

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Aut.: 233 Matr.: 80026 Professionista: AGUSTO MAURIZIO

Anagrafica

Sezionale: 80026 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: CHIRURGIA VASCOLARE
Indirizzo Studio: VIA SALINA PICCOLA N.2 Comune: TARANTO
Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 15:00:00 alle 19:00:00

Tariffario

Prestazione: 3992 INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTA
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R005 VIS.SPEC.CHIR.VASCOL
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 234 Matr.: 80046 Professionista: ALBANO STEFANO

Anagrafica

Sezionale: 80046 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: ENDOCRINOLOGIA
Indirizzo Studio: VIA PLINIO N.89 Comune: TARANTO
Erog. in Equipe: NO

Orario

MERCOLEDI dalle 17:00:00 alle 18:30:00
LUNEDI dalle 17:00:00 alle 18:30:00
VENERDI dalle 17:00:00 alle 18:30:00

Tariffario

Prestazione: R006 VIS.SPEC.ENDOCRINOLO
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 120,00 Minimo: 100,00 Massimo: 130,00

Prestazione: R022 VIS.SPEC.DIABETOLOGI
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R046 VIS.SPEC.DIETOLOGIA
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0061 VIS.SUCC.ENDOCRINOLO
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0221 VIS.SUCC.DIABETOLOGI
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0461 VIS.SUCC.DIETOLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 335 Matr.: 80090 Professionista: AMODIO ROSANNA A.

Anagrafica

ASL TA

PAG. 2

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Sezionale: 80090 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: CHIRURGIA GENERALE

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

MERCOLEDI dalle 14:00:00 alle 16:00:00

Tariffario

Prestazione: 0531 INIEZIONE DI ANESTETICO NEI NE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 600,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R003 VIS.SPEC.CHIR.GENER.
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 207 Matr.: 80122 Professionista: ANNICCHIARICO RAFFAELE

Anagrafica

Sezionale: 80122 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: GASTROENTEROLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 15:00:00 alle 17:00:00
MERCOLEDI dalle 15:00:00 alle 17:00:00
GIOVEDI dalle 15:00:00 alle 17:00:00
VENERDI dalle 15:00:00 alle 17:00:00

Tariffario

Prestazione: 4414 BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO ST
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 72,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 4513 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EG
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 248,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 4523 COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 248,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 4525 BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' IN
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 121,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R007 VIS.SPEC.GASTROENTER
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0071 VIS.SUCC.GASTROENT.
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 430 Matr.: 84902 Professionista: ANTONAZZO ROSSANA

Anagrafica

Sezionale: 84902 Attiva dal: 09/03/2009 Protocollo N.: NI del: 09/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: RADIOLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Erog. in Equipe: NO

Orario

VENERDI dalle 14:00:00 alle 17:00:00

Tariffario

Prestazione: 87371 MAMMOGRAFIA BILATERALE

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 52,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88732 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA

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

Importo: 52,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 332 Matr.: 84635 Professionista: BALESTRA ELISABETTA

Anagrafica

Sezionale: 84635 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: ENDOCRINOLOGIA

Indirizzo Studio: VIA CROCE, 12 Comune: SAVA

Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 17:00:00 alle 19:00:00

GIOVEDI dalle 17:00:00 alle 19:00:00

Tariffario

Prestazione: R006 VIS.SPEC.ENDOCRINOLO

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R022 VIS.SPEC.DIABETOLOGI

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R046 VIS.SPEC.DIETOLOGIA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R1046 ECD COLOR TIROIDE

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 52,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 489 Matr.: 84559 Professionista: BANDIERA ANTONIO

Anagrafica

Sezionale: 84559 Attiva dal: 04/02/2010 Protocollo N.: 0000803/P del: 04/02/2010
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: DERMATOLOGIA
Indirizzo Studio: VIA XX SETTEMBRE 3 Comune: TARANTO
Erog. in Equipe: NO

Aut.: 237 Matr.: 80263 Professionista: BASILE ANTONIO

Anagrafica

Sezionale: 80263 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: AUDIOLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00

ASL TA PAG. 4

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

MERCOLEDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00

Tariffario

Prestazione: 9542 IMPEDENZOMETRIA

Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 30,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 9543 VALUTAZIONE AUDIOLOGICA

Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 9652 IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO

Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 30,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R016 VIS.SPEC.OTORINOLARI

Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 89151 POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 95411 ESAME AUDIOMETRICO TONALE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 30,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 95412 ESAME AUDIOMETRICO VOCALE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 95442 ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALI
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: F5016 CERTIFICATO
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 200,00 Minimo: 120,00 Massimo: 200,00

Prestazione: R0161 VIS.SUCC.OTORINOLARI
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 0,00 Minimo: 70,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0163 VISITA VESTIBOLOGICA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 198 Matr.: 80277 Professionista: BASILE MARIA ROSARIA

Anagrafica

Sezionale: 80277 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: CHIRURGIA GENERALE
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Aut.: 211 Matr.: 80294 Professionista: BELEGGIA FLORIANO

Anagrafica

Sezionale: 80294 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: UROLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

MARTEDI dalle 15:00:00 alle 17:00:00

Tariffario

Prestazione: R020 VIS.SPEC.UROLOGIA

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

Importo: 115,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0201 VIS.SUCC.UROLOGIA

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

Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 239 Matr.: 80296 Professionista: BELFIORE VENERA

Anagrafica

Sezionale: 80296 Attiva dal: 12/03/2009 Protocollo N.: 0000960 del: 12/03/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: CHIRURGIA GENERALE

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

GIOVEDI dalle 19:30:00 alle 21:00:00

Tariffario

Prestazione: 864 ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIO

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 8611 BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSU

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R003 VIS.SPEC.CHIR.GENER.

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

Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0031 VIS.SUCC.CHIR.GENER

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

Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 338 Matr.: 80410 Professionista: BRADAMANTE SALVATORE

Anagrafica

Sezionale: 80410 Attiva dal: 04/03/2009 Protocollo N.: NI del: 04/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: LABORATORIO ANALISI
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 17:00:00 alle 18:30:00
MARTEDI dalle 17:00:00 alle 18:30:00
MERCOLEDI dalle 17:00:00 alle 18:30:00
GIOVEDI dalle 17:00:00 alle 18:30:00
VENERDI dalle 17:00:00 alle 18:30:00

Tariffario

Prestazione: R042 VIS.SPEC.EMATOLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0421 VIS.SUCC.EMATOLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 30,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

ASL TA PAG. 6

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Aut.: 177 Matr.: 80411 Professionista: BRAIONE ANTONIA FR.

Anagrafica

Sezionale: 80411 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: ENDOCRINOLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

VENERDI dalle 15:30:00 alle 17:00:00

Tariffario

Prestazione: R006 VIS.SPEC.ENDOCRINOLO
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0061 VIS.SUCC.ENDOCRINOLO

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

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 457 Matr.: 30104 Professionista: BRUNO ANGELO

Anagrafica

Sezionale: 30104 Attiva dal: 01/08/2009 Protocollo N.: NI del: 01/08/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: PRONTO SOCCORSO

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: SI 33 EQUIPE DI PRONTO SOCCORSO SS. ANNUNZIATA

Tariffario

Prestazione: 9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA

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

Importo: 5,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: F0005 CERTIF. PRONTO SOCCORSO

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

Importo: 25,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: F5016 CERTIFICATO

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

Importo: 25,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 398 Matr.: 80475 Professionista: BURDI NICOLA

Anagrafica

Sezionale: 80475 Attiva dal: 09/03/2009 Protocollo N.: ND del: 09/03/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: RADIOLOGIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 16:30:00 alle 18:30:00

Tariffario

Prestazione: R910 VISITA CLINICO - RADIOLOGICA

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

Importo: 150,00 Minimo: 100,00 Massimo: 150,00

Prestazione: 88772 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: FVRAD VISITA RADIOLOGICA

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

Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 77 Matr.: 60996 Professionista: CAGNAZZO ROBERTO

Anagrafica

Sezionale: 60996 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: ORTOPEDIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

MERCOLEDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00

Tariffario

Prestazione: 8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUT

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

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R015 VIS.SPEC.ORTOPED.TRA

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: FF006 CONSULENZA MEDICO LEGALE

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

Importo: 350,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0151 VIS.SUCC.ORTOP.TRAUM

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

Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 368 Matr.: 84898 Professionista: CAIAFFA VINCENZO

Anagrafica

Sezionale: 84898 Attiva dal: 09/01/2009 Protocollo N.: 0000111/P del: 09/01/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: ORTOPEDIA

Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario
MARTEDI dalle 16:00:00 alle 20:00:00
GIOVEDI dalle 16:00:00 alle 20:00:00

Tariffario

Prestazione: 8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUT
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R015 VIS.SPEC.ORTOPED.TRA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 150,00 Minimo: 100,00 Massimo: 150,00

Prestazione: FRAD VISITA PER VISIONE RADIOGRAFIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 323 Matr.: 80667 Professionista: CARELLI MARIA ANNA

Anagrafica

ASL TA PAG. 8

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Sezionale: 80667 Attiva dal: 09/03/2009 Protocollo N.: 0000891 del: 09/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario
MARTEDI dalle 15:00:00 alle 16:00:00
GIOVEDI dalle 15:00:00 alle 16:00:00

Tariffario

Prestazione: 90304 LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CH
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 90902 CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 90934 ESAME COLTURALE CAMPIONI APPAR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 50,00 Minimo: 35,00 Massimo: 50,00

Prestazione: 91084 STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91371 IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91384 ANALISI DEL DNA CELLULARE PER
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91385 ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINAL
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 15,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91391 ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91392 ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91393 ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91394 ES. CITOLOGICO URINE PER RICER
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91481 ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 339 Matr.: 80673 Professionista: CARETTA FRANCESCO

Anagrafica

Sezionale: 80673 Attiva dal: 05/03/2009 Protocollo N.: NI del: 05/03/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: LABORATORIO ANALISI

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Orario

MARTEDI dalle 16:00:00 alle 17:00:00

GIOVEDI dalle 16:00:00 alle 17:00:00

Tariffario

Prestazione: R042 VIS.SPEC.EMATOLOGIA

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

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0421 VIS.SUCC.EMATOLOGIA

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

Importo: 30,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 469 Matr.: 85012 Professionista: CARETTO SIMONA

Anagrafica

Sezionale: 85012 Attiva dal: 23/12/2009 Protocollo N.: 0007527/P del: 23/12/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Indirizzo Studio: VIA SAN GIUSEPPE 71 Comune: TREPZZI

Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 18:00:00 alle 19:00:00

MARTEDI dalle 18:00:00 alle 19:00:00

MERCOLEDI dalle 18:00:00 alle 19:00:00

GIOVEDI dalle 18:00:00 alle 19:00:00

VENERDI dalle 18:00:00 alle 19:00:00

SABATO dalle 18:00:00 alle 19:00:00

Tariffario

Prestazione: 8878 ECOGRAFIA OSTETRICA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 8926 VISITA GINECOLOGICA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 243 Matr.: 80704 Professionista: CARRIERI ANTONIO

Anagrafica

Sezionale: 80704 Attiva dal: 10/03/2009 Protocollo N.: NI del: 10/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: UROLOGIA
Indirizzo Studio: VIA E.FILIBERTO DI SAVOIA,25 Comune: SAN GIORGIO IONICO
Erog. in Equipe: NO

Orario

GIOVEDI dalle 18:00:00 alle 20:00:00

Tariffario

Prestazione: R020 VIS.SPEC.UROLOGIA

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

Importo: 78,19 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R0201 VIS.SUCC.UROLOGIA

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

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 244 Matr.: 80738 Professionista: CASAVOLA CARLO DONATO

ASL TA

PAG. 10

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Anagrafica

Sezionale: 80738 Attiva dal: 10/03/2009 Protocollo N.: 0003510/C del: 10/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: RADIOLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 18:00:00 alle 20:00:00

MARTEDI dalle 18:00:00 alle 20:00:00

MERCOLEDI dalle 18:00:00 alle 20:00:00

GIOVEDI dalle 18:00:00 alle 20:00:00

VENERDI dalle 18:00:00 alle 20:00:00

SABATO dalle 18:00:00 alle 20:00:00

Tariffario

Prestazione: 8722 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERV

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 55,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8723 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORA

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8724 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMB

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8773 UROGRAFIA ENDOVENOSA

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 8779 RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URIN

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8821 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DEL

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 62,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8822 RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 62,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8823 RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8826 RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8828 RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8893 RMN DELLA COLONNA

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87032 TC DEL MASSICCIO FACCIALE

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87113 ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DE

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87161 ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELL

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87171 RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 62,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87441 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUT

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88381 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88383 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88386 TC DELL' ARTO INFERIORE

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAP

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

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIO

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

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIO

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

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO

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

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88791 ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TES

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

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88793 ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88796 ECOGRAFIA DEI TESTICOLI
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88911 RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC, RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88912 RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC, RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88913 RMN DEL MASSICCIO FACCIALE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC, RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88914 RMN DEL MASSICCIO FACCIALE, S
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC, RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

ASL TA PAG. 12

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 88916 RMN DEL COLLO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC, RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88917 RMN DEL COLLO, SENZA E CON CO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC, RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88931 RMN DELLA COLONNA, SENZA E CO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC, RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88941 RMN MUSCOLOSCELETRICA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC, RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88942 RMN MUSCOLOSCELETRICA, SENZA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC, RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88954 RMN DELL'ADDOME INFERIORE E S
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88955 RMN DELL'ADDOME INFERIORE E S
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: F0397 SOMMINISTRAZIONE MDC PER TAC
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: F0398 SOMMINISTRAZIONE MDC PER RMN
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 90,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R1046 ECD COLOR TIROIDE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 499 Matr.: 84930 Professionista: CHIATANTE MARIA

Anagrafica

Sezionale: 84930 Attiva dal: 01/06/2010 Protocollo N.: 00038271/P del: 01/06/2010
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: RADIOLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Tariffario

Prestazione: 8703 TC DEL CAPO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8722 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERV
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 55,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8723 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORA
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8724 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMB
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 8741 TC DEL TORACE

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8761 RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 116,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8771 TC DEI RENI

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8772 TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENA

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8779 RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URIN

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8819 RADIOGRAFIA DELL'ADDOME

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8821 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DEL

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 62,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8822 RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 62,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8823 RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8827 RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCC

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 62,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8828 RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8893 RMN DELLA COLONNA

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87031 TC DEL CAPO, SENZA E CON CONT

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87032 TC DEL MASSICCIO FACCIALE

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87033 TC DEL MASSICCIO FACCIALE, SE

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87034 TC DELLE ARCADE DENTARIE [DEN

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87035 TC DELL' ORECCHIO

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

ASL TA

PAG. 14

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 87036 TC DELL' ORECCHIO, SENZA E CO

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87037 TC DEL COLLO

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87038 TC DEL COLLO, SENZA E CON CON

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87039 TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87113 ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DE

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87161 ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELL

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87171 RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 62,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87411 TC DEL TORACE, SENZA E CON CO

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87421 TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORA

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87422 TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORA

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 87423 TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 87431 RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87432 ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, ST

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87441 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUT

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87491 RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87711 TC DEI RENI, SENZA E CON CONT

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88011 TC DELL' ADDOME SUPERIORE

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

ASL TA

PAG. 15

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 88012 TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88013 TC DELL' ADDOME INFERIORE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88014 TC DELL' ADDOME INFERIORE, SE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88015 TC DELL' ADDOME COMPLETO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 574,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88016 TC DELL' ADDOME COMPLETO, SEN
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 574,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88291 RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ART
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 124,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88332 TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI S
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88381 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88382 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88383 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88384 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88385 TC DEL BACINO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88386 TC DELL' ARTO INFERIORE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88387 TC DELL' ARTO INFERIORE, SENZ
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAP
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88731 ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88733 ECOGRAFIA POLMONARE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

ASL TA PAG. 16

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIO
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIO
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88781 ECOGRAFIA OVARICA
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88782 ECOGRAFIA GINECOLOGICA
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88791 ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TES
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88792 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88793 ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88795 ECOGRAFIA DEL PENE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88796 ECOGRAFIA DEI TESTICOLI
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88903 TC ALTRO METAMERO RACHIDE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88911 RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88913 RMN DEL MASSICCIO FACCIALE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88941 RMN MUSCOLOSCHIELETRICA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: F0397 SOMMINISTRAZIONE MDC PER TAC
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: F0398 SOMMINISTRAZIONE MDC PER RMN
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 90,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 444 Matr.: 80869 Professionista: CHIRONI MARCELLO

Anagrafica

ASL TA

PAG. 17

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Sezionale: 80869 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: MEDICINA LEGALE
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Tariffario

Prestazione: F5016 CERTIFICATO
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 200,00 Minimo: 100,00 Massimo: 300,00

Aut.: 212 Matr.: 80876 Professionista: CHU PUTHEIN,FRANCIS

Anagrafica

Sezionale: 80876 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: UROLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 13:30:00 alle 14:00:00
GIOVEDI dalle 13:30:00 alle 14:00:00

Tariffario

Prestazione: 8924 UROFLUSSOMETRIA
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R020 VIS.SPEC.UROLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88798 ECOGRAFIA TRANSRETTALE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R0201 VIS.SUCC.UROLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R1004 ECOGRAFIA RENALE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R1026 ECO VESCICALE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA

Importo: 156,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 217 Matr.: 80945 Professionista: COCCIOLI GIORGIO

Anagrafica

Sezionale: 80945 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: UTIN
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

MERCOLEDI dalle 16:00:00 alle 18:00:00
VENERDI dalle 16:00:00 alle 18:00:00

Tariffario

Prestazione: R037 VIS.SPEC.NEONATOLOGI
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 248 Matr.: 81010 Professionista: CONTE PIERGUIDO

Anagrafica

Sezionale: 81010 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: KINESITERAPIA
Indirizzo Studio: VIA SALINA PICCOLA N 2 Comune: TARANTO
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 17:00:00 alle 19:00:00
GIOVEDI dalle 17:00:00 alle 19:00:00

Tariffario

Prestazione: R008 VIS.SPEC.MEDIC.FISIC
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R312 VISITA DOMICILIARE MED. FISICA
Categoria: BA001 BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

ASL TA PAG. 19

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 90525 ANTICORPI ANTI ORGANO

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 15,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 90583 BETA TROMBOGLOBULINA

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 15,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 90681 IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE:

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 15,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 90683 IGE TOTALI

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 15,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 203 Matr.: 81061 Professionista: COVIELLO FRANCESCO

ASL TA PAG. 20

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Anagrafica

Sezionale: 81061 Attiva dal: 03/03/2009 Protocollo N.: NI del: 03/03/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: NEFROLOGIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

MERCOLEDI dalle 16:00:00 alle 18:00:00

Tariffario

Prestazione: R009 VIS.SPEC.NEFROLOGIA

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 511 Matr.: 98888 Professionista: CUNA GIANFRANCO

Anagrafica

Sezionale: 98888 Attiva dal: 01/10/2010 Protocollo N.: P P P P P del: 01/10/2010

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: MEDICINA GENERALE

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Tariffario

Prestazione: 4513 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EG
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 100,00

Prestazione: R007 VIS.SPEC.GASTROENTER
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 200,00

Prestazione: R0071 VIS.SUCC.GASTROENT.
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 150,00

Aut.: 250 Matr.: 81104 Professionista: D'ALAGNI GIANCARLO

Anagrafica

Sezionale: 81104 Attiva dal: 10/03/2009 Protocollo N.: NI del: 10/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: MEDICINA GENERALE
Indirizzo Studio: VIA SAN GIOVANNI BOSCO N.13 Comune: TARANTO
Erog. in Equipe: NO

Orario

GIOVEDI dalle 14:00:00 alle 16:00:00

Tariffario

Prestazione: R017 VIS.SPEC.PNEUMOLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 75,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 89372 SPIROMETRIA GLOBALE
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 35,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 89651 EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEM
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 35,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

ASL TA

PAG. 21

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Aut.: 18 Matr.: 10173 Professionista: D'ANDRIA CORRADO

Anagrafica

Sezionale: 10173 Attiva dal: 11/01/2011 Protocollo N.: 00000571/P del: 11/01/2011
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: MEDICINA GENERALE
Indirizzo Studio: VIA BERARDI 40/A Comune: TARANTO
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 16:30:00 alle 20:30:00
MERCOLEDI dalle 16:30:00 alle 20:30:00
VENERDI dalle 16:30:00 alle 20:30:00

Tariffario

Prestazione: R030 VIS.SPEC.MED.INTERNA
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 89371 SPIROMETRIA SEMPLICE
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 20,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91906 TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 20,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R0301 VIS.SUCC.MED.INTERNA
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 196 Matr.: 81135 Professionista: D'ANDRIA GIULIANO

Anagrafica

Sezionale: 81135 Attiva dal: 09/03/2009 Protocollo N.: NI del: 09/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00
MERCOLEDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00
VENERDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00

Tariffario

Prestazione: R042 VIS.SPEC.EMATOLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0421 VIS.SUCC.EMATOLOGIA

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

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 213 Matr.: 81151 Professionista: D'ELIA ANGELO

Anagrafica

Sezionale: 81151 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: UROLOGIA

Indirizzo Studio: VIA CARDUCCI,6/A Comune: MOTTOLA

Erog. in Equipe: NO

Orario

ASL TA

PAG. 22

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

MERCOLEDI dalle 17:00:00 alle 20:00:00

Tariffario

Prestazione: R020 VIS.SPEC.UROLOGIA

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

Importo: 100,00 Minimo: 100,00 Massimo: 100,00

Aut.: 570 Matr.: 85020 Professionista: DE PAOLA LUCA

Anagrafica

Sezionale: 85020 Attiva dal: 16/02/2012 Protocollo N.: 0000984/P del: 16/02/2012

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: ORTOPEDIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 16:00:00 alle 18:00:00

Tariffario

Prestazione: R015 VIS.SPEC.ORTOPED.TRA

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

Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R0151 VIS.SUCC.ORTOP.TRAUM

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

Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 251 Matr.: 81334 Professionista: DECATALDO MARIA ANTONIETT

Anagrafica

Sezionale: 81334 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: PEDIATRIA

Indirizzo Studio: VICO DEL PRETE S.N. Comune: TARANTO

Erog. in Equipe: NO

Aut.: 370 Matr.: 84764 Professionista: DEVANGELIO ELEONORA

Anagrafica

Sezionale: 84764 Attiva dal: 01/01/2009 Protocollo N.: NI del: 01/12/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: ENDOCRINOLOGIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

GIOVEDI dalle 15:00:00 alle 19:00:00

Tariffario

Prestazione: R006 VIS.SPEC.ENDOCRINOLO

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

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0061 VIS.SUCC.ENDOCRINOLO

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

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 252 Matr.: 81408 Professionista: DI LEO ANTONIO

Anagrafica

Sezionale: 81408 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

ASL TA PAG. 23

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: MEDICINA GENERALE

Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario
MARTEDI dalle 16:30:00 alle 18:30:00

Tariffario

Prestazione: R030 VIS.SPEC.MED.INTERNA
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 80,00 Minimo: 80,00 Massimo: 80,00

Prestazione: R0037 VISITA DOMICILIARE
Categoria: BA001 BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO
Importo: 100,00 Minimo: 100,00 Massimo: 100,00

Prestazione: R0301 VIS.SUCC.MED.INTERNA
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 70,00 Minimo: 70,00 Massimo: 70,00

Aut.: 204 Matr.: 81415 Professionista: DI MAGGIO ARCANGELO

Anagrafica

Sezionale: 81415 Attiva dal: 05/03/2009 Protocollo N.: NI del: 05/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: NEFROLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario
LUNEDI dalle 15:00:00 alle 16:00:00
MERCOLEDI dalle 15:00:00 alle 16:00:00

Tariffario

Prestazione: R009 VIS.SPEC.NEFROLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0091 VIS.SUCC.NEFROLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R1001 ECO(COLOR)DOPPLER VASI RENALI
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 156,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R1004 ECOGRAFIA RENALE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA

Prestazione: 90934 ESAME COLTURALE CAMPIONI APPAR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 99294 INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R0201 VIS.SUCC.UROLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R1004 ECOGRAFIA RENALE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R1011 ECD COLOR PENIENO
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 232,41 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R1026 ECO VESCICALE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 479 Matr.: 81439 Professionista: DI ROSA SALVATORE

Anagrafica

Sezionale: 81439 Attiva dal: 22/02/2010 Protocollo N.: NI del: 22/02/2010
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: MEDICINA NUCLEARE
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: SI 39 EQUIPE MEDICINA NUCLEARE

Orario

LUNEDI dalle 14:30:00 alle 16:30:00

Tariffario

Prestazione: R066 VIS.SPEC.MED.NUCLEARE
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
ASL TA PAG. 25

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88992 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNIC
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88993 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNIC
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 65,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 92013 SCINTIGRAFIA TIROIDEA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 140,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 92161 SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 92182 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLAR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 140,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 92281 TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 296 Matr.: 84613 Professionista: DIGIUSEPPE MARIA DONATA

Anagrafica

Sezionale: 84613 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: DERMATOLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 14:30:00 alle 18:30:00

Tariffario

Prestazione: 8611 BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSU
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R021 VIS.SPEC.DERMATOLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 80,00 Massimo: 80,00

Prestazione: 86301 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOC
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 86303 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOC
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 130,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 89391 OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 90933 ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOL
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 35,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 90935 ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVIT
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 35,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

ASL TA PAG. 26

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 91905 TEST EPICUTANEI A LETTURA RITA
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0211 VIS.SUCC.DERMATOLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 60,00 Minimo: 60,00 Massimo: 60,00

Aut.: 547 Matr.: 81459 Professionista: DIMITO CAMILLA

Anagrafica

Sezionale: 81459 Attiva dal: 17/05/2011 Protocollo N.: 00020121/P del: 17/05/2011

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: RIANIMAZIONE

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Tariffario

Prestazione: R001 VIS.SPEC.ANESTESIOLO
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 218 Matr.: 84471 Professionista: FAMA' ANTONINO

Anagrafica

Sezionale: 84471 Attiva dal: 10/03/2009 Protocollo N.: NI del: 10/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: UTIN
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 16:00:00 alle 18:00:00
GIOVEDI dalle 16:00:00 alle 18:00:00

Tariffario

Prestazione: R037 VIS.SPEC.NEONATOLOGI
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0037 VISITA DOMICILIARE
Categoria: BA001 BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R1004 ECOGRAFIA RENALE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 374 Matr.: 81611 Professionista: FERRANTE MICHELE

Anagrafica

Sezionale: 81611 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: 0005674 del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: DERMATOLOGIA
Indirizzo Studio: V.LE VIRGILIO, 135 Comune: TARANTO
Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 18:00:00 alle 20:00:00
GIOVEDI dalle 18:00:00 alle 20:00:00
VENERDI dalle 18:00:00 alle 20:00:00

Tariffario

ASL TA

PAG. 27

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 864 ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIO
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 300,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 92142 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 92182 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLAR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 180,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 554 Matr.: 85003 Professionista: FIORELLA ANNALISA

Anagrafica

Sezionale: 85003 Attiva dal: 16/11/2011 Protocollo N.: 4878/P del: 16/11/2011
ASL TA PAG. 28

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: CARDIOLOGIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

GIOVEDI dalle 16:30:00 alle 19:00:00

Tariffario

Prestazione: 8952 ELETTRCARDIOGRAMMA
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 30,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R002 VIS.SPEC.CARDIOLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88721 ECOGRAFIA CARDIACA
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 297 Matr.: 81681 Professionista: FORLEO FIORENZA

Anagrafica

Sezionale: 81681 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Indirizzo Studio: VIA CACACE, 343 TALSANO Comune: TARANTO

Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 16:00:00 alle 18:00:00

VENERDI dalle 16:00:00 alle 18:00:00

Tariffario

Prestazione: 8926 VISITA GINECOLOGICA

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

Importo: 80,00 Minimo: 80,00 Massimo: 80,00

Aut.: 168 Matr.: 60985 Professionista: FRACCASCIA ANNA

Anagrafica

Sezionale: 60985 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: ORTOPEDIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

VENERDI dalle 17:00:00 alle 18:30:00

Tariffario

Prestazione: 8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUT

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 30,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R015 VIS.SPEC.ORTOPED.TRA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: F5016 CERTIFICATO

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

ASL TA PAG. 29

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: FF006 CONSULENZA MEDICO LEGALE

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

Importo: 300,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0151 VIS.SUCC.ORTOP.TRAUM

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 466 Matr.: 84933 Professionista: FREDA VALERIA

Anagrafica

Sezionale: 84933 Attiva dal: 23/12/2009 Protocollo N.: 0007524/P del: 23/12/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: ORTOPEDIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 14:00:00 alle 17:00:00

Tariffario

Prestazione: 8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUT

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

Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R015 VIS.SPEC.ORTOPED.TRA

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: F5016 CERTIFICATO

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: FF006 CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Importo: 300,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0151 VIS.SUCC.ORTOP.TRAUM

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

Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 208 Matr.: 81750 Professionista: FRUNZIO ANDREA

Anagrafica

Sezionale: 81750 Attiva dal: 09/03/2009 Protocollo N.: NI del: 09/03/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: GASTROENTEROLOGIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 15:40:00 alle 17:40:00
MERCOLEDI dalle 15:40:00 alle 17:40:00
GIOVEDI dalle 15:40:00 alle 17:40:00
VENERDI dalle 15:40:00 alle 17:40:00

Tariffario

Prestazione: 4414 BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO ST
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 72,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 4513 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EG
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 248,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

ASL TA PAG. 30

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 4516 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EG
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 4523 COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 248,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 4525 BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' IN
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 121,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R007 VIS.SPEC.GASTROENTER
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0071 VIS.SUCC.GASTROENT.
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 572 Matr.: 84919 Professionista: FUSILLI GIANFRANCO

Anagrafica

Sezionale: 84919 Attiva dal: 22/02/2012 Protocollo N.: 1069/P del: 22/02/2012
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: PEDIATRIA
Indirizzo Studio: VIA CRISPI, 2 Comune: TARANTO

Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 08:30:00 alle 12:30:00

GIOVEDI dalle 15:00:00 alle 19:30:00

Tariffario

Prestazione: R039 VIS.SPEC.PEDIATRIA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88711 ECOENCEFALOGRAFIA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIO

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88792 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 495 Matr.: 81783 Professionista: GALASSO CATALDO

Anagrafica

Sezionale: 81783 Attiva dal: 01/05/2010 Protocollo N.: 0003829/P del: 01/05/2010

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: RADIOLOGIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

dalle 07:00:00 alle 07:30:00

ASL TA

PAG. 31

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Tariffario

Prestazione: 8703 TC DEL CAPO

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8722 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERV
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 55,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8723 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORA
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8724 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMB
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8741 TC DEL TORACE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8771 TC DEI RENI
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8773 UROGRAFIA ENDOVENOSA
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 75,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 8779 RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URIN
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8819 RADIOGRAFIA DELL'ADDOME
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8821 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DEL
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 62,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8822 RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 62,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8823 RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8827 RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCC
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 62,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8828 RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87031 TC DEL CAPO, SENZA E CON CONT
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87032 TC DEL MASSICCIO FACCIALE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87033 TC DEL MASSICCIO FACCIALE, SE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

ASL TA PAG. 32

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87034 TC DELLE ARCATI DENTARIE [DEN
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87035 TC DELL' ORECCHIO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87036 TC DELL' ORECCHIO, SENZA E CO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87037 TC DEL COLLO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87038 TC DEL COLLO, SENZA E CON CON
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87039 TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87171 RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 62,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87411 TC DEL TORACE, SENZA E CON CO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87431 RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87432 ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, ST
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87441 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUT
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87491 RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87711 TC DEI RENI, SENZA E CON CONT
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88011 TC DELL' ADDOME SUPERIORE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88012 TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88013 TC DELL' ADDOME INFERIORE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88014 TC DELL' ADDOME INFERIORE, SE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

ASL TA PAG. 33

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 88015 TC DELL' ADDOME COMPLETO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 574,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88016 TC DELL' ADDOME COMPLETO, SEN
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 574,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88291 RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ART
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 124,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88331 STUDIO DELL' ETA' OSSEA
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88381 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88382 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88383 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88384 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88385 TC DEL BACINO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88386 TC DELL' ARTO INFERIORE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88387 TC DELL' ARTO INFERIORE, SENZ
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 287,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88913 RMN DEL MASSICCIO FACCIALE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88914 RMN DEL MASSICCIO FACCIALE, S
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88941 RMN MUSCOLOSCHLETRICA

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88942 RMN MUSCOLOSCELETRICA, SENZA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: F0397 SOMMINISTRAZIONE MDC PER TAC
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: F0398 SOMMINISTRAZIONE MDC PER RMN
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 90,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

ASL TA PAG. 34

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Aut.: 324 Matr.: 81786 Professionista: GALASSO MASSIMO

Anagrafica

Sezionale: 81786 Attiva dal: 10/03/2009 Protocollo N.: NI del: 10/03/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: NEUROCHIRURGIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

MERCOLEDI dalle 19:00:00 alle 21:00:00

VENERDI dalle 19:00:00 alle 21:00:00

Tariffario

Prestazione: 9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R035 VIS.SPEC.NEUROCHIRUR
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: F5016 CERTIFICATO
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 167,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: FF006 CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 250,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R0037 VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO
Importo: 100,00 Minimo: 200,00 Massimo: 300,00

Aut.: 299 Matr.: 81816 Professionista: GALLO LUIGI

Anagrafica

Sezionale: 81816 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: PEDIATRIA
Indirizzo Studio: VIA RUBICHI, 22/C Comune: GROTTAGLIE
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 18:30:00 alle 20:30:00
MARTEDI dalle 18:30:00 alle 20:30:00
VENERDI dalle 18:30:00 alle 20:30:00

Tariffario

Prestazione: R039 VIS.SPEC.PEDIATRIA

Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 40,00 Minimo: 40,00 Massimo: 40,00

Aut.: 400 Matr.: 81846 Professionista: GERARDI PASQUALE

Anagrafica

Sezionale: 81846 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: CHIRURGIA VASCOLARE
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

MERCOLEDI dalle 16:00:00 alle 18:30:00

ASL TA PAG. 35

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

VENERDI dalle 16:00:00 alle 18:30:00

Tariffario

Prestazione: R005 VIS.SPEC.CHIR.VASCOL
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 90,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88735 ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 156,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88772 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 156,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 93564 BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0037 VISITA DOMICILIARE
Categoria: BA001 BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO
Importo: 140,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0051 VIS.SUCC.CHIR.VASCO
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R1009 ECD AORTA ADDOMINALE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 156,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R3601 VISITA DOMICILIARE ORTOPEDICA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 140,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 401 Matr.: 81878 Professionista: GIANNICO NUNZIO

Anagrafica

Sezionale: 81878 Attiva dal: 03/03/2009 Protocollo N.: NI del: 03/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: NEFROLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

VENERDI dalle 16:00:00 alle 18:00:00

Tariffario

Prestazione: R009 VIS.SPEC.NEFROLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 379 Matr.: 81897 Professionista: GIGANTE NICOLA

Anagrafica

Sezionale: 81897 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: NEUROCHIRURGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

MERCOLEDI dalle 17:00:00 alle 20:00:00

Tariffario

ASL TA

PAG. 36

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: R035 VIS.SPEC.NEUROCHIRUR

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 120,00 Minimo: 120,00 Massimo: 120,00

Prestazione: F5016 CERTIFICATO

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

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: FF006 CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Importo: 0,00 Minimo: 200,00 Massimo: 800,00

Prestazione: R0037 VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Importo: 150,00 Minimo: 200,00 Massimo: 400,00

Aut.: 402 Matr.: 81936 Professionista: GODINO FRANCESCO

Anagrafica

Sezionale: 81936 Attiva dal: 04/03/2009 Protocollo N.: NI del: 04/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: NEFROLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 16:00:00 alle 17:00:00

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 70,00 Minimo: 50,00 Massimo: 70,00

Prestazione: F5016 CERTIFICATO

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 202 Matr.: 82032 Professionista: IERVOGLINI ANNA

Anagrafica

Sezionale: 82032 Attiva dal: 03/03/2009 Protocollo N.: NI del: 03/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: CARDIOLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 15:00:00 alle 17:00:00
MARTEDI dalle 15:00:00 alle 17:00:00
MERCOLEDI dalle 15:00:00 alle 17:00:00
GIOVEDI dalle 15:00:00 alle 17:00:00
VENERDI dalle 15:00:00 alle 17:00:00
SABATO dalle 15:00:00 alle 17:00:00

Tariffario

Prestazione: 8952 ELETTRCARDIOGRAMMA
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 26,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R002 VIS.SPEC.CARDIOLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88721 ECOGRAFIA CARDIACA
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 510 Matr.: 999999 Professionista: ILLUZZI FERNANDO

Anagrafica

Sezionale: PROVA Attiva dal: 11/10/2010 Protocollo N.: FGF del: 11/10/2010
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: MEDICINA GENERALE

Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Tariffario

Prestazione: 4513 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EG
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 1.000,00

Aut.: 451 Matr.: 84923 Professionista: IMPEDOVO GIOVANNI

Anagrafica

Sezionale: 84923 Attiva dal: 06/10/2009 Protocollo N.: 0005671/P del: 06/10/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
ASL TA PAG. 38

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Centro di Costo: CHIRURGIA VASCOLARE

Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Tariffario

Prestazione: 3992 INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTA
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R005 VIS.SPEC.CHIR.VASCOL
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88735 ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 156,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 301 Matr.: 82065 Professionista: INTERNO' SAVERIO

Anagrafica

Sezionale: 82065 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: NEUROLOGIA
Indirizzo Studio: VIA PLINIO, 37 Comune: TARANTO
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 15:30:00 alle 18:00:00

GIOVEDI dalle 15:30:00 alle 18:00:00

Tariffario

Prestazione: 8913 VISITA NEUROLOGICA

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 320 Matr.: 84580 Professionista: LA GIOIA DANIELE

Anagrafica

Sezionale: 84580 Attiva dal: 26/02/2009 Protocollo N.: NI del: 26/02/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: CARDIOLOGIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 14:00:00 alle 20:00:00

Tariffario

Prestazione: 8952 ELETTROCARDIOGRAMMA

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 25,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R002 VIS.SPEC.CARDIOLOGIA

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

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88721 ECOGRAFIA CARDIACA

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

Importo: 73,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 286 Matr.: 20486 Professionista: LA GROTTA FRANCESCO

Anagrafica

ASL TA

PAG. 39

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Sezionale: 20486 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Indirizzo Studio: VIA TIZIANO N.5 Comune: GROTTAGLIE

Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 16:00:00 alle 20:00:00

GIOVEDI dalle 16:00:00 alle 20:00:00

VENERDI dalle 16:00:00 alle 20:00:00

Tariffario

Prestazione: 697 INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONT

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 200,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 7021 COLPOSCOPIA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINI

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8926 VISITA GINECOLOGICA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 9618 INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO V

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 9771 RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTR

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88797 ECOGRAFIA TRANSVAGINALE

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91484 PRELIEVO CITOLOGICO

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 381 Matr.: 82134 Professionista: LANEVE MARIO RAFFAELE

Anagrafica

Sezionale: 82134 Attiva dal: 03/12/2008 Protocollo N.: 0009936/D del: 03/12/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Indirizzo Studio: VIA PISA, 4

Comune: TARANTO

Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 17:00:00 alle 20:00:00
MERCOLEDI dalle 17:00:00 alle 20:00:00
VENERDI dalle 17:00:00 alle 20:00:00

Tariffario

Prestazione: 8926 VISITA GINECOLOGICA
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0491 VIS.SUCC.OSTET/GINEC
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

ASL TA PAG. 40

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Aut.: 463 Matr.: 82171 Professionista: LATTANZI LUIGI ANTONIO

Anagrafica

Sezionale: 82171 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: 0000326/P del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: NEUROCHIRURGIA
Indirizzo Studio: VIA PLINIO N 89 Comune: TARANTO
Erog. in Equipe: NO

Tariffario

Prestazione: 8398 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUT
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 300,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R035 VIS.SPEC.NEUROCHIRUR
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 200,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 04812 INIEZIONE DI ANESTETICO IN NER
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 83211 BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUT
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 200,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 86593 ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERIT
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 507 Matr.: 85093 Professionista: LAURIERO FILIPPO

Anagrafica

Sezionale: 85093 Attiva dal: 02/09/2010 Protocollo N.: 0005784/P del: 02/09/2010
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: MEDICINA NUCLEARE
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: SI 48 EQUIPE DI MEDICINA NUCLEARE S.S. ANNUNZIATA (DR LA

Orario

MARTEDI dalle 14:00:00 alle 19:00:00
GIOVEDI dalle 14:00:00 alle 19:00:00

Tariffario

Prestazione: R066 VIS.SPEC.MED.NUCLEARE
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 130,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAP
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88992 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNIC
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 92012 SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPT
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

ASL TA PAG. 41

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 92013 SCINTIGRAFIA TIROIDEA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 85,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 92031 SCINTIGRAFIA RENALE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 92033 SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENAL
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 180,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 92142 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 92161 SCINTIGRAFIA LINFATICA E LINFO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 92182 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLAR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 180,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0661 VIS.SUCC.MED.NUCLEARE
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 455 Matr.: 82247 Professionista: LICONSO LEONARDO

Anagrafica

Sezionale: 82247 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: N.D. del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: CARDIOLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 15:00:00 alle 19:00:00

Tariffario

Prestazione: 8952 ELETTRCARDIOGRAMMA
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 25,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R002 VIS.SPEC.CARDIOLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 75,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 509 Matr.: 85075 Professionista: LILLO ANTONIO

Anagrafica

Sezionale: 85075 Attiva dal: 08/06/2010 Protocollo N.: 0003991/P del: 08/06/2010
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: CHIRURGIA VASCOLARE
Indirizzo Studio: VIA CASTROGIOVANNI 3 Comune: TARANTO
Erog. in Equipe: NO

Tariffario

Prestazione: 3992 INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTA
ASL TA PAG. 42
RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI
Attive alla data: 30/07/2012
Area Territoriale:
Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 85,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R005 VIS.SPEC.CHIR.VASCOL
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 210 Matr.: 82267 Professionista: LINCESSO FRANCESCO

Anagrafica

Sezionale: 82267 Attiva dal: 10/03/2009 Protocollo N.: NI del: 10/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: NEUROLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 14:00:00 alle 17:00:00
MARTEDI dalle 14:00:00 alle 17:00:00
GIOVEDI dalle 14:00:00 alle 17:00:00

Tariffario

Prestazione: 8913 VISITA NEUROLOGICA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 8914 ELETTROENCEFALOGRAMMA

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 9523 POTENZIALI EVOCATI VISIVI (VEP

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

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 89151 POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 89154 POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENS

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 93081 ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0501 VIS.SUCC.NEUROLOGIA

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

Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 205 Matr.: 82301 Professionista: LODESERTO COSIMO

Anagrafica

Sezionale: 82301 Attiva dal: 10/03/2009 Protocollo N.: NI del: 10/03/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: NEFROLOGIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

GIOVEDI dalle 14:30:00 alle 15:30:00

ASL TA

PAG. 43

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Tariffario

Prestazione: R009 VIS.SPEC.NEFROLOGIA

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

Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0091 VIS.SUCC.NEFROLOGIA

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 206 Matr.: 82343 Professionista: LOPERFIDO ANGELO

Anagrafica

Sezionale: 82343 Attiva dal: 05/03/2009 Protocollo N.: NI del: 05/03/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: NEFROLOGIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

MERCOLEDI dalle 16:00:00 alle 18:30:00

Tariffario

Prestazione: R009 VIS.SPEC.NEFROLOGIA

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

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88735 ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI

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

Importo: 156,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIO

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

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: F5018 ECOCOLORDOPPLER

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

Importo: 156,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R1001 ECO(COLOR)DOPPLER VASI RENALI

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

Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R1004 ECOGRAFIA RENALE

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

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R1026 ECO VESCICALE

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

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R1046 ECD COLOR TIROIDE

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

Aut.: 415 Matr.: 82415 Professionista: MAGNO MAURO

Anagrafica

Sezionale: 82415 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: ENDOCRINOLOGIA
Indirizzo Studio: VIA DI PALMA 10 Comune: TARANTO
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 17:30:00 alle 19:30:00
GIOVEDI dalle 17:30:00 alle 19:30:00

Tariffario

Prestazione: R006 VIS.SPEC.ENDOCRINOLO
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 85,00 Minimo: 40,00 Massimo: 80,00

Prestazione: R0061 VIS.SUCC.ENDOCRINOLO
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 45,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 336 Matr.: 82477 Professionista: MARAGLINO GIOVANNI

Anagrafica

Sezionale: 82477 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: ORTOPEDIA
Indirizzo Studio: VIA REGINA MARGHERITA 43 Comune: TARANTO
Erog. in Equipe: NO

Orario

MERCOLEDI dalle 17:00:00 alle 20:00:00

Tariffario

ASL TA

PAG. 45

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUT
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R015 VIS.SPEC.ORTOPED.TRA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 93542 BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GE
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 93543 APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BR
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 130,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 93544 APPARECCHIO GESSATO: OMERO-MAN
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 130,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 93545 APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACC
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 130,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 93546 APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 130,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 93547 APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MA
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 130,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 93562 BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 93563 BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 93564 BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 93565 BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: FF006 CONSULENZA MEDICO LEGALE
Categoria: EP001 EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI
Importo: 200,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0037 VISITA DOMICILIARE
Categoria: BA001 BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0151 VIS.SUCC.ORTOP.TRAUM

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 403 Matr.: 82514 Professionista: MARGIOTTA NICOLA

Anagrafica

Sezionale: 82514 Attiva dal: 02/03/2009 Protocollo N.: NI del: 02/03/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: NEUROLOGIA

Indirizzo Studio: Comune:

ASL TA PAG. 46

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 14:30:00 alle 16:30:00

Tariffario

Prestazione: 8913 VISITA NEUROLOGICA

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0501 VIS.SUCC.NEUROLOGIA

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

Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 437 Matr.: 84885 Professionista: MAROTTA VINCENZO

Anagrafica

Sezionale: 84885 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: CHIRURGIA VASCOLARE

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 15:30:00 alle 18:30:00

VENERDI dalle 15:30:00 alle 18:30:00

Tariffario

Prestazione: 3992 INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTA
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 8622 RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERIT
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R005 VIS.SPEC.CHIR.VASCOL
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88735 ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88772 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 552 Matr.: 20597 Professionista: MARRA MARIALETIZIA

Anagrafica

Sezionale: 20597 Attiva dal: 19/10/2011 Protocollo N.: 2456/PERS del: 19/10/2011
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: OSTETRICIA E GINECOLOGIA
Indirizzo Studio: VIA HELEN KELLER, 1 Comune: TARANTO
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 15:00:00 alle 19:00:00
MERCOLEDI dalle 15:00:00 alle 19:00:00

Tariffario

Prestazione: 8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINI
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
ASL TA PAG. 47

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8926 VISITA GINECOLOGICA
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91385 ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINAL
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91484 PRELIEVO CITOLOGICO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 384 Matr.: 20609 Professionista: MARUCCI COSIMO

Anagrafica

Sezionale: 20609 Attiva dal: 10/03/2009 Protocollo N.: NI del: 10/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: GASTROENTEROLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

MERCOLEDI dalle 13:00:00 alle 14:00:00
GIOVEDI dalle 14:00:00 alle 15:00:00

Tariffario

Prestazione: 4414 BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO ST
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 72,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 4513 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EG
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 248,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 4523 COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 248,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 4525 BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' IN
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 121,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R007 VIS.SPEC.GASTROENTER
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0071 VIS.SUCC.GASTROENT.
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 473 Matr.: 20609 Professionista: MARUCCI COSIMO

Anagrafica

Sezionale: 20609 Attiva dal: 01/02/2010 Protocollo N.: NI del: 01/02/2010
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: GASTROENTEROLOGIA
Indirizzo Studio: VIA DIEGO PELUSO,75 Comune: TARANTO
Erog. in Equipe: NO

Orario

MERCOLEDI dalle 13:00:00 alle 14:00:00
GIOVEDI dalle 14:30:00 alle 15:30:00

Tariffario

ASL TA PAG. 48

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 4414 BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO ST
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 72,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 4513 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EG
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 248,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 4523 COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 248,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 4525 BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' IN
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 121,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 45231 COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETRO
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 269 Matr.: 82619 Professionista: MASTRANDREA FULVIO

Anagrafica

Sezionale: 82619 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: ALLERGOLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 16:00:00 alle 19:00:00
MERCOLEDI dalle 16:00:00 alle 19:00:00
VENERDI dalle 16:00:00 alle 19:00:00

Tariffario

Prestazione: R027 VIS.SPEC.ALLERGOLOGI

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

Importo: 120,00 Minimo: 120,00 Massimo: 120,00

Prestazione: R0271 VIS.SUCC.ALLERGOLOGI

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

Importo: 60,00 Minimo: 60,00 Massimo: 60,00

Aut.: 337 Matr.: 82625 Professionista: MASTRONARDI ROSARIO

Anagrafica

Sezionale: 82625 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Indirizzo Studio: VIA UMBRIA N.4 Comune: TARANTO

Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 17:00:00 alle 20:00:00
VENERDI dalle 17:00:00 alle 20:00:00

Tariffario

Prestazione: 8878 ECOGRAFIA OSTETRICA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 130,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINI

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

ASL TA PAG. 49

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 8926 VISITA GINECOLOGICA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88752 ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88782 ECOGRAFIA GINECOLOGICA
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88797 ECOGRAFIA TRANSVAGINALE
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91484 PRELIEVO CITOLOGICO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 20,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: F5011 ECOGRAFIA CONTESTUALE
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: F5012 PAP TEST CONTESTUALE
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 20,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R0491 VIS.SUCC.OSTET/GINEC
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 348 Matr.: 82692 Professionista: MELUCCI GIUSEPPE

Anagrafica

Sezionale: 82692 Attiva dal: 09/03/2009 Protocollo N.: NI del: 09/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: RADIOLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

VENERDI dalle 14:00:00 alle 17:00:00

Tariffario

Prestazione: 87371 MAMMOGRAFIA BILATERALE
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 52,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R1023 ECO MAMMARIA MONOLATERALE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 52,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 385 Matr.: 82741 Professionista: MILANO EