

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 39

Professionista: Codice: 61 - Matricola: 20325 - Nominativo: DI TODARO EGIDIO

Sede: 901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA

Ambulatorio: GASTROENTEROLOGIA - Ubicazione: OSP."M.PAGLIARI" - MASSAFRA

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: VIA MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: GASTROENTEROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 20325

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	13:00 14:00
Venerdì	13:00 14:00

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: 4516 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 128,00 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: 4524 - SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 110,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

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: 4945 - LEGATURA DELLE EMORROIDI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 516,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: R007 - VISITA SPEC. GASTROENTEROLOGIA			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 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			
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: 41321 - SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 110,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 41322 - ENDOSCOPIA DEL COLON DISCENDENTE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 110,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
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: 41721 - LEGATURA DELLE EMORROIDI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 516,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: FCOES - CONTROLLO ESAMI			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	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: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 52

Professionista: Codice: 619 - Matricola: 20221 - Nominativo: CRAFA SILVANA

Sede: 901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA

Ambulatorio: REUMATOLOGIA - Ubicazione: I PIANO

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: REUMATOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 20221

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	14:30 16:30
Venerdì	14:30 16:30

Tariffario

Prestazione: R036 - VISITA SPEC. REUMATOLOGIA

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

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

Prestazione: 88994 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TC

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 261

Professionista: Codice: 580 - Matricola: 81521 - Nominativo: ERBI ANNA

Sede: 901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA

Ambulatorio: MINERALOMETRIA - Ubicazione: I PIANO - STANZA 12

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: VIA MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 81521

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 18:00
Mercoledì	15:00 18:00
Venerdì	15:00 18:00

Tariffario

Prestazione: R030 - VISITA SPEC. MEDICINA INTERNA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 262

Professionista: Codice: 751 - Matricola: 20057 - Nominativo: BAFUNNO ANNA MARIA

Sede: 901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA

Ambulatorio: LABORATORIO ANALISI - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: VIA MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: CENTRO MICROCITEMICO

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 20057

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
Giovedì	15:00 - 17:00

Tariffario

Prestazione: 91583 - ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI (TTG)(IGG,IGA)

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 425

Professionista: Codice: 347 - Matricola: 20207 - Nominativo: CONTE FRANCESCO

Sede: 901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA

Ambulatorio: CHIRURGIA GENERALE 2 - Ubicazione: REP.CHIR. PIANO 3

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 10/03/2009

Sezionale: 20207

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 10/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Venerdì	13:30 15:00

Tariffario

Prestazione: 864 - ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE

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

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

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

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 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: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 513

Professionista: Codice: 1711 - Matricola: 21027 - Nominativo: GRASSI MARIA EMANUELA

Sede: 901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA

Ambulatorio: PRONTO SOCCORSO - Ubicazione: P.T

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: PRONTO SOCCORSO

Equipe: EQUIPE DI PRONTO SOCCORSO OSPEDALE MASSAFRA

Numero di protocollo: ND

Data di decorrenza: 27/10/2010

Sezionale: 21027

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 27/10/2010

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	08:00 10:00
Martedì	08:00 10:00
Mercoledì	08:00 10:00
Giovedì	08:00 10:00
Venerdì	08:00 10:00
Sabato	08:00 10:00

Tariffario

Prestazione: F0005 - CERTIFICATO AD USO ASSICURATIVO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 25,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 660

Professionista: Codice: 197 - Matricola: 20500 - Nominativo: LANZA PIETRO POMPEO

Sede: 901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA

Ambulatorio: NEUROLOGIA - Ubicazione: 2^ PIANO - POLIAMBULATORI

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: V.LE MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: NEUROLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 20500

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: 70,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 669

Professionista: Codice: 746 - Matricola: 20576 - Nominativo: MALAGNINO ANGELO MICHELE MARIA

Sede: 901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA

Ambulatorio: RADIOLOGIA - Ubicazione: I PIANO

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: VIA MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 5022

Data di decorrenza: 01/02/2013

Sezionale: 20576

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/02/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 - 18:00

