

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3004 - SPDC "SAN GIUSEPPE MOSCATI "
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: 277

Professionista: Codice: 102 - Matricola: 50307 - Nominativo: D'ADAMO ARTURO

Sede: 3004 - SPDC "SAN GIUSEPPE MOSCATI "

Ambulatorio: DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA PER MARTINA FRANCA

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 50307

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	14:30 18:00
Giovedì	14:30 18:00

Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

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

Prestazione: R018 - VISITA SPEC. PSICHIATRIA

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

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

Prestazione: 52245 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

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

Prestazione: F5016 - CERTIFICATO

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

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

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

Prestazione: R0381 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - PSICOLOGIA

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:	3004 - SPDC "SAN GIUSEPPE MOSCATI "
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	07/07/2016
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RI PARTO:	NO

Autorizzazione: 278

Professionista: Codice: 57 - Matricola: 50637 - Nominativo: LOPARCO NATALE VIVENZIO

Sede: 3004 - SPDC "SAN GIUSEPPE MOSCATI "

Ambulatorio: DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA PER MARTINA FRANCA

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 50637

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	15:20 18:20

Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

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

Prestazione: R018 - VISITA SPEC. PSICHIATRIA

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

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

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3004 - SPDC "SAN GIUSEPPE MOSCATI "
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: 279

Professionista: Codice: 879 - Matricola: 50713 - Nominativo: MATAACCHIERI BRUNO

Sede: 3004 - SPDC "SAN GIUSEPPE MOSCATI "

Ambulatorio: DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA PER MARTINA FRANCA

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 50713

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	17:00 19:00

Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

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

Prestazione: R018 - VISITA SPEC. PSICHIATRIA

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

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

Prestazione: 52245 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3004 - SPDC "SAN GIUSEPPE MOSCATI "
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: 306

Professionista: Codice: 330 - Matricola: 50243 - Nominativo: CHILOIRO ADDOLORATA

Sede: 3004 - SPDC "SAN GIUSEPPE MOSCATI "

Ambulatorio: DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA PER MARTINA FRANCA

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 50243

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Venerdì	15:30 19:30

Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

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

Prestazione: 9442 - PSICOTERAPIA FAMILIARE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 125,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R038 - VISITA SPEC. PSICOLOGIA

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

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

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Tariffa variabile: SI Importo: 0,00 Minimo: 400,00 Massimo: 600,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3004 - SPDC "SAN GIUSEPPE MOSCATI "
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: 545

Professionista: Codice: 281 - Matricola: 51527 - Nominativo: NACCI MARIA

Sede: 3004 - SPDC "SAN GIUSEPPE MOSCATI "

Ambulatorio: DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA PER MARTINA FRANCA

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 00020131/P

Data di decorrenza: 17/05/2011

Sezionale: 51527

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 17/05/2011

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	15:00 19:00

Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

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

Prestazione: R018 - VISITA SPEC. PSICHIATRIA

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

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

Prestazione: 52245 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

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

Prestazione: F5016 - CERTIFICATO

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

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

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

Prestazione: R0181 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - PSICHIATRIA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3004 - SPDC "SAN GIUSEPPE MOSCATI "
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: 693

Professionista: Codice: 286 - Matricola: 51625 - Nominativo: LIPPOLIS ORAZIO ANTONIO

Sede: 3004 - SPDC "SAN GIUSEPPE MOSCATI "

Ambulatorio: DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA PER MARTINA FRANCA

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 2833

Data di decorrenza: 11/04/2013

Sezionale: 51625

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 11/04/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:30 16:00
Martedì	14:30 16:00
Mercoledì	14:30 16:00
Giovedì	14:30 16:00
Venerdì	14:30 16:00

Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

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

Prestazione: R018 - VISITA SPEC. PSICHIATRIA

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

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

Prestazione: 52245 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

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

Prestazione: F5016 - CERTIFICATO

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

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

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

Prestazione: R0181 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - PSICHIATRIA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3004 - SPDC "SAN GIUSEPPE MOSCATI "
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: 698

Professionista: Codice: 276 - Matricola: 51449 - Nominativo: CALDEO GIUSEPPINA ANNA MARIA ANTONIA

Sede: 3004 - SPDC "SAN GIUSEPPE MOSCATI "

Ambulatorio: ALPI - D.SSA CALDEO GIUSEPPINA - Ubicazione: .

Comune: TARANTO - Indirizzo: .

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: N D

Data di decorrenza: 01/10/2013

Sezionale: 51449

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/10/2013

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: R018 - VISITA SPEC. PSICHIATRIA

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

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

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

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

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

Prestazione: R0181 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - PSICHIATRIA

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:	3004 - SPDC "SAN GIUSEPPE MOSCATI "
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: 761

Professionista: Codice: 536 - Matricola: 51306 - Nominativo: BOCCADAMO ANNADELIA

Sede: 3004 - SPDC "SAN GIUSEPPE MOSCATI "

Ambulatorio: DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIA PER MARTINA FRANCA

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0017105

Data di decorrenza: 09/02/2015

Sezionale: 51306

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 09/02/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:00 17:00
Martedì	14:00 16:00
Mercoledì	14:00 16:00
Giovedì	14:00 16:00
Venerdì	14:00 16:00

Tariffario

Prestazione: R018 - VISITA SPEC. PSICHIATRIA

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

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

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

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

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

Prestazione: R0181 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - PSICHIATRIA

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

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