. MEDICINA INTERNA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R033 - VISITA SPEC. MALATTIE DEL FEGATO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

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

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

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00 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: 120,00 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: 120,00 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: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 23384 - ECOGRAFIA DELLA TIROIDE - 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: 23385 - ECOGRAFIA PARATIROIDI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	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: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23387 - ECOGRAFIA VASI DEL COLLO - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	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: 120,00	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: 120,00	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: 120,00	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: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 24152 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 24153 - TEMPO SVUOTAMENTO GRAFICO ECOGRAFICO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 24154 - ECOGRAFIA APPARATO DIGERENTE (ESOFAGO O STOMACO O TENUCE O COLON)			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 24155 - ECOGRAFIA PILORICA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 24156 - STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 24157 - ECOGRAFIA SURRENI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 24158 - ECOGRAFIA RENI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	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: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: R0061 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - ENDOCRINOLOGIA			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: 80,00	Massimo: 100,00
Prestazione: R0301 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - MEDICINA INTERNA			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: 80,00	Massimo: 100,00
Prestazione: R0331 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - MALATTIE DEL FEGAT			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: 80,00	Massimo: 100,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 410

Professionista: Codice: 396 - Matricola: 84806 - Nominativo: VARLARO GIUSEPPE

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: OSPEDALE - 3 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 26/02/2009

Sezionale: 84806

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 26/02/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:00 15:00

Tariffario

Prestazione: R015 - VISITA SPEC. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 75,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

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: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 431

Professionista: Codice: 540 - Matricola: 84877 - Nominativo: PESTRICHELLA FEDERICO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: CHIRURGIA VASCOLARE - Ubicazione: OSPEDALE - 1 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CHIRURGIA VASCOLARE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 10/03/2009

Sezionale: 84877

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 10/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

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

Tariffario

Prestazione: 3992 - INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI

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

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

Prestazione: 8622 - RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE

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

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

Prestazione: R005 - VISITA SPEC. CHIRURGIA VASCOLARE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

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

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE,

ARTERIOSCLEROSI O VENOSA

Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R1009 - ECD AORTA ADDOMINALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 441

Professionista: Codice: 161 - Matricola: 83569 - Nominativo: ROSSANO ARTURO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: NEUROCHIRURGIA - Ubicazione: C/O AMB. PADIGLIONE VINCI

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: NEUROCHIRURGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 83569

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	17:30 20:00

Tariffario

Prestazione: R035 - VISITA SPEC. NEUROCHIRURGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 150,00 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: 9.999,00

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Tariffa variabile: NO Importo: 500,00 Minimo: 300,00 Massimo: 1.000,00

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Tariffa variabile: NO Importo: 250,00 Minimo: 200,00 Massimo: 300,00

Prestazione: R0351 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA- NEUROCHIRURGIA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 444

Professionista: Codice: 995 - Matricola: 80869 - Nominativo: CHIRONI MARCELLO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: MEDICINA LEGALE - Ubicazione: *

Comune: TARANTO - Indirizzo: *

Centro di erogazione: MEDICINA LEGALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 80869

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: F5016 - CERTIFICATO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 200,00 Minimo: 100,00 Massimo: 300,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 451

Professionista: Codice: 541 - Matricola: 84923 - Nominativo: IMPEDOVO GIOVANNI

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: CHIRURGIA VASCOLARE - Ubicazione: OSPEDALE - 1 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CHIRURGIA VASCOLARE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0005671/P

Data di decorrenza: 06/10/2009

Sezionale: 84923

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 06/10/2009

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: 3992 - INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI

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

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

Prestazione: R005 - VISITA SPEC. CHIRURGIA VASCOLARE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 150,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 24081 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 24082 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI - CONTROLLO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 24083 - ECOCOLORDOPPLER DEI VASI EPIAORTICI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 24084 - ECOCOLORDOPPLER DEI VASI EPIAORTICI - CONTROLLO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 156,00 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: 156,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 455

Professionista: Codice: 291 - Matricola: 82247 - Nominativo: LICONSO LEONARDO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: "S.S.ANNUNZIATA 1 ^ PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: N.D.

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 82247

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	15:00 19:00

Tariffario

Prestazione: 8952 - ELETTRCARDIOGRAMMA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 25,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R002 - VISITA SPEC. CARDIOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 75,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 23591 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 23592 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA - CONTROLLO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 49591 - ELETTRCARDIOGRAMMA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 25,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 49592 - ELETTRCARDIOGRAMMA - CONTROLLO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 25,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88723 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 457

Professionista: Codice: 1696 - Matricola: 30840 - Nominativo: RICOTTA ANTONIO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: PRONTO SOCCORSO - Ubicazione: PIANO TERRA S.S.ANNUNZIATA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: PRONTO SOCCORSO

Equipe: EQUIPE DI PRONTO SOCCORSO SS. ANNUNZIATA

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/08/2009

Sezionale: 30840

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/08/2009

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: 9659 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 5,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

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

Prestazione: F5016 - CERTIFICATO

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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 476

Professionista: Codice: 564 - Matricola: 83741 - Nominativo: SCAFATO ANTONIETTA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: STRUT.SEMP.DIP.PSICOLOGIA OSP. - Ubicazione: PADIGLIONE VINCI- 2^PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Sezionale: 83741

Centro di erogazione: PSICOLOGIA

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Equipe: NO

Tipo erogazione: Specialistica

Numero di protocollo: 0001057/P

Data di rilascio della richiesta: 16/02/2010

Data di decorrenza: 16/02/2010

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	17:00 19:00
Martedì	17:00 19:00
Mercoledì	17:00 19:00
Giovedì	17:00 19:00
Venerdì	17:00 19:00

Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 9409 - COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO

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

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

Prestazione: 9442 - PSICOTERAPIA FAMILIARE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 52221 - COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO

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

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

Prestazione: 52245 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 52269 - PSICOTERAPIA FAMILIARE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: F5016 - CERTIFICATO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 1.000,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 479

Professionista: Codice: 1700 - Matricola: 81439 - Nominativo: DI ROSA SALVATORE

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: MEDICINA NUCLEARE - Ubicazione: SOTTERANEO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO, 1

Centro di erogazione: MEDICINA NUCLEARE

Equipe: EQUIPE MEDICINA NUCLEARE - OSP. SS.ANNUNZIATA - TA

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 22/02/2010

Sezionale: 81439

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 22/02/2010

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:30 16:30

Tariffario

Prestazione: R066 - VISITA SPEC. MEDICINA NUCLEARE

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: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 88993 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X

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

Tariffa variabile: NO Importo: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 92013 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA

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

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

Prestazione: 92161 - SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARIA

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

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

Prestazione: 92182 - SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE

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

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

Prestazione: 92281 - TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 495

Professionista: Codice: 315 - Matricola: 81783 - Nominativo: GALASSO CATALDO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: RADIOLOGIA - Ubicazione: 2^ PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0003829/P

Data di decorrenza: 01/05/2010

Sezionale: 81783

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/05/2010

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Domenica	07:00 07:30

Tariffario

Prestazione: 8703 - TC DEL CAPO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 287,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 55,00 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: 47,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8724 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 47,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8741 - TC DEL TORACE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 287,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8771 - TC DEI RENI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 287,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8773 - UROGRAFIA ENDOVENOSA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 75,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 8779 - RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 47,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8819 - RADIOGRAFIA DELL'ADDOME			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 47,00	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: 62,00	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: 62,00	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: 47,00	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: 62,00	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: 47,00	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: 287,00	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: 287,00	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: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87034 - TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87035 - TC DELL' ORECCHIO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87036 - TC DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87037 - TC DEL COLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	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: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87039 - TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	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: 62,00	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: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87431 - RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 47,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87432 - ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 47,00	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: 47,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87491 - RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 47,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87711 - TC DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88011 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88012 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88013 - TC DELL' ADDOME INFERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88014 - TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	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: 574,00	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: 574,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88291 - RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 124,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88331 - STUDIO DELL' ETA' OSSEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	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: 287,00	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: 287,00	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: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88384 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88385 - TC DEL BACINO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88386 - TC DELL' ARTO INFERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88387 - TC DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88913 - RMN DEL MASSICCIO FACCIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 620,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88914 - RMN DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 620,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88941 - RMN MUSCOLOSCELETRICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 620,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88942 - RMN MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 620,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: F0397 - SOMMINISTRAZIONE MEZZO DI CONTRASTO PER TAC			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: F0398 - SOMMINISTRAZIONE MEZZO DI CONTRASTO PER RMN			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 90,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 499

Professionista: Codice: 140 - Matricola: 84930 - Nominativo: CHIATANTE MARIA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: RADIOLOGIA - Ubicazione: 2^ PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 00038271/P

Data di decorrenza: 01/06/2010

Sezionale: 84930

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/06/2010

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: 8703 - TC DEL CAPO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 287,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 55,00 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: 47,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8724 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 47,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8741 - TC DEL TORACE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 287,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8761 - RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 116,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8771 - TC DEI RENI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 287,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8772 - TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 287,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8779 - RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 47,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 8819 - RADIOGRAFIA DELL'ADDOME			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 47,00	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: 62,00	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: 62,00	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: 47,00	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: 62,00	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: 47,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8893 - RMN DELLA COLONNA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 620,00	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: 287,00	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: 287,00	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: 287,00	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: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87035 - TC DELL' ORECCHIO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 87036 - TC DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87037 - TC DEL COLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	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: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87039 - TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87113 - ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 47,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87161 - ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 47,00	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: 62,00	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: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87421 - TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA BILATERALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87422 - TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORACICA MONOLATERALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 87423 - TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL MEDIASTINO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 87431 - RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 47,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 87432 - ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)	Tariffa variabile: NO	Importo: 47,00	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: 47,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87491 - RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)	Tariffa variabile: NO	Importo: 47,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87711 - TC DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88011 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88012 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88013 - TC DELL' ADDOME INFERIORE Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88014 - TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	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: 574,00	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: 574,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88291 - RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)	Tariffa variabile: NO	Importo: 124,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88332 - TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI SEGMENTO SCHELETRICO Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 88381 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 287,00 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: 287,00 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: 287,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 88384 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 287,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 88385 - TC DEL BACINO
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 287,00 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: 287,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 88387 - TC DELL' ARTO INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 287,00 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: 9.999,00
- 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: 9.999,00
- Prestazione: 88733 - ECOGRAFIA POLMONARE
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 80,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- 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: 9.999,00
- 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: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 88781 - ECOGRAFIA OVARICA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 88782 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
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: 9.999,00
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: 9.999,00
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: 9.999,00
Prestazione: 88795 - ECOGRAFIA DEL PENE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
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: 9.999,00
Prestazione: 88903 - TC ALTRO METAMERO RACHIDE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88911 - RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 620,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88913 - RMN DEL MASSICCIO FACCIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 620,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88941 - RMN MUSCOLOSCHLETRICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 620,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: F0397 - SOMMINISTRAZIONE MEZZO DI CONTRASTO PER TAC

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

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

Prestazione: F0398 - SOMMINISTRAZIONE MEZZO DI CONTRASTO PER RMN

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 507

Professionista: Codice: 141 - Matricola: 85093 - Nominativo: LAURIERO FILIPPO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: MEDICINA NUCLEARE - Ubicazione: SOTTERANEO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO, 1

Centro di erogazione: MEDICINA NUCLEARE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0005784/P

Data di decorrenza: 02/09/2010

Sezionale: 85093

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 02/09/2010

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	15:00 17:30
Martedì	15:00 17:30
Mercoledì	15:00 17:30
Giovedì	15:00 17:30
Venerdì	15:00 17:30

Tariffario

Prestazione: R066 - VISITA SPEC. MEDICINA NUCLEARE

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

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

Prestazione: 23381 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO

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

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

Prestazione: 23386 - ECOGRAFIA VASI DEL COLLO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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
Prestazione: 23387 - ECOGRAFIA VASI DEL COLLO - 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: 23388 - STUDIO ECOGRAFICO DEGLUTIZIONE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	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: 60,00	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: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 28421 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, LOMBARE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 28422 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, LOMBARE - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 28423 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, FEMORALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 28424 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, FEMORALE - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 28425 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, ULTRADISTALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 28426 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, ULTRADISTALE - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 50025 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, SENZA PROVE FARMACOLOGICHE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 50026 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON PROVE FARMACOLOGICHE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 9.999,00
Prestazione: 50037 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 85,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 50038 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA DI CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 85,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 50145 - SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 50146 - SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE CON PROVE FARMACOLOGICHE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 50325 - TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 300,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50326 - TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 300,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50327 - TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA DI PERFUSIONE DOPO STIMOLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 300,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50505 - SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 50577 - SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLORE SEGMENTARIA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 50578 - SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLORE SEGMENTARIA - RICERCA LINFONODO SENTINELLA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 50601 - SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 50649 - TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 1.100,00	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: 60,00	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: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 92012 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 92013 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 85,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 92031 - SCINTIGRAFIA RENALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 92033 - SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 92092 - TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 300,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92116 - TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 900,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92142 - SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 92161 - SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFOGHIANDOLE SEGMENTARIA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 92182 - SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 92186 - TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 1.100,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: R0661 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA-MEDICINA NUCLEARE
 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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 520

Professionista: Codice: 279 - Matricola: 85095 - Nominativo: DI PINTO ANTONIO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: UROLOGIA - Ubicazione: OSPEDALE - PIANO TERRA -

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: UROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0001105/P

Data di decorrenza: 10/11/2010

Sezionale: 85095

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 10/11/2010

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Venerdi	15:00 18:30

Tariffario

Prestazione: 5732 - CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]

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

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

Prestazione: 6011 - BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA

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

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

Prestazione: 8924 - UROFLUSSOMETRIA

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

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

Prestazione: R020 - VISITA SPEC. UROLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 24155 - ECOGRAFIA PILORICA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24156 - STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24157 - ECOGRAFIA SURRENI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24158 - ECOGRAFIA RENI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 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			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 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			
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: 25691 - ECOGRAFIA TRANSRETTALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25692 - ECOGRAFIA TRANSRETTALE - 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: 25693 - ECOGRAFIA DELLA PROSTATA TRANSRETTALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25694 - ECOGRAFIA DELLA PROSTATA TRANSRETTALE - 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: 25695 - ECOGRAFIA ENDOANALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25696 - ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER STADIAZIONE DEL CANCRO DEL RETTO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 43081 - CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 250,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 43082 - CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 250,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 44041 - BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 49271 - UROFLUSSOMETRIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 53493 - INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 83001 - ESAME CULTURALE - LIQUIDO SEMINALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 83002 - ESAME CULTURALE - TAMPONE BALANO-PREPUZIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 83003 - ESAME CULTURALE - TAMPONE CERVICE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 83004 - ESAME CULTURALE - TAMPONE URETRALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 83005 - ESAME CULTURALE - TAMPONE VAGINALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 83006 - ESAME CULTURALE - TAMPONE VAGINO - RETTALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 83007 - ESAME CULTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
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: 88798 - ECOGRAFIA TRANSRETTALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 90934 - ESAME CULTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 99294 - INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R0201 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - UROLOGIA			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1004 - ECOGRAFIA RENALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1011 - ECD COLOR PENIENO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 232,41	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1026 - ECO VESCICALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 547

Professionista: Codice: 324 - Matricola: 81459 - Nominativo: DIMITO CAMILLA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Ubicazione: ..

Comune: TARANTO - Indirizzo: ..

Centro di erogazione: RIANIMAZIONE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 00020121/P

Data di decorrenza: 17/05/2011

Sezionale: 81459

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 17/05/2011

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: R001 - VISITA SPEC. ANESTESIOLOGIA

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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 550

Professionista: Codice: 1713 - Matricola: 85124 - Nominativo: PANARELLI MARZIA MARIA GRAZIA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ANATOMIA ED ISTOLOGIA - Ubicazione: PADIGLIONE NUOVO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Sezionale: 85124

Centro di erogazione: ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Equipe: EQUIPE ANATOMIA ED ISTO-CITOLOGIA PATOLOGICA

Tipo erogazione: Specialistica

Numero di protocollo: 0004270

Data di rilascio della richiesta: 12/10/2011

Data di decorrenza: 12/10/2011

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:40 - 17:00

Tariffario

Prestazione: R014 - VISITA SPEC. ONCOLOGIA

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

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

Prestazione: 91385 - ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 23,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 91391 - ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS

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

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

Prestazione: 91392 - ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)

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

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

Prestazione: 91393 - ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)

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

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

Prestazione: 91394 - ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE

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

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

Prestazione: 91405 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSORIALE

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

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

Prestazione: 91411 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 37,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: 91413 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: 91414 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: 91421 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: 91422 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: 91424 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: AGOBIOPSIA PLEURICA
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: 91425 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA CAVIT. NASALI
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: 91431 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDE UNICA)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: 91432 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDI MULTIPLE)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: 91444 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: 91445 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: 91451 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: 91452 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDI MULTIPLE)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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:	91455 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	60,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	91461 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	60,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	91462 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDI MULTIPLE)						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	100,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	91464 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	60,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	91465 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	100,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	91471 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	100,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	91472 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODALE						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	100,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	91474 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	100,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	91481 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA TIROIDEA						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	100,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	93501 - ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	23,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	93551 - ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	60,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	93601 - ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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
Prestazione: 93651 - ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93701 - ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94001 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSORIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94051 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 37,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94151 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94201 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94301 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94351 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94451 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: AGOBIOPSIA PLEURICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94501 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA CAVIT. NASALI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94551 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDE UNICA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94601 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDI MULTIPLE)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 94951 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95001 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95051 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95101 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDI MULTIPLE)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95251 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95301 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95351 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDI MULTIPLE)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95451 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95501 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA - MAMMELLA DX			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95502 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA - MAMMELLA SX			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95551 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA DX			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95552 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA SX			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 95601 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODALE
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: 95701 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: ASPORTAZIONE DI LINFONODO
 SUPERFICIALE
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: 95801 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA TIROIDEA
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 551

Professionista: Codice: 1715 - Matricola: 85123 - Nominativo: RIZZI ENRICO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ANATOMIA ED ISTOLOGIA - Ubicazione: PADIGLIONE NUOVO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA

Equipe: EQUIPE ANATOMIA ED ISTO-CITOLOGIA PATOLOGICA

Numero di protocollo: 0004269

Data di decorrenza: 12/10/2011

Sezionale: 85123

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 12/10/2011

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:40 - 17:00

Tariffario

Prestazione: R014 - VISITA SPEC. ONCOLOGIA

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

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

Prestazione: 91385 - ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 23,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 91391 - ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS

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

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

Prestazione: 91392 - ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)

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

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

Prestazione: 91393 - ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)

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

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

Prestazione: 91394 - ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE

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

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

Prestazione: 91405 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSORIALE

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

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

Prestazione: 91411 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 37,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
Prestazione: 91413 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
Prestazione: 91414 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
Prestazione: 91421 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
Prestazione: 91422 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
Prestazione: 91424 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: AGOBIOPSIA PLEURICA
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
Prestazione: 91425 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA CAVIT. NASALI
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
Prestazione: 91431 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDE UNICA)
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
Prestazione: 91432 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDI MULTIPLE)
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
Prestazione: 91444 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
Prestazione: 91445 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
Prestazione: 91451 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
- Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
Prestazione: 91452 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDI MULTIPLE)
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 91455 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 91461 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 91462 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDI MULTIPLE)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 91464 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 91465 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 91471 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 91472 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 91474 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 91481 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA TIROIDEA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93501 - ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 23,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93551 - ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93601 - ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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
Prestazione: 93651 - ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	60,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 93701 - ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	60,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 94001 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSORIALE							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	60,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 94051 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	37,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 94151 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	60,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 94201 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	100,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 94301 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	100,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 94351 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	60,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 94451 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: AGOBIOPSIA PLEURICA							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	60,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 94501 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA CAVIT. NASALI							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	60,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 94551 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDE UNICA)							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	60,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 94601 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDI MULTIPLE)							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 94951 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95001 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95051 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95101 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDI MULTIPLE)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95251 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95301 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95351 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDI MULTIPLE)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95451 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95501 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA - MAMMELLA DX			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95502 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA - MAMMELLA SX			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95551 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA DX			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95552 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA SX			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 95601 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODALE
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

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

Prestazione: 95701 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: ASPORTAZIONE DI LINFONODO
 SUPERFICIALE
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

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

Prestazione: 95801 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA TIROIDEA
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 554

Professionista: Codice: 1094 - Matricola: 85003 - Nominativo: FIORELLA ANNALISA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: "S.S.ANNUNZIATA 1 ^ PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 4878/P

Data di decorrenza: 16/11/2011

Sezionale: 85003

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 16/11/2011

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	16:30 19:00

Tariffario

Prestazione: 8952 - ELETTROCARDIOGRAMMA

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: 23451 - ECOGRAFIA CARDIACA

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

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

Prestazione: 23452 - ECOGRAFIA CARDIACA - CONTROLLO

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

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

Prestazione: 23453 - ECOCARDIOGRAFIA

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

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

Prestazione: 23454 - ECOCARDIOGRAFIA - CONTROLLO

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

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

Prestazione: 49591 - ELETTROCARDIOGRAMMA

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

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

Prestazione: 49592 - ELETTROCARDIOGRAMMA - CONTROLLO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 30,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: 88721 - ECOGRAFIA CARDIACA
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 558

Professionista: Codice: 159 - Matricola: 81616 - Nominativo: FERRARESE ANTONIO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: MEDICINA NUCLEARE - Ubicazione: SOTTERANEO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO, 1

Centro di erogazione: MEDICINA NUCLEARE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 246/P

Data di decorrenza: 13/01/2012

Sezionale: 81616

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 13/01/2012

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:00 19:00
Martedì	14:00 19:00
Mercoledì	14:00 19:00
Giovedì	14:00 19:00
Venerdì	14:00 19:00

Tariffario

Prestazione: R066 - VISITA SPEC. MEDICINA NUCLEARE

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

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

Prestazione: 28421 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, LOMBARE

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

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

Prestazione: 28422 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, LOMBARE - CONTROLLO

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

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

Prestazione: 28423 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, FEMORALE

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

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

Prestazione: 28424 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, FEMORALE - CONTROLLO

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

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

Prestazione: 28425 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, ULTRADISTALE

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

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

Prestazione: 28426 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, ULTRADISTALE -

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 50025 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, SENZA PROVE FARMACOLOGICHE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50026 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON PROVE FARMACOLOGICHE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50037 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 85,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50038 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA DI CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 85,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50145 - SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50146 - SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE CON PROVE FARMACOLOGICHE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50445 - TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE [SPET]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 300,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50505 - SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50601 - SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	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: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92012 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92013 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 85,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92033 - SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92115 - TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 300,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92142 - SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92182 - SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 568

Professionista: Codice: 682 - Matricola: 84979 - Nominativo: MODA PIERGIANNI

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: MEDICINA NUCLEARE - Ubicazione: SOTTERANEO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO, 1

Centro di erogazione: MEDICINA NUCLEARE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0000985/P

Data di decorrenza: 16/02/2012

Sezionale: 84979

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 16/02/2012

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:00 19:00
Martedì	14:00 19:00
Mercoledì	14:00 19:00
Giovedì	14:00 19:00
Venerdì	14:00 19:00

Tariffario

Prestazione: R066 - VISITA SPEC. MEDICINA NUCLEARE

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

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

Prestazione: 28421 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, LOMBARE

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

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

Prestazione: 28422 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, LOMBARE - CONTROLLO

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

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

Prestazione: 28423 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, FEMORALE

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

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

Prestazione: 28424 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, FEMORALE - CONTROLLO

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

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

Prestazione: 28425 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, ULTRADISTALE

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

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

Prestazione: 28426 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, ULTRADISTALE -

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 50025 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, SENZA PROVE FARMACOLOGICHE							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	SI	Importo:	0,00	Minimo:	70,00	Massimo:	85,00
Prestazione: 50026 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON PROVE FARMACOLOGICHE							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	SI	Importo:	0,00	Minimo:	70,00	Massimo:	85,00
Prestazione: 50145 - SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	180,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 50146 - SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE CON PROVE FARMACOLOGICHE							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	180,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 50445 - TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE [SPET]							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	300,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 50505 - SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	150,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 50601 - SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	180,00	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:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 92012 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	SI	Importo:	0,00	Minimo:	70,00	Massimo:	85,00
Prestazione: 92033 - SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	180,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 92115 - TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	300,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 92142 - SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA							
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.							

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 92182 - SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 180,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 579

Professionista: Codice: 422 - Matricola: 85141 - Nominativo: ABBRACCIAMENTO LEONARDO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: "S.S.ANNUNZIATA 1 ^ PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 337/DS

Data di decorrenza: 16/10/2012

Sezionale: 85141

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 16/10/2012

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	16:00 20:00

Tariffario

Prestazione: 8952 - Elettrocardiogramma

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

Prestazione: 49591 - Elettrocardiogramma

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

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

Prestazione: 49592 - Elettrocardiogramma - CONTROLLO

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 586

Professionista: Codice: 131 - Matricola: 80026 - Nominativo: AGUSTO MAURIZIO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: CHIRURGIA VASCOLARE - Ubicazione: OSPEDALE - 1 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CHIRURGIA VASCOLARE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 80026

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: 3992 - INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 587

Professionista: Codice: 694 - Matricola: 80704 - Nominativo: CARRIERI ANTONIO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: UROLOGIA - Ubicazione: OSPEDALE - PIANO TERRA -

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: UROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 80704

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 10/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	15:00 17:30

Tariffario

Prestazione: R020 - VISITA SPEC. UROLOGIA

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

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

Prestazione: R0201 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - UROLOGIA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 592

Professionista: Codice: 577 - Matricola: 82022 - Nominativo: IACOBELLIS FILIPPO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: OSPEDALE - 3 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 82022

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: R015 - VISITA SPEC. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

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

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

Prestazione: F5016 - CERTIFICATO

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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 593

Professionista: Codice: 551 - Matricola: 82065 - Nominativo: INTERNO' SAVERIO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: NEUROLOGIA - Ubicazione: 1 ^ PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: PAD.VINCI - TARANTO

Centro di erogazione: NEUROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 82065

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: 8913 - VISITA NEUROLOGICA

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

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

Prestazione: 10241 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA

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

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

Prestazione: 10242 - PRIMA VISITA NEUROLOGIA - CEFALEE

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

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

Prestazione: 10243 - PRIMA VISITA NEUROLOGIA - DISTURBI DELLA MEMORIA E DEMENZA

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

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

Prestazione: 10244 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA - DISTURBI DEL SONNO

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

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

Prestazione: 10245 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA - EPILESSIA

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

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

Prestazione: 10246 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA - MALATTIE DEMIELINIZZANTI

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

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

Prestazione: 10247 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA - VALUTAZIONE ALZHEIMER

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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 596

Professionista: Codice: 546 - Matricola: 85075 - Nominativo: LILLO ANTONIO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: CHIRURGIA VASCOLARE - Ubicazione: OSPEDALE - 1 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CHIRURGIA VASCOLARE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0003991/P

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 85075

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 08/06/2010

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	16:00 18:00
Mercoledì	16:00 18:00

Tariffario

Prestazione: 3992 - INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI

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

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

Prestazione: 8622 - RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 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: 85,00 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: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 24081 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI

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

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

Prestazione: 24082 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI - 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: 24083 - ECOCOLORDOPPLER DEI VASI EPIAORTICI

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

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

Prestazione: 24084 - ECOCOLORDOPPLER DEI VASI EPIAORTICI - CONTROLLO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 24851 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, ARTERIOSA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	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: 120,00	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: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24854 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, VENOSA - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	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: 120,00	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: 120,00	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: 120,00	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: 120,00	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: 120,00	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: 120,00	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: 120,00	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			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 24863 - ECO(COLOR)DOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	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: 120,00	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: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24866 - ECO(COLOR)DOPPLER SCROTALE - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 39161 - INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 48271 - RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 48272 - RIMOZIONE ASPORTATIVA DI TESSUTO DEVITALIZZATO, NECROSI, MASSA DI TESSUTO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51789 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51790 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51791 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 52965 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 85,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 52966 - PULIZIA DI FERITA NAS			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 85,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 52967 - MEDICAZIONE DI FERITA [CHIRURGIA]			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 85,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 52968 - MEDICAZIONE DI FERITA [CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE]			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 85,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 52969 - MEDICAZIONE DI FERITA [DERMATOLOGIA]			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 85,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 52970 - MEDICAZIONE DI FERITA [DIABETICO]			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 85,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 52971 - MEDICAZIONE DI FERITA [OCULISTICA]			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 85,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 52972 - MEDICAZIONE DI FERITA [ODONTOIATRIA]			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 85,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 52973 - MEDICAZIONE DI FERITA [ORTOPEDIA]			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 85,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 52974 - MEDICAZIONE DI FERITA [OTORINOLARINGOIATRIA]			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 85,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 52975 - MEDICAZIONE DI FERITA [PRONTO SOCCORSO]			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 85,00	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: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93563 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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
Prestazione: R0051 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - CHIRURGIA VASCOLARE			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1009 - ECD AORTA ADDOMINALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 597

Professionista: Codice: 591 - Matricola: 82477 - Nominativo: MARAGLINO GIOVANNI

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: OSPEDALE - 3 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 82477

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

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: 50,00 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: 70,00 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: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 51681 - BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO

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

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

Prestazione: 51693 - APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE

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

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

Prestazione: 51694 - APPARECCHIO GESSATO - TORACO-BRACHIALE

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

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

Prestazione: 51695 - APPARECCHIO GESSATO COSCIA-PIEDE DX

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

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

Prestazione: 51696 - APPARECCHIO GESSATO COSCIA-PIEDE SX

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

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

Prestazione: 51705 - APPARECCHIO GESSATO: OMEROMANO, STIVALE

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 51706 - APPARECCHIO GESSATO OMERO-MANO DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51707 - APPARECCHIO GESSATO OMERO-MANO SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51708 - APPARECCHIO GESSATO STIVALE DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51709 - APPARECCHIO GESSATO STIVALE SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51717 - APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51718 - APPARECCHIO GESSATO AVAMBRACCIO-MANO DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51719 - APPARECCHIO GESSATO AVAMBRACCIO-MANO SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51729 - APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51730 - APPARECCHIO GESSATO - FEMORO TIBIALE DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51731 - APPARECCHIO GESSATO - FEMORO TIBIALE SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51741 - APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51742 - APPARECCHIO GESSATO - MANO DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 51743 - APPARECCHIO GESSATO - MANO SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51744 - APPARECCHIO GESSATO - PIEDE DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51745 - APPARECCHIO GESSATO - PIEDE SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51746 - APPARECCHIO GESSATO - POLSO DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51747 - APPARECCHIO GESSATO - POLSO SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51748 - APPARECCHIO GESSATO - POLSO-MANO DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51749 - APPARECCHIO GESSATO - POLSO-MANO SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51777 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51778 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51779 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51789 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51790 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 51791 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51801 - BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51813 - BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51814 - BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51815 - BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93542 - BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93543 - APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93544 - APPARECCHIO GESSATO: OMEROMANO, STIVALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93545 - APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93546 - APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93547 - APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93562 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 93563 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	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: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93565 - BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE			
Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	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
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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 598

Professionista: Codice: 65 - Matricola: 20597 - Nominativo: MARRA MARIA LETIZIA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: OSTETRICIA E GINECOLOGIA - Ubicazione: OSPEDALE 5P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 2456/PERS

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 20597

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 19/10/2011

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: 8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI

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

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

Prestazione: 8926 - VISITA GINECOLOGICA

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

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

Prestazione: 91385 - ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]

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

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

Prestazione: 91484 - PRELIEVO CITOLOGICO

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

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

Prestazione: R0491 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - OSTETRICIA/GINECOLO

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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 602

Professionista: Codice: 442 - Matricola: 83618 - Nominativo: RUSSO VITANTONIO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: "S.S.ANNUNZIATA 1^ PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 83618

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: 8950 - ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO

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

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

Prestazione: 8952 - ELETTRCARDIOGRAMMA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 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: 90,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 49571 - CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER

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

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

Prestazione: 49581 - ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)

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

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

Prestazione: 49582 - ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER) - CONTROLLO

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

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

Prestazione: 49591 - ELETTRCARDIOGRAMMA

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

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

Prestazione: 49592 - ELETTRCARDIOGRAMMA - CONTROLLO

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

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

Prestazione: 89481 - CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: F5015 - ECG CONTESTUALE

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

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

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 603

Professionista: Codice: 169 - Matricola: 83681 - Nominativo: SANSOLINI VINCENZO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: OSPEDALE - 3 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 83681

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: R015 - VISITA SPEC. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

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

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

Prestazione: F5036 - VISITA CONTESTUALE

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: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 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: 100,00 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: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RI PARTO:	NO

Autorizzazione: 676

Professionista: Codice: 116 - Matricola: 40271 - Nominativo: PICCINNI SALVATORE

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: REUMATOLOGIA - Ubicazione: POL. DISTRETTO 5

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA OLIMPIADE

Centro di erogazione: DIREZIONE SANITARIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 3699

Data di decorrenza: 01/02/2013

Sezionale: 40271

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 25/01/2013

Data di scadenza:

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 678

Professionista: Codice: 288 - Matricola: 85111 - Nominativo: MAGNASCO SALVATORE

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ANATOMIA ED ISTOLOGIA - Ubicazione: PADIGLIONE NUOVO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 24640

Data di decorrenza: 02/04/2013

Sezionale: 85111

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 02/04/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 17:00
Giovedì	15:00 16:00

Tariffario

Prestazione: 91385 - ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]

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

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

Prestazione: 91394 - ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE

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

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

Prestazione: 91405 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSORIALE

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

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

Prestazione: 91413 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)

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

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

Prestazione: 91441 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA PROSTATICA

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

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

Prestazione: 91444 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA

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

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

Prestazione: 91445 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)

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

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

Prestazione: 91451 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 91455 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 91461 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 91465 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 91481 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA TIROIDEA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93501 - ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 20,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93701 - ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94001 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSORIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94151 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94801 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA PROSTATICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 94951 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95001 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95051 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 95251 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95301 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95501 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA - MAMMELLA DX			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95502 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA - MAMMELLA SX			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 95801 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA TIROIDEA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 687

Professionista: Codice: 424 - Matricola: 85005 - Nominativo: GERUNDA STEFANIA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: "S.S.ANNUNZIATA 1 ^ PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0026865

Data di decorrenza: 08/04/2013

Sezionale: 85005

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 08/04/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Venerdi	15:00 18:00

Tariffario

Prestazione: 8952 - ELETTROCARDIOGRAMMA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 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: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 23451 - ECOGRAFIA CARDIACA

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

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

Prestazione: 23452 - ECOGRAFIA CARDIACA - CONTROLLO

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

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

Prestazione: 23453 - ECOCARDIOGRAFIA

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

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

Prestazione: 23454 - ECOCARDIOGRAFIA - CONTROLLO

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

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

Prestazione: 49591 - ELETTROCARDIOGRAMMA

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

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

Prestazione: 49592 - ELETTROCARDIOGRAMMA - CONTROLLO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 88721 - ECOGRAFIA CARDIACA
 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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 691

Professionista: Codice: 450 - Matricola: 82692 - Nominativo: MELUCCI GIUSEPPE

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: MAMMOGRAFIA - Ubicazione: PADIGLIONE VINCI SEZ.C. DONNA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 28318

Data di decorrenza: 11/04/2013

Sezionale: 82692

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 11/04/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:30 17:30
Giovedì	14:30 17:30

Tariffario

Prestazione: 16661 - MAMMOGRAFIA BILATERALE

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

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

Prestazione: 16662 - MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 52,00 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: 70,00 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: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE

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

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

Prestazione: 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: 88929 - RMN DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 696

Professionista: Codice: 833 - Matricola: 71123 - Nominativo: TAGLIENTE FRANCESCO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: OSPEDALE - P. TERRA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: NEFROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0044568

Data di decorrenza: 04/06/2013

Sezionale: 71123

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 04/06/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	16:00 18:00

Tariffario

Prestazione: R009 - VISITA SPEC. NEFROLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 90,00 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: R0091 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - NEFROLOGIA

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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 705

Professionista: Codice: 548 - Matricola: 85377 - Nominativo: RODIO GIOVANNA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ALPI - CARDIOLOGIA - Ubicazione: .

Comune: TARANTO - Indirizzo: .

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0089546

Data di decorrenza: 29/11/2013

Sezionale: 85377

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 29/11/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 - 17:30

Tariffario

Prestazione: 8943 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 84,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8950 - ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 93,00 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: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R740 - VISITA DOMICILIARE CARDIOLOGICA

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

Prestazione: 23591 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 93,00 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: 93,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 49571 - CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 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: 88723 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 93,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 89481 - CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	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: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 707

Professionista: Codice: 969 - Matricola: 71133 - Nominativo: SCIALPI LORENZO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: OSPEDALE - 3 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0003206

Data di decorrenza: 13/01/2014

Sezionale: 71133

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 13/01/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 18:00
Venerdì	15:00 18:00

Tariffario

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

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

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

Prestazione: R015 - VISITA SPEC. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

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

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: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Tariffa variabile: NO Importo: 400,00 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: 80,00 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: 180,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 715

Professionista: Codice: 970 - Matricola: 84998 - Nominativo: SPECIALE DOMENICO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: OSPEDALE - 3 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0026267

Data di decorrenza: 07/03/2014

Sezionale: 84998

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 07/03/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	14:30 18:30
Giovedì	14:30 18:30

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: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R015 - VISITA SPEC. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 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: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 51741 - APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE

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

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

Prestazione: 51742 - APPARECCHIO GESSATO - MANO DX

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

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

Prestazione: 51743 - APPARECCHIO GESSATO - MANO SX

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

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

Prestazione: 51744 - APPARECCHIO GESSATO - PIEDE DX

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

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

Prestazione: 51745 - APPARECCHIO GESSATO - PIEDE SX

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51746 - APPARECCHIO GESSATO - POLSO DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51747 - APPARECCHIO GESSATO - POLSO SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51748 - APPARECCHIO GESSATO - POLSO-MANO DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51749 - APPARECCHIO GESSATO - POLSO-MANO SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51789 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51790 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE DX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51791 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 51801 - BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93547 - APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93563 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	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: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: F5016 - CERTIFICATO			
Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 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: 80,00	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: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 724

Professionista: Codice: 977 - Matricola: 31281 - Nominativo: COCO LUCIA ANNA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: OSPEDALE - P. TERRA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: NEFROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0044575

Data di decorrenza: 04/06/2013

Sezionale: 31281

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 04/06/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	16:00 20:00

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: 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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: R0091 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - NEFROLOGIA			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1004 - ECOGRAFIA RENALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1026 - ECO VESCICALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 737

Professionista: Codice: 860 - Matricola: 82851 - Nominativo: MORRONE VINCENZO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: "S.S.ANNUNZIATA 1 ^ PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0060323

Data di decorrenza: 29/05/2014

Sezionale: 82851

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 29/05/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedi	16:00 19:00
Giovedi	16:00 19:00

Tariffario

Prestazione: 8952 - ELETTROCARDIOGRAMMA

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: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R740 - VISITA DOMICILIARE CARDIOLOGICA

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Tariffa variabile: NO Importo: 150,00 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: 100,00 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: 100,00 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: 88723 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 743

Professionista: Codice: 449 - Matricola: 80411 - Nominativo: BRAIONE ANTONIA FRANCESCA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ENDOCRINOLOGIA - Ubicazione: -PIANO 0-C/O EX AUDIOFONOLOGIA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO - PADIGLIONE VINCI

Centro di erogazione: ENDOCRINOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0087336

Data di decorrenza: 04/08/2014

Sezionale: 80411

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 04/08/2014

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 16:30
Sabato	14:30 15:30

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: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

Prestazione: R0221 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - DIABETOLOGIA

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

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

Prestazione: R0222 - VISITA SPEC. PEDIATRICA - DIABETOLOGIA

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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 747

Professionista: Codice: 148 - Matricola: 51895 - Nominativo: FORESIO MAURIZIO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: UROLOGIA - Ubicazione: OSPEDALE - PIANO TERRA -

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: UROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0125849

Data di decorrenza: 05/11/2014

Sezionale: 51895

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 05/11/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	17:00 19:00

Tariffario

Prestazione: R020 - VISITA SPEC. UROLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 90,00 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: 90,00 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: 90,00 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: 90,00 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: 90,00 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: 90,00 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: 90,00 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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 90,00	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: 90,00	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: 90,00	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: 90,00	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: 90,00	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: 90,00	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: 90,00	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: 90,00	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: 90,00	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: 90,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25481 - ECOGRAFIA DEL PENE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 90,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25482 - ECOGRAFIA DEL PENE - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 90,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25551 - ECOGRAFIA DEI TESTICOLI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 90,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25552 - ECOGRAFIA DEI TESTICOLI - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 90,00	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: 90,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25691 - ECOGRAFIA TRANSRETTALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 90,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25692 - ECOGRAFIA TRANSRETTALE - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 90,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25693 - ECOGRAFIA DELLA PROSTATA TRANSRETTALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 90,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25694 - ECOGRAFIA DELLA PROSTATA TRANSRETTALE - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 90,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25695 - ECOGRAFIA ENDOANALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 90,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25696 - ECOGRAFIA TRANSRETTALE PER STADIAZIONE DEL CANCRO DEL RETTO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 90,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88795 - ECOGRAFIA DEL PENE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 90,00	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: 90,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88798 - ECOGRAFIA TRANSRETTALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 90,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1004 - ECOGRAFIA RENALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 90,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: R1026 - ECO VESCICALE
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 90,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 749

Professionista: Codice: 680 - Matricola: 84952 - Nominativo: TINELLI ANGELICA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: NEUROLOGIA - Ubicazione: 1 ^ PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: PAD.VINCI - TARANTO

Centro di erogazione: NEUROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: DET 1011 2014

Data di decorrenza: 16/05/2014

Sezionale: 84952

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 16/05/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	09:00 12:00
Mercoledì	09:00 12:00
Sabato	09:00 12:00

Tariffario

Prestazione: 8913 - VISITA NEUROLOGICA

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

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

Prestazione: R0501 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - NEUROLOGIA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 750

Professionista: Codice: 821 - Matricola: 60994 - Nominativo: PORTULANO FRANCESCO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: MEDICINA NUCLEARE - Ubicazione: SOTTERANEO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO, 1

Centro di erogazione: MEDICINA NUCLEARE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0131156

Data di decorrenza: 14/11/2014

Sezionale: 60994

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 14/11/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:00 18:00
Martedì	14:00 18:00
Mercoledì	14:00 18:00
Giovedì	14:00 18:00
Venerdì	14:00 18:00

Tariffario

Prestazione: 9213 - SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 287,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R066 - VISITA SPEC. MEDICINA NUCLEARE

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

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

Prestazione: 28421 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, LOMBARE

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

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

Prestazione: 28422 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, LOMBARE - CONTROLLO

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

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

Prestazione: 28423 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, FEMORALE

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

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

Prestazione: 28424 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, FEMORALE - CONTROLLO

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

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

Prestazione: 28425 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, ULTRADISTALE

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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:	28426 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X, ULTRADISTALE - CONTROLLO						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	50025 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, SENZA PROVE FARMACOLOGICHE						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	150,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	50026 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON PROVE FARMACOLOGICHE						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	150,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	50037 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	120,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	50038 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA DI CONTROLLO						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	120,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	50121 - SCINTIGRAFIA RENALE						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	120,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	50145 - SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	168,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	50146 - SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE CON PROVE FARMACOLOGICHE						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	168,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	50181 - SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	150,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	50193 - STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	140,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	50325 - TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	300,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	50326 - TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 300,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50327 - TOMOSCINTIGRAFIA [SPET] MIOCARDICA DI PERFUSIONE DOPO STIMOLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 300,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50445 - TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE [SPET]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 358,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50481 - SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 287,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50505 - SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50517 - SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 103,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50541 - STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50601 - SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50613 - RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 250,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 50637 - SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 377,00	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: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92012 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92013 - SCINTIGRAFIA TIROIDEA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 92031 - SCINTIGRAFIA RENALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92033 - SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 168,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92041 - SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON STUDIO FUNZIONALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92042 - STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 140,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92092 - TOMOSCINTIGRAFIA MIocardica (SPET) DI PERFUSIONE A RIPOSO O DOPO STIMOLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 300,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92115 - TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (SPET)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 358,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92142 - SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA POLIFASICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92151 - SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 103,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92153 - STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE DELLA FUNZIONE POLMONARE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92182 - SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92183 - RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 250,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 92185 - SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 377,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 759

Professionista: Codice: 980 - Matricola: 51989 - Nominativo: GANINO SERENA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: RADIOLOGIA - Ubicazione: 2^ PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0007568

Data di decorrenza: 21/01/2015

Sezionale: 51989

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 21/01/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	14:30 - 15:30
Giovedì	14:30 - 15:30

Tariffario

Prestazione: R026 - VISITA SPEC. SENOLOGIA

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

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

Prestazione: 16661 - MAMMOGRAFIA BILATERALE

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

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

Prestazione: 16662 - MAMMOGRAFIA BILATERALE - CONTROLLO

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

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

Prestazione: 87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 4425

Professionista: Codice: 502 - Matricola: 60401 - Nominativo: FIRULLO MARIA ANGELA VINCENZA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: - CHIRURGIA GENERALE - - Ubicazione: OSPEDALE - 4 ^ PIANO -

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0067343

Data di decorrenza: 18/05/2015

Sezionale: 60401

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 14/05/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	12:30 13:30

Tariffario

Prestazione: R003 - VISITA SPEC. CHIRURGIA GENERALE

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

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

Prestazione: 88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 4498

Professionista: Codice: 182 - Matricola: 80564 - Nominativo: CAMPANELLA PIERGAETANO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: - CHIRURGIA GENERALE - - Ubicazione: OSPEDALE - 4 ^ PIANO -

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 67344

Data di decorrenza: 28/05/2015

Sezionale: 80564

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 14/05/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	17:30 18:30

Tariffario

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: R0031 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - CHIRURGIA GENERALE

Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - 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: 150,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 4664

Professionista: Codice: 697 - Matricola: 81415 - Nominativo: DI MAGGIO ARCANGELO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: PIANO TERRA SS ANNUNZIATA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: NEFROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 87056

Data di decorrenza: 23/06/2015

Sezionale: 81415

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 23/06/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:00 16:00

Tariffario

Prestazione: R009 - VISITA SPEC. NEFROLOGIA

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

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

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 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: 100,00 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: 100,00 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: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R1026 - ECO VESCICALE

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 4787

Professionista: Codice: 706 - Matricola: 83313 - Nominativo: PIZZONI CARLO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: NEUROCHIRURGIA - Ubicazione: C/O AMB. PADIGLIONE VINCI

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: NEUROCHIRURGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0114456

Data di decorrenza: 27/08/2015

Sezionale: 83313

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 27/08/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:20 16:20 18:30 22:00
Martedì	14:20 16:20 18:30 22:00
Giovedì	14:20 16:20 18:30 22:00
Venerdì	14:20 18:00
Sabato	14:20 16:20

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: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R035 - VISITA SPEC. NEUROCHIRURGIA

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

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

Prestazione: F5016 - CERTIFICATO

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Tariffa variabile: NO Importo: 125,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: CA001 - CA001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI CON RELAZIONE

Tariffa variabile: NO Importo: 208,34 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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 4920

Professionista: Codice: 811 - Matricola: 84580 - Nominativo: LA GIOIA DANIELE

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: "S.S.ANNUNZIATA 1 ^ PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0154693

Data di decorrenza: 17/11/2015

Sezionale: 84580

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 17/11/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 18:00

Tariffario

Prestazione: 8952 - ELETTROCARDIOGRAMMA

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: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 5021

Professionista: Codice: 1791 - Matricola: 52283 - Nominativo: MACCAGNANO GIUSEPPE

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: OSPEDALE - 3 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0005346

Data di decorrenza: 15/01/2016

Sezionale: 52283

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 14/01/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	15:00 19:00

Tariffario

Prestazione: 8191 - ARTROCENTESI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00 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: 42,00 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: R0151 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - ORTOPEDIA E TRAUMAT

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00 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: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 5159

Professionista: Codice: 15 - Matricola: 84406 - Nominativo: ZOLLINO DONATELLA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Ubicazione: ..

Comune: TARANTO - Indirizzo: ..

Centro di erogazione: RIANIMAZIONE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0017077

Data di decorrenza: 08/02/2016

Sezionale: 84406

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 03/02/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:00 15:00
Mercoledì	14:00 15:00
Venerdì	14:00 15:00

Tariffario

Prestazione: R065 - VISITA SPEC.TERAPIA ANTALGICA

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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 5169

Professionista: Codice: 1793 - Matricola: 52395 - Nominativo: BELLANOVA GIOVANNI

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: - CHIRURGIA GENERALE - - Ubicazione: OSPEDALE - 4 ^ PIANO -

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0017064

Data di decorrenza: 09/02/2016

Sezionale: 52395

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 03/02/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	15:00 17:30

Tariffario

Prestazione: 864 - ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 250,00 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: R0031 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - CHIRURGIA GENERALE

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

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

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 5192

Professionista: Codice: 1796 - Matricola: 52282 - Nominativo: GAROFALO NUNZIA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: OSPEDALE - 3 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0024208

Data di decorrenza: 17/02/2016

Sezionale: 52282

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 16/02/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	15:30 - 17:30

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: 42,00 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: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

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

Prestazione: R0151 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - ORTOPEDIA E TRAUMAT

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 5193

Professionista: Codice: 837 - Matricola: 82267 - Nominativo: LINCESSO FRANCESCO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: E.M.G. - Ubicazione: OSP.S.S.ANNUNZIATA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: NEUROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0024267

Data di decorrenza: 17/02/2016

Sezionale: 82267

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 16/02/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedi	16:00 18:00

Tariffario

Prestazione: 8913 - VISITA NEUROLOGICA

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

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

Prestazione: 9523 - POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP)

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

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

Prestazione: 93081 - ELETTRMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 5212

Professionista: Codice: 1798 - Matricola: 52467 - Nominativo: COSTELLA GIOVANNI BATTISTA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: NEUROCHIRURGIA - Ubicazione: C/O AMB. PADIGLIONE VINCI

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: NEUROCHIRURGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 00288869

Data di decorrenza: 25/02/2016

Sezionale: 52467

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 24/02/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:00 17:00
Mercoledì	15:00 18:00

Tariffario

Prestazione: R035 - VISITA SPEC. NEUROCHIRURGIA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 5216

Professionista: Codice: 1799 - Matricola: 71178 - Nominativo: SAMMARCO GIULIO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: OSPEDALE - 3 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0032104

Data di decorrenza: 02/03/2016

Sezionale: 71178

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 02/03/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	15:30 - 17:30

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: 42,00 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: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Tariffa variabile: NO Importo: 280,00 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: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 5225

Professionista: Codice: 1011 - Matricola: 82514 - Nominativo: MARGIOTTA NICOLA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: E.M.G. - Ubicazione: OSP.S.S.ANNUNZIATA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: NEUROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0035874

Data di decorrenza: 08/03/2016

Sezionale: 82514

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 08/03/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	14:00 - 16:30

Tariffario

Prestazione: 8913 - VISITA NEUROLOGICA

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

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

Prestazione: 8914 - ELETTOENCEFALOGRAMMA

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

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

Prestazione: F5016 - CERTIFICATO

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

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

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Tariffa variabile: NO Importo: 500,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

Prestazione: R0501 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - NEUROLOGIA

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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 5250

Professionista: Codice: 1803 - Matricola: 52569 - Nominativo: IARUSSI TEODORICO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: CHIRURGIA - Ubicazione:

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0042689

Data di decorrenza: 21/03/2016

Sezionale: 52569

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 21/03/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedi	15:00 18:00

Tariffario

Prestazione: R003 - VISITA SPEC. CHIRURGIA GENERALE

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

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

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 5254

Professionista: Codice: 308 - Matricola: 83210 - Nominativo: PESARE ANGELA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: NEUROLOGIA-PAD.VINCI - Ubicazione: AMBULATORIO

Comune: TARANTO - Indirizzo: PAD. VINCI 1 PIANO

Centro di erogazione: NEUROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0042791

Data di decorrenza: 22/03/2016

Sezionale: 83210

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 21/03/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	14:30 - 17:30

Tariffario

Prestazione: 8913 - VISITA NEUROLOGICA

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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 5255

Professionista: Codice: 873 - Matricola: 81151 - Nominativo: D'ELIA ANGELO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: UROLOGIA - Ubicazione: OSPEDALE - PIANO TERRA -

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: UROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0042711

Data di decorrenza: 22/03/2016

Sezionale: 81151

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 21/03/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 17:00
Mercoledì	16:00 18:00
Venerdì	15:00 17:00

Tariffario

Prestazione: 5732 - CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

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

Prestazione: 6011 - BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA

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

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

Prestazione: R020 - VISITA SPEC. UROLOGIA

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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 5256

Professionista: Codice: 1804 - Matricola: 52432 - Nominativo: COSTANTINO ALFREDO SIGFRIDO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ALPI -OSTETRICIA E GINECOLOGIA - Ubicazione: AMB.COLPOCITOLOGIA PAD. VINCI

Comune: TARANTO - Indirizzo: PADIGLIONE VINCI - VIA BRUNO

Sezionale: 52432

Centro di erogazione: OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Equipe: NO

Tipo erogazione: Specialistica

Numero di protocollo: 0042636

Data di rilascio della richiesta: 21/03/2016

Data di decorrenza: 22/03/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 - 20:00
Giovedì	15:00 - 20:00

Tariffario

Prestazione: 697 - INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)

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

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

Prestazione: 7021 - COLPOSCOPIA

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

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

Prestazione: 8878 - ECOGRAFIA OSTETRICA

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

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

Prestazione: 8926 - VISITA GINECOLOGICA

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

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

Prestazione: 88782 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA

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

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

Prestazione: 88797 - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE

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

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

Prestazione: 91484 - PRELIEVO CITOLOGICO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 10,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 5258

Professionista: Codice: 1451 - Matricola: 52017 - Nominativo: MATERA GIOVANNI

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: PIANO TERRA SS ANNUNZIATA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: NEFROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0042778

Data di decorrenza: 22/03/2016

Sezionale: 52017

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 21/03/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Venerdi	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: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 5314

Professionista: Codice: 1806 - Matricola: 52313 - Nominativo: AMATI CARLO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: OSPEDALE - 3 P

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0060144

Data di decorrenza: 26/04/2016

Sezionale: 52313

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 22/04/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	14:30 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: 42,00 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: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

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

Prestazione: R0151 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - ORTOPEDIA E TRAUMAT

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 5315

Professionista: Codice: 1807 - Matricola: 52002 - Nominativo: LEONE MARCO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: UROLOGIA - Ubicazione: OSPEDALE - PIANO TERRA -

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: UROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0060150

Data di decorrenza: 26/04/2016

Sezionale: 52002

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 22/04/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	15:00 17:00

Tariffario

Prestazione: 5732 - CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]

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

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

Prestazione: 8924 - UROFLUSSOMETRIA

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

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

Prestazione: R020 - VISITA SPEC. UROLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 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: 88798 - ECOGRAFIA TRANSRETTALE

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

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

Prestazione: R0201 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - UROLOGIA

Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - 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: 80,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R1011 - ECD COLOR PENIENO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 230,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
 Prestazione: R1026 - ECO VESCICALE
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 80,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 5393

Professionista: Codice: 1809 - Matricola: 52388 - Nominativo: SEMERARO VITTORIO

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: RADIOLOGIA - Ubicazione: 2^ PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 74452

Data di decorrenza: 19/05/2016

Sezionale: 52388

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 19/05/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

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

Tariffario

Prestazione: R910 - VISITA CLINICO - RADIOLOGICA

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

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

Prestazione: R935 - CONTROLLO CLINICO RADIOLOGICO

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:	506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO
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: 5439

Professionista: Codice: 678 - Matricola: 84902 - Nominativo: ANTONAZZO ROSSANA

Sede: 506 - OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

Ambulatorio: RADIOLOGIA - Ubicazione: 2^ PIANO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA BRUNO

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0099492

Data di decorrenza: 05/07/2016

Sezionale: 84902

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 05/07/2016

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:00 15:00

Tariffario

Prestazione: 87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 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