Tariffario

Prestazione: 8703 - TC DEL CAPO

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

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

Prestazione: 8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE

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

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

Prestazione: 8724 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE

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

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

Prestazione: 8729 - RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA

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

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

Prestazione: 8741 - TC DEL TORACE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 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: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8822 - RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 8823 - RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8826 - RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	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: 35,00	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: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8831 - RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 110,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14071 - TC DEL CRANIO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14072 - TC DEL CRANIO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14073 - TC SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14074 - TC SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14075 - TC ORBITE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14076 - TC ORBITE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14077 - TC ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 14078 - TC ENCEFALO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14079 - TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14211 - TC MASSICCIO FACCIALE (MASC., MANDIBOLARE, SENI PARANASALI, ETMOIDE, ATM) (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 110,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14212 - TC MASSICCIO FACCIALE (MASC., MANDIB., SENI PARAN., ETMOIDE, ATM) (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 110,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14213 - TC ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE MONOLATERALE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 110,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14214 - TC ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE MONOLATERALE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 110,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14215 - TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 110,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14216 - TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 110,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14351 - TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14352 - TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14353 - TC DENTASCAN ARCATA INFERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14354 - TC DENTASCAN ARCATA INFERIORE - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 15401 - ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE (OPT)			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15402 - ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE (OPT) - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15821 - ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15822 - ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15823 - RX MASTOIDE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15824 - RX MASTOIDE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15825 - RX ROCCA PETROSA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15826 - RX ROCCA PETROSA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15827 - RX ORBITA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15828 - RX ORBITA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15829 - RX EMIMANDIBOLA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15830 - RX EMIMANDIBOLA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 15831 - RX DIRETTA ATM DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15832 - RX DIRETTA ATM SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15833 - RX ESAME DIRETTO OSSA NASALI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15834 - RX OSSA NASALI OCCLUSALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15835 - RX ARCATA ZIGOMATICA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15836 - RX ARCATA ZIGOMATICA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15837 - RX FORAMI OTTICI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15838 - RX RICERCA CORPO ESTRANEO ENDORBITARIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15839 - RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO ENDORBITARIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16101 - RX DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI - CRANIO IN TRE PROIEZIONI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16102 - RX DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI - CRANIO IN TRE PROIEZIONI - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16103 - RX DEI SENI PARANASALI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 16104 - RX DEI SENI PARANASALI CON STRATIGRAFIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16105 - RX CRANIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16106 - RX CRANIO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16311 - RX DELLA COLONNA CERVICALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16312 - RX DELLA COLONNA CERVICALE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16313 - RX DELLA COLONNA CERVICALE CON PROIEZIONI OBLIQUE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16314 - RX DELLA COLONNA CERVICALE CON PROIEZIONI OBLIQUE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16315 - RX DELLA COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16316 - RX DELLA COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16381 - RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16382 - RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16383 - RX DELLA COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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:	16384 - RX DELLA COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16385 - RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA DORSALE PER OSTEOPOROSI						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16386 - RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) MORFOMETRIA VERTEBRALE - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16451 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16452 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16453 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16454 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16455 - RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA LOMBOSACRALE PER OSTEOPOROSI						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16456 - RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA LOMBOSACRALE PER OSTEOPOROSI - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16457 - RX DELLA COLONNA SACROCOCCIGEA						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16458 - RX DELLA COLONNA SACROCOCCIGEA - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16521 - RX COMPLETA DELLA COLONNA						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 16522 - RX COMPLETA DELLA COLONNA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16523 - RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16524 - RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16941 - TC TORACE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16942 - TC TORACE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16943 - TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16944 - TC DELL'AORTA TORACICA (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16945 - TC DELL'AORTA TORACICA (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16946 - TC DELLA TRACHEA (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16947 - TC DELLA TRACHEA (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16948 - TC DELL'ESOFAGO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16949 - TC DELL'ESOFAGO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 16950 - TC DELLO STERNO/COSTE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16951 - TC DELLO STERNO/COSTE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16952 - TC DEL TORACE/MEDIASTINO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16953 - TC DEL TORACE/MEDIASTINO - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16954 - TC CUORE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17361 - RX EMICOSTATO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17362 - RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17363 - RX EMICOSTATO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17364 - RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17365 - RX DELLO STERNO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17366 - RX DELLO STERNO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17367 - RX DELLA CLAVICOLA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 17368 - RX DELLA CLAVICOLA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17369 - RX DELLA CLAVICOLA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17370 - RX DELLA CLAVICOLA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17431 - RX DEL TORACE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17432 - RX DEL TORACE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17433 - RX DEL TORACE PER TELECUORE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17434 - RX DEL TORACE PER TELECUORE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20511 - RX DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20512 - RX DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20513 - RX DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20514 - RX DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20515 - RX OMERO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20516 - RX OMERO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20517 - RX OMERO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20518 - RX OMERO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20519 - RX SCAPOLA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20520 - RX SCAPOLA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20521 - RX SCAPOLA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20522 - RX SCAPOLA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20523 - RX SPALLA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20524 - RX SPALLA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20525 - RX SPALLA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20526 - RX SPALLA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20527 - RX STRETTO TORACICO SUPERIORE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20528 - RX STRETTO TORACICO SUPERIORE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20529 - RX STRETTO TORACICO SUPERIORE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20530 - RX STRETTO TORACICO SUPERIORE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20581 - RX DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20582 - RX DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20583 - RX DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20584 - RX DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20585 - RX GOMITO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20586 - RX GOMITO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20587 - RX GOMITO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20588 - RX GOMITO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20589 - RX AVAMBRACCIO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20590 - RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20591 - RX AVAMBRACCIO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20592 - RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20651 - RX DEL POLSO E DELLA MANO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20652 - RX DEL POLSO E DELLA MANO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20653 - RX DEL POLSO E DELLA MANO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20654 - RX DEL POLSO E DELLA MANO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20655 - RX DITO MANO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20656 - RX DITO MANO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20657 - RX MANO O DITA AD ALTA DEFINIZIONE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20658 - RX MANO O DITA AD ALTA DEFINIZIONE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20659 - RX MANO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20660 - RX MANO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20661 - RX MANO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20662 - RX MANO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20663 - RX POLSO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20664 - RX POLSO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20665 - RX POLSO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20666 - RX POLSO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20791 - RX PELVI E ANCA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20792 - RX PELVI E ANCA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20793 - RX BACINO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20794 - RX BACINO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20795 - RX ANCA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20796 - RX ANCA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20797 - RX ANCA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20798 - RX ANCA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20799 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20800 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20801 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20802 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20861 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20862 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20863 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20864 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20865 - RX FEMORE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20866 - RX FEMORE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20867 - RX FEMORE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20868 - RX FEMORE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20869 - RX GAMBA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20870 - RX GAMBA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20871 - RX GAMBA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20872 - RX GAMBA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20873 - RX GINOCCHIO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20874 - RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20875 - RX GINOCCHIO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20876 - RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20877 - RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20878 - RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20931 - RX DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20932 - RX DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20933 - RX DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20934 - RX DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20935 - RX AVAMPIEDE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20936 - RX AVAMPIEDE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20937 - RX AVAMPIEDE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20938 - RX AVAMPIEDE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20939 - RX CALCAGNO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20940 - RX CALCAGNO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20941 - RX CALCAGNO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20942 - RX CALCAGNO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20943 - RX CAVIGLIA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20944 - RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20945 - RX CAVIGLIA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20946 - RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20947 - RX DITO PIEDE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20948 - RX DITO PIEDE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20949 - RX PIEDE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20950 - RX PIEDE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20951 - RX PIEDE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20952 - RX PIEDE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21141 - RX DELLO SCHELETRO IN TOTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 110,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21142 - RX DELLO SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 110,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21143 - RX SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 110,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21631 - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21632 - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21633 - TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21634 - TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21635 - TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21636 - TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21637 - TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21638 - TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21639 - TC SACRO-COCCIGE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21640 - TC SACRO-COCCIGE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 21771 - TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21772 - TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21773 - TC ARTO SUPERIORE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21774 - TC ARTO SUPERIORE SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21775 - TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21776 - TC SPALLA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21777 - TC BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21778 - TC BRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21779 - TC SPALLA E BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21780 - TC SPALLA E BRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21781 - TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21782 - TC GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 21783 - TC AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21784 - TC AVAMBRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21785 - TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21786 - TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21787 - TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21788 - TC POLSO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21789 - TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21790 - TC MANO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21791 - TC POLSO E MANO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21792 - TC POLSO E MANO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21981 - TC ANCA E FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21982 - TC ANCA E FEMORE DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 21983 - TC ANCA E FEMORE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21984 - TC ANCA E FEMORE SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21985 - TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21986 - TC ANCA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21987 - TC FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21988 - TC FEMORE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21989 - TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21990 - TC GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21991 - TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21992 - TC GAMBA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21993 - TC GINOCCHIO E GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21994 - TC GINOCCHIO E GAMBA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 21995 - TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21996 - TC CAVIGLIA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21997 - TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21998 - TC PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21999 - TC CAVIGLIA E PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22000 - TC CAVIGLIA E PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	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: 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:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 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: Non specificato
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: Non specificato
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: Non specificato
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: 60,00	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: 60,00	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: 60,00	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: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24158 - ECOGRAFIA RENI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 24501 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	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: 60,00	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: 60,00	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: 60,00	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: 60,00	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: 60,00	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: 60,00	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: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24641 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24642 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24643 - ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 25341 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 25342 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA - 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: 25343 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA FEMORE 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: 25344 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA FEMORE DX - 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: 25345 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA FEMORE 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: 25346 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA FEMORE SX - 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: 25347 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA SPALLA 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: 25348 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA SPALLA DX - 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: 25349 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA SPALLA 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: 25350 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA SPALLA SX - 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: 25351 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA GOMITO 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: 25352 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA GOMITO DX - 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: 25353 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA GOMITO SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 25354 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA GOMITO SX - 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: 25355 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA MANO/POLSO 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: 25356 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA MANO/POLSO DX - 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: 25357 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA MANO/POLSO 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: 25358 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA MANO/POLSO SX - 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: 25359 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA GINOCCHIO 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: 25360 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA GINOCCHIO DX - 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: 25361 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA GINOCCHIO 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: 25362 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA GINOCCHIO SX - 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: 25363 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA CAVIGLIA/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: 25364 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA CAVIGLIA/PIEDE DX - 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: 25365 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA CAVIGLIA/PIEDE SX			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 25366 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA CAVIGLIA/PIEDE SX - 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: 87032 - TC DEL MASSICCIO FACCIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 110,00	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: 130,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87113 - ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	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: 60,00	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: 35,00	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: 30,00	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: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88292 - RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88331 - STUDIO DELL' ETA' OSSEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	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: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88383 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 88385 - TC DEL BACINO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	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: 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: 88741 - 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: Non specificato
Prestazione: 88751 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	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: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88793 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	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: 60,00	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: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1046 - ECO COLOR DOPPLER TIROIDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 671

Professionista: Codice: 106 - Matricola: 20309 - Nominativo: DI FRANCESCO MAURIZIO

Sede: 901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA

Ambulatorio: A.L.P.I.-ORTOP-DR.DI FRANCESCO - Ubicazione: OSPDALE DI MASSAFRA

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: VIALE MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 14763

Data di decorrenza: 05/03/2013

Sezionale: 20309

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/03/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Venerdi	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: 9659 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA

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

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

Prestazione: 9788 - RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 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: 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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 52965 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 52966 - PULIZIA DI FERITA NAS			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	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: 40,00	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: 40,00	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: 40,00	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: 40,00	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: 40,00	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: 40,00	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: 40,00	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: 40,00	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: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 53037 - RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE (SUPPORTO, GESSO, STECCA)			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 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
Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE			
Categoria: CA001 - CA001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI CON RELAZIONE			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R0151 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - ORTOPEDIA E TRAUMAT			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 672

Professionista: Codice: 888 - Matricola: 20418 - Nominativo: GANINO ANTONIO UMBERTO

Sede: 901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA

Ambulatorio: A.L.P.I. - ECO - DR.GANINO - Ubicazione: OSPEDALE DI MASSAFRA

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: VIA MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 5019

Data di decorrenza: 01/02/2013

Sezionale: 20418

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/02/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	15:00 - 16:30

Tariffario

Prestazione: 8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE

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

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

Prestazione: 8724 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE

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

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

Prestazione: 8729 - RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA

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

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

Prestazione: 8763 - STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE

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

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

Prestazione: 8764 - RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE

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

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

Prestazione: 8772 - TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 8773 - UROGRAFIA ENDOVENOSA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8777 - CISTOGRAFIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8779 - RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8783 - ISTEROSALPINGOGRAFIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8819 - RADIOGRAFIA DELL'ADDOME			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8821 - RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8822 - RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	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: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8826 - RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8828 - RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8831 - RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: R026 - VISITA SPEC. SENOLOGIA			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15541 - TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15542 - TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15821 - ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15822 - ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15823 - RX MASTOIDE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15824 - RX MASTOIDE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15825 - RX ROCCA PETROSA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15826 - RX ROCCA PETROSA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15827 - RX ORBITA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15828 - RX ORBITA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15829 - RX EMIMANDIBOLA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 15830 - RX EMIMANDIBOLA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15831 - RX DIRETTA ATM DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15832 - RX DIRETTA ATM SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15833 - RX ESAME DIRETTO OSSA NASALI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15834 - RX OSSA NASALI OCCLUSALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15835 - RX ARCATA ZIGOMATICA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15836 - RX ARCATA ZIGOMATICA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15837 - RX FORAMI OTTICI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15838 - RX RICERCA CORPO ESTRANEO ENDORBITARIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15839 - RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO ENDORBITARIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15891 - TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BASALE E DINAMICA BILATERALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15892 - TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BASALE E DINAMICA BILATERALE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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:	15893 - RX DIRETTA ATM CON STRATIGRAFIA DINAMICA BILATERALE						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	60,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16101 - RX DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI - CRANIO IN TRE PROIEZIONI						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	40,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16102 - RX DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI - CRANIO IN TRE PROIEZIONI - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	40,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16103 - RX DEI SENI PARANASALI						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	40,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16104 - RX DEI SENI PARANASALI CON STRATIGRAFIA						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	40,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16105 - RX CRANIO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	40,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16106 - RX CRANIO - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	40,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16171 - RX SELLA TURCICA						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	40,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16172 - RX SELLA TURCICA - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	40,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16311 - RX DELLA COLONNA CERVICALE						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16312 - RX DELLA COLONNA CERVICALE - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16313 - RX DELLA COLONNA CERVICALE CON PROIEZIONI OBLIQUE						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 16314 - RX DELLA COLONNA CERVICALE CON PROIEZIONI OBLIQUE - CONTROLLO							
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 16315 - RX DELLA COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)							
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 16316 - RX DELLA COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) - CONTROLLO							
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 16381 - RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)							
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 16382 - RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) - CONTROLLO							
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 16383 - RX DELLA COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)							
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 16384 - RX DELLA COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) - CONTROLLO							
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 16385 - RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA DORSALE PER OSTEOPOROSI							
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 16386 - RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) MORFOMETRIA VERTEBRALE - CONTROLLO							
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 16451 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE							
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 16452 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE - CONTROLLO							
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 16453 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)							
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)							

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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:	16454 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16455 - RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA LOMBOSACRALE PER OSTEOPOROSI						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16456 - RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA LOMBOSACRALE PER OSTEOPOROSI - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16457 - RX DELLA COLONNA SACROCOCCIGEA						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16458 - RX DELLA COLONNA SACROCOCCIGEA - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16521 - RX COMPLETA DELLA COLONNA						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16522 - RX COMPLETA DELLA COLONNA - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16523 - RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16524 - RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	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:	16731 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 16732 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16733 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16734 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16735 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE INGRANDIMENTO DIRETTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17291 - RX DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17292 - RX DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17293 - RX EMICOSTATI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17294 - RX EMICOSTATI - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17361 - RX EMICOSTATO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17362 - RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17363 - RX EMICOSTATO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17364 - RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 17365 - RX DELLO STERNO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17366 - RX DELLO STERNO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17367 - RX DELLA CLAVICOLA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17368 - RX DELLA CLAVICOLA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17369 - RX DELLA CLAVICOLA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17370 - RX DELLA CLAVICOLA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17431 - RX DEL TORACE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17432 - RX DEL TORACE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17433 - RX DEL TORACE PER TELECUORE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17434 - RX DEL TORACE PER TELECUORE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17501 - TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17502 - TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 17571 - RX DELLA TRACHEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17572 - RX DELLA TRACHEA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18831 - TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) RENALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18832 - TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) RENALE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18833 - RX DIRETTA APPARATO URINARIO CON STRATIGRAFIA RENALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18834 - RX DIRETTA APPARATO URINARIO CON STRATIGRAFIA RENALE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18901 - UROGRAFIA ENDOVENOSA CON ESAME DIRETTO E NEFROPIELOTOMOGRAFIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18902 - UROGRAFIA ENDOVENOSA CON ESAME DIRETTO E NEFROPIELOTOMOGRAFIA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18903 - RX UROGRAFIA CON STRATIGRAFIA RENALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18904 - RX UROGRAFIA CON STRATIGRAFIA RENALE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18905 - RX UROGRAFIA CON CISTOGRAFIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18906 - RX UROGRAFIA CON CISTOGRAFIA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 18907 - RX UROGRAFIA CON STRATIGRAFIA RENALE E CISTOGRAFIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18908 - RX UROGRAFIA CON STRATIGRAFIA RENALE E CISTOGRAFIA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19461 - RX DELL'APPARATO URINARIO (A VUOTO)			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19462 - RX DELL'APPARATO URINARIO (A VUOTO) - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19463 - RX DIRETTA APPARATO GENITALE MASCHILE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19464 - RX DIRETTA APPARATO GENITALE MASCHILE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19465 - RX DIRETTA APPARATO URINARIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19466 - RX DIRETTA APPARATO URINARIO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19467 - RX DIRETTA PELVI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19468 - RX DIRETTA PELVI - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20441 - RX DELL'ADDOME			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20442 - RX DELL'ADDOME - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20651 - RX DEL POLSO E DELLA MANO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20652 - RX DEL POLSO E DELLA MANO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20653 - RX DEL POLSO E DELLA MANO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20654 - RX DEL POLSO E DELLA MANO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20655 - RX DITO MANO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20656 - RX DITO MANO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20657 - RX MANO O DITA AD ALTA DEFINIZIONE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20658 - RX MANO O DITA AD ALTA DEFINIZIONE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20659 - RX MANO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20660 - RX MANO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20661 - RX MANO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20662 - RX MANO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20663 - RX POLSO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20664 - RX POLSO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20665 - RX POLSO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20666 - RX POLSO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20791 - RX PELVI E ANCA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20792 - RX PELVI E ANCA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20793 - RX BACINO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20794 - RX BACINO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20795 - RX ANCA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20796 - RX ANCA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20797 - RX ANCA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20798 - RX ANCA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20799 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20800 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20801 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20802 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20861 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20862 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20863 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20864 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20865 - RX FEMORE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20866 - RX FEMORE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20867 - RX FEMORE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20868 - RX FEMORE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20945 - RX CAVIGLIA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20946 - RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20947 - RX DITO PIEDE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20948 - RX DITO PIEDE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20949 - RX PIEDE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20950 - RX PIEDE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20951 - RX PIEDE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20952 - RX PIEDE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21001 - RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21002 - RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21071 - RX ASSIALE DELLA ROTULA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21072 - RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 21073 - RX ASSIALE DELLA ROTULA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21074 - RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21141 - RX DELLO SCHELETRO IN TOTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21142 - RX DELLO SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21143 - RX SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21351 - STUDIO DELL'ETA' OSSEA - POLSO-MANO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21352 - STUDIO DELL'ETA' OSSEA - POLSO-MANO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21353 - STUDIO DELL'ETA' OSSEA - GINOCCHIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21354 - STUDIO DELL'ETA' OSSEA - GINOCCHIA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22191 - LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	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: 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			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 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			
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: 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: 24151 - 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: 24152 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 24153 - TEMPO SVUOTAMENTO GRAFICO ECOGRAFICO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	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: 70,00	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: 70,00	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: 70,00	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: 70,00	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: 70,00	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: 60,00	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: 60,00	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: 60,00	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: 60,00	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: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24506 - ECOGRAFIA PELVICA - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 24507 - ECOGRAFIA VESCICA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	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: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24641 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24642 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24643 - ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24851 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, ARTERIOSA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24852 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, ARTERIOSA - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24853 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, VENOSA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24854 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, VENOSA - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24855 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, ARTERIOSA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24856 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, ARTERIOSA - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24857 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, VENOSA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 24858 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, VENOSA - CONTROLLO							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 24859 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE, ARTERIOSA							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 24860 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE, ARTERIOSA - CONTROLLO							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 24861 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE, VENOSA							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 24862 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE, VENOSA - CONTROLLO							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 24863 - ECO(COLOR)DOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 24864 - ECO(COLOR)DOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA - CONTROLLO							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 24865 - ECO(COLOR)DOPPLER SCROTALE							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 24866 - ECO(COLOR)DOPPLER SCROTALE - CONTROLLO							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	80,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 48091 - ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GUIDATA DI CISTI DELLA MAMMELLA							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	100,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 48092 - ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GUIDATA DI CISTI DELLA MAMMELLA DX							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							
Tariffa variabile:	NO	Importo:	100,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione: 48093 - ASPIRAZIONE PERCUTANEA ECO-GUIDATA DI CISTI DELLA MAMMELLA SX							
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA							

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 85211 - ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87034 - TC DELLE ARCATI DENTARIE [DENTALSCAN]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87113 - ORTOPANORAMICA DELLE ARCATI DENTARIE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87121 - TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87161 - ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87162 - TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	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: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87172 - RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87372 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	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: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87432 - ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87441 - RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87442 - TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87491 - RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87622 - RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87623 - RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87652 - CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87761 - CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87791 - URETROGRAFIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	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: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88292 - RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88331 - STUDIO DELL' ETA' OSSEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88391 - LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 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: 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: 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: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88793 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	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: 60,00	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: R1046 - ECO COLOR DOPPLER TIROIDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 699

Professionista: Codice: 340 - Matricola: 20579 - Nominativo: MANCINI ANTONELLO

Sede: 901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA

Ambulatorio: A.L.P.I. - DR.MANCINI - Ubicazione: OSPEDALE DI MASSAFRA

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: VIALE MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0074140

Data di decorrenza: 15/10/2013

Sezionale: 20579

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 15/10/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	14:30 15:30

Tariffario

Prestazione: 8703 - TC DEL CAPO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 112,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE

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

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

Prestazione: 8724 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE

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

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

Prestazione: 8729 - RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA

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

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

Prestazione: 8741 - TC DEL TORACE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 117,00 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: 106,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8763 - STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 8771 - TC DEI RENI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 128,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8779 - RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8819 - RADIOGRAFIA DELL'ADDOME			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8821 - RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	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: 30,00	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: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8826 - RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	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: 35,00	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: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8831 - RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 136,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14071 - TC DEL CRANIO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 112,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14072 - TC DEL CRANIO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 112,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14073 - TC SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 112,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14074 - TC SELLA TURCICA (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 112,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14075 - TC ORBITE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 112,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14076 - TC ORBITE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 112,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14077 - TC ENCEFALO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 112,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14078 - TC ENCEFALO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 112,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14079 - TC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 112,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14211 - TC MASSICCIO FACCIALE (MASC. MANDIBOLARE, SENI PARANASALI, ETMOIDE, ATM) (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 121,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14212 - TC MASSICCIO FACCIALE (MASC., MANDIB., SENI PARAN., ETMOIDE, ATM) (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 121,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14213 - TC ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE MONOLATERALE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 121,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14214 - TC ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE MONOLATERALE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 121,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14215 - TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 121,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14216 - TC SENI PARANASALI (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 121,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14351 - TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 139,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14352 - TC DENTASCAN ARCATA SUPERIORE - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 139,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14353 - TC DENTASCAN ARCATA INFERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 139,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14354 - TC DENTASCAN ARCATA INFERIORE - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 139,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14421 - TC DELL'ORECCHIO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 14422 - TC DELL'ORECCHIO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15121 - RX DI LARINGE, RINOFARINGE, GHIANDOLE SALIVARI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15122 - RX DI LARINGE, RINOFARINGE, GHIANDOLE SALIVARI - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15123 - RX DIRETTA GHIANDOLE SALIVARI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15124 - RX DIRETTA GHIANDOLE SALIVARI - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15125 - RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 15126 - RX ESAME DIRETTO DEL LARINGE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15127 - RX ESAME DIRETTO DELLA FARINGE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15128 - RX ESAME DIRETTO DELLA FARINGE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15129 - RX ESAME DIRETTO PARTI MOLLE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15130 - RX ESAME DIRETTO PARTI MOLLE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15401 - ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE (OPT)			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15402 - ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE (OPT) - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15541 - TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15542 - TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15821 - ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15822 - ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15823 - RX MASTOIDE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 15824 - RX MASTOIDE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15825 - RX ROCCA PETROSA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15826 - RX ROCCA PETROSA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15827 - RX ORBITA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15828 - RX ORBITA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15829 - RX EMIMANDIBOLA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15830 - RX EMIMANDIBOLA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15831 - RX DIRETTA ATM DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15832 - RX DIRETTA ATM SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15833 - RX ESAME DIRETTO OSSA NASALI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15834 - RX OSSA NASALI OCCLUSALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15835 - RX ARCATA ZIGOMATICA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 15836 - RX ARCATA ZIGOMATICA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15837 - RX FORAMI OTTICI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15838 - RX RICERCA CORPO ESTRANEO ENDORBITARIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 15839 - RX LOCALIZZAZIONE CORPO ESTRANEO ENDORBITARIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16101 - RX DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI - CRANIO IN TRE PROIEZIONI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16102 - RX DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI - CRANIO IN TRE PROIEZIONI - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16103 - RX DEI SENI PARANASALI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16104 - RX DEI SENI PARANASALI CON STRATIGRAFIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16105 - RX CRANIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16106 - RX CRANIO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16311 - RX DELLA COLONNA CERVICALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16312 - RX DELLA COLONNA CERVICALE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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:	16313 - RX DELLA COLONNA CERVICALE CON PROIEZIONI OBLIQUE						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16314 - RX DELLA COLONNA CERVICALE CON PROIEZIONI OBLIQUE - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16315 - RX DELLA COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16316 - RX DELLA COLONNA CERVICALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16381 - RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16382 - RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16383 - RX DELLA COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16384 - RX DELLA COLONNA DORSALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16385 - RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA DORSALE PER OSTEOPOROSI						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16386 - RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) MORFOMETRIA VERTEBRALE - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16451 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16452 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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:	16453 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE)						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16454 - RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE: STUDIO DINAMICO (FLESSO-ESTENSIONE) - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16455 - RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA LOMBOSACRALE PER OSTEOPOROSI						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16456 - RX ESAME MORFOMETRICO DELLA COLONNA LOMBOSACRALE PER OSTEOPOROSI - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16457 - RX DELLA COLONNA SACROCOCCIGEA						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16458 - RX DELLA COLONNA SACROCOCCIGEA - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	35,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16521 - RX COMPLETA DELLA COLONNA						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	60,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16522 - RX COMPLETA DELLA COLONNA - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	60,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16523 - RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	60,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16524 - RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO						
Categoria:	CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	60,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16941 - TC TORACE (SENZA CONTRASTO)						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	117,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	16942 - TC TORACE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO						
Categoria:	DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.						

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16943 - TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16944 - TC DELL'AORTA TORACICA (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16945 - TC DELL'AORTA TORACICA (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16946 - TC DELLA TRACHEA (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16947 - TC DELLA TRACHEA (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16948 - TC DELL'ESOFAGO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16949 - TC DELL'ESOFAGO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16950 - TC DELLO STERNO/COSTE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16951 - TC DELLO STERNO/COSTE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16952 - TC DEL TORACE/MEDIASTINO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16953 - TC DEL TORACE/MEDIASTINO - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 16954 - TC CUORE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17361 - RX EMICOSTATO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17362 - RX EMICOSTATO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17363 - RX EMICOSTATO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17364 - RX EMICOSTATO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17365 - RX DELLO STERNO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17366 - RX DELLO STERNO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17367 - RX DELLA CLAVICOLA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17368 - RX DELLA CLAVICOLA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17369 - RX DELLA CLAVICOLA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17370 - RX DELLA CLAVICOLA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17431 - RX DEL TORACE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17432 - RX DEL TORACE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 17433 - RX DEL TORACE PER TELECUORE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17434 - RX DEL TORACE PER TELECUORE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17571 - RX DELLA TRACHEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17572 - RX DELLA TRACHEA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17851 - RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 106,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17852 - RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 106,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17991 - RX DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 56,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17992 - RX DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 56,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17993 - ESOFAGOGRAFIA OPACA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 56,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 17994 - ESOFAGOGRAFIA OPACA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 56,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18061 - RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 71,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18062 - RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 71,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18131 - RX DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 89,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18132 - RX DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 89,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18201 - STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18202 - STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18203 - RX TENUE SERIATO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18204 - RX TENUE SERIATO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18205 - RX TEMPO DI TRANSITO TOTALE INTESTINALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18206 - RX TEMPO DI TRANSITO TOTALE INTESTINALE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18411 - CLISMA OPACO CON DOPPIO CONTRASTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 138,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18412 - CLISMA OPACO CON DOPPIO CONTRASTO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 138,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18691 - TC RENI (INCLUSO LOGGE, SURRENI, PSOAS, RETROPERITONEO) (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 128,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18692 - TC RENI (INCLUSO LOGGE, SURRENI, PSOAS, RETROPERITONEO) (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 128,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18693 - TC SURRENI (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 128,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18694 - TC RENI (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 128,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 18695 - TC RETROPERITONEO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 128,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19461 - RX DELL'APPARATO URINARIO (A VUOTO)			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19462 - RX DELL'APPARATO URINARIO (A VUOTO) - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19463 - RX DIRETTA APPARATO GENITALE MASCHILE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19464 - RX DIRETTA APPARATO GENITALE MASCHILE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19465 - RX DIRETTA APPARATO URINARIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19466 - RX DIRETTA APPARATO URINARIO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19467 - RX DIRETTA PELVI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19468 - RX DIRETTA PELVI - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19881 - TC ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 119,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 19882 - TC ADDOME SUPERIORE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 119,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20021 - TC ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 119,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20022 - TC ADDOME INFERIORE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 119,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20161 - TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20162 - TC ADDOME COMPLETO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20441 - RX DELL'ADDOME			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20442 - RX DELL'ADDOME - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20443 - RX DIRETTA ADDOME			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20444 - RX DIRETTA ADDOME - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20445 - ESAME DIRETTO VIE BILIARI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20446 - ESAME DIRETTO VIE BILIARI - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20511 - RX DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20512 - RX DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20513 - RX DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20514 - RX DELLA SPALLA E DELL'ARTO SUPERIORE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20515 - RX OMERO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20516 - RX OMERO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20517 - RX OMERO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20518 - RX OMERO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20519 - RX SCAPOLA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20520 - RX SCAPOLA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20521 - RX SCAPOLA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20522 - RX SCAPOLA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20523 - RX SPALLA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20524 - RX SPALLA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20525 - RX SPALLA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20526 - RX SPALLA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20527 - RX STRETTO TORACICO SUPERIORE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20528 - RX STRETTO TORACICO SUPERIORE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20529 - RX STRETTO TORACICO SUPERIORE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20530 - RX STRETTO TORACICO SUPERIORE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20581 - RX DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20582 - RX DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20583 - RX DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20584 - RX DEL GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20585 - RX GOMITO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20586 - RX GOMITO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20587 - RX GOMITO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20588 - RX GOMITO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20589 - RX AVAMBRACCIO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20590 - RX AVAMBRACCIO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20591 - RX AVAMBRACCIO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20592 - RX AVAMBRACCIO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20651 - RX DEL POLSO E DELLA MANO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20652 - RX DEL POLSO E DELLA MANO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20653 - RX DEL POLSO E DELLA MANO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20654 - RX DEL POLSO E DELLA MANO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20655 - RX DITO MANO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20656 - RX DITO MANO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20657 - RX MANO O DITA AD ALTA DEFINIZIONE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20658 - RX MANO O DITA AD ALTA DEFINIZIONE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20659 - RX MANO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20660 - RX MANO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20661 - RX MANO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20662 - RX MANO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20663 - RX POLSO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20664 - RX POLSO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20665 - RX POLSO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20666 - RX POLSO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20791 - RX PELVI E ANCA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20792 - RX PELVI E ANCA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20793 - RX BACINO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20794 - RX BACINO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20795 - RX ANCA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20796 - RX ANCA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20797 - RX ANCA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20798 - RX ANCA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20799 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20800 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20801 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20802 - RX ARTICOLAZIONE SACROILIACA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20861 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20862 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20863 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20864 - RX DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20865 - RX FEMORE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20866 - RX FEMORE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20867 - RX FEMORE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20868 - RX FEMORE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20869 - RX GAMBA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20870 - RX GAMBA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20871 - RX GAMBA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20872 - RX GAMBA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20873 - RX GINOCCHIO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20874 - RX GINOCCHIO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20875 - RX GINOCCHIO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20876 - RX GINOCCHIO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20877 - RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20878 - RX GINOCCHIO APPOGGIO MONOPODALICO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20931 - RX DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20932 - RX DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20933 - RX DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20934 - RX DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20935 - RX AVAMPIEDE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20936 - RX AVAMPIEDE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20937 - RX AVAMPIEDE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20938 - RX AVAMPIEDE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20939 - RX CALCAGNO DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20940 - RX CALCAGNO DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20941 - RX CALCAGNO SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20942 - RX CALCAGNO SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20943 - RX CAVIGLIA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20944 - RX CAVIGLIA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20945 - RX CAVIGLIA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20946 - RX CAVIGLIA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20947 - RX DITO PIEDE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20948 - RX DITO PIEDE - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20949 - RX PIEDE DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 20950 - RX PIEDE DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20951 - RX PIEDE SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 20952 - RX PIEDE SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21001 - RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21002 - RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21071 - RX ASSIALE DELLA ROTULA DX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21072 - RX ASSIALE DELLA ROTULA DX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21073 - RX ASSIALE DELLA ROTULA SX			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21074 - RX ASSIALE DELLA ROTULA SX - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21141 - RX DELLO SCHELETRO IN TOTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 136,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21142 - RX DELLO SCHELETRO IN TOTO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 136,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21143 - RX SCHELETRO PER PATOLOGIA SISTEMICA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 136,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21351 - STUDIO DELL'ETA' OSSEA - POLSO-MANO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21352 - STUDIO DELL'ETA' OSSEA - POLSO-MANO - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21353 - STUDIO DELL'ETA' OSSEA - GINOCCHIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21354 - STUDIO DELL'ETA' OSSEA - GINOCCHIA - CONTROLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21631 - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21632 - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21633 - TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21634 - TC COLONNA CERVICALE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21635 - TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21636 - TC COLONNA DORSALE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21637 - TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21638 - TC COLONNA LOMBO-SACRALE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21639 - TC SACRO-COCCIGE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21640 - TC SACRO-COCCIGE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21771 - TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21772 - TC ARTO SUPERIORE DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21773 - TC ARTO SUPERIORE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21774 - TC ARTO SUPERIORE SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21775 - TC SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21776 - TC SPALLA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21777 - TC BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21778 - TC BRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21779 - TC SPALLA E BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21780 - TC SPALLA E BRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21781 - TC GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21782 - TC GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21783 - TC AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21784 - TC AVAMBRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21785 - TC GOMITO E AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21786 - TC GOMITO E AVAMBRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21787 - TC POLSO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21788 - TC POLSO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21789 - TC MANO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21790 - TC MANO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21791 - TC POLSO E MANO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21792 - TC POLSO E MANO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21911 - TC BACINO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21912 - TC BACINO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21913 - TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21914 - TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21915 - TC ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21916 - TC ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21981 - TC ANCA E FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21982 - TC ANCA E FEMORE DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21983 - TC ANCA E FEMORE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21984 - TC ANCA E FEMORE SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21985 - TC ANCA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21986 - TC ANCA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21987 - TC FEMORE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21988 - TC FEMORE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21989 - TC GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21990 - TC GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21991 - TC GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21992 - TC GAMBA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21993 - TC GINOCCHIO E GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21994 - TC GINOCCHIO E GAMBA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21995 - TC CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21996 - TC CAVIGLIA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21997 - TC PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21998 - TC PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 21999 - TC CAVIGLIA E PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 22000 - TC CAVIGLIA E PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	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: 45,00	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: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23383 - ECOGRAFIA DELLA TIROIIDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23384 - ECOGRAFIA DELLA TIROIIDE - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	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: 45,00	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: 45,00	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: 45,00	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: 45,00	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: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 23390 - ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24151 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 66,00	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: 66,00	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: 66,00	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: 66,00	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: 66,00	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: 66,00	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: 66,00	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: 66,00	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: 48,00	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: 48,00	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: 48,00	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:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 48,00	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: 48,00	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: 48,00	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: 48,00	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: 48,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24641 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 91,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24642 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO - CONTROLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 91,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 24643 - ECOGRAFIA APPARATO URINARIO (RENI - URETERI - VESCICA)			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 91,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27581 - RM MUSCOLOSCHIELETRICA (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27582 - RM MUSCOLOSCHIELETRICA (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27583 - RM SPALLA E BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27584 - RM SPALLA E BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27585 - RM SPALLA E BRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27586 - RM SPALLA E BRACCIO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27587 - RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27588 - RM SPALLA DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27589 - RM SPALLA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27590 - RM SPALLA SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27591 - RM BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27592 - RM BRACCIO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27593 - RM BRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27594 - RM BRACCIO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27595 - RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27596 - RM GOMITO E AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27597 - RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27598 - RM GOMITO E AVAMBRACCIO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27599 - RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27600 - RM GOMITO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27601 - RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27602 - RM GOMITO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27603 - RM AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27604 - RM AVAMBRACCIO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27605 - RM AVAMBRACCIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27606 - RM AVAMBRACCIO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27607 - RM POLSO E MANO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27608 - RM POLSO E MANO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27609 - RM POLSO E MANO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27610 - RM POLSO E MANO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27611 - RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27612 - RM POLSO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27613 - RM POLSO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27614 - RM POLSO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27615 - RM MANO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27616 - RM MANO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27617 - RM MANO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27618 - RM MANO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27619 - RM BACINO (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27620 - RM BACINO (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27621 - RM ANCA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27622 - RM ANCA DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27623 - RM ANCA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27624 - RM ANCA SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27625 - RM COSCIA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27626 - RM COSCIA DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27627 - RM COSCIA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27628 - RM COSCIA SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27629 - RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27630 - RM GINOCCHIO DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27631 - RM GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27632 - RM GINOCCHIO SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27633 - RM GAMBA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27634 - RM GAMBIA DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27635 - RM GAMBIA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27636 - RM GAMBIA SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27637 - RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27638 - RM CAVIGLIA DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27639 - RM CAVIGLIA SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27640 - RM CAVIGLIA SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27641 - RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27642 - RM PIEDE DX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27643 - RM PIEDE SX (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27644 - RM PIEDE SX (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27645 - RM TESSUTI MOLLI (SENZA CONTRASTO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 27646 - RM TESSUTI MOLLI (SENZA CONTRASTO) - CONTROLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87032 - TC DEL MASSICCIO FACCIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 121,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87034 - TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 139,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87035 - TC DELL' ORECCHIO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87091 - RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87113 - ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87121 - TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87161 - ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	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: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87432 - ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	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: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87491 - RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 87621 - RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON CONTRASTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 56,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87622 - RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 71,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87623 - RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 89,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87652 - CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 138,00	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: 119,00	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: 119,00	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: 156,00	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: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88292 - RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88331 - STUDIO DELL' ETA' OSSEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	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: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88383 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88385 - TC DEL BACINO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	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: 117,00	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: 45,00	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: 66,00	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: 48,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 91,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88941 - RMN MUSCOLOSCELETRICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 703

Professionista: Codice: 744 - Matricola: 20184 - Nominativo: CINQUEPALMI GIUSEPPE

Sede: 901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA

Ambulatorio: PEDIATRIA - Ubicazione: I PIANO

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: V.LE MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: PEDIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0079990

Data di decorrenza: 05/11/2013

Sezionale: 20184

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 05/11/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

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

Tariffario

Prestazione: 9912 - IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 27,50 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

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: Non specificato

Prestazione: R037 - VISITA SPEC. NEONATOLOGIA

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

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

Prestazione: R039 - VISITA SPEC. PEDIATRIA

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

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

Prestazione: 53385 - IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA - DESENSIBILIZZAZIONE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 27,50 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

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

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: 59,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 96701 - 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:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 59,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R0271 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - ALLERGOLOGIA			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R0371 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - NEONATOLOGIA			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R0391 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - PEDIATRIA			
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:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 4422

Professionista: Codice: 98 - Matricola: 20994 - Nominativo: OLIVA FIORENZO

Sede: 901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA

Ambulatorio: OSTETRICIA E GINECOLOGIA - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0066666

Data di decorrenza: 13/05/2015

Sezionale: 20994

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 13/05/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	15:00 19:00

Tariffario

Prestazione: 8878 - ECOGRAFIA OSTETRICA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 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: 88797 - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 4443

Professionista: Codice: 702 - Matricola: 80734 - Nominativo: CASALE GIUSEPPE

Sede: 901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: I PIANO

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 67332

Data di decorrenza: 25/05/2015

Sezionale: 80734

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 14/05/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	14:20 - 17:20

Tariffario

Prestazione: 8950 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO

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

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

Prestazione: 8952 - ELETTROCARDIOGRAMMA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00 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: 88721 - ECOGRAFIA CARDIACA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 77,00 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: 89611 - MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 4682

Professionista: Codice: 1033 - Matricola: 20488 - Nominativo: LACARBONARA VITO

Sede: 901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA

Ambulatorio: CHIRURGIA GENERALE - Ubicazione: REP. CHIR. PIANO 3

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0092932

Data di decorrenza: 03/07/2015

Sezionale: 20488

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 03/07/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	15:00 19:00

Tariffario

Prestazione: 864 - ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 150,00 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: 80,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

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

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

Tariffa variabile: NO Importo: 66,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

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

ARTI SUPERIORI O INFERIORI

Tariffa variabile: NO Importo: 66,00 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: 66,00 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: 66,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: 4935

Professionista: Codice: 346 - Matricola: 20933 - Nominativo: TERMITE ANTONIO PATRIZIO

Sede: 901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA

Ambulatorio: MEDICINA INTERNA - Ubicazione: III PIANO

Comune: MASSAFRA - Indirizzo: MAGNA GRECIA

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 156306

Data di decorrenza: 26/11/2015

Sezionale: 20933

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 19/11/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	07:45 08:45

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: Non specificato

Prestazione: R033 - VISITA SPEC. MALATTIE DEL FEGATO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 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: 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: 88798 - ECOGRAFIA TRANSRETTALE

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

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

Prestazione: R0301 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - MEDICINA INTERNA

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	901 - PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE - MASSAFRA
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: R0331 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - MALATTIE DEL FEGAT			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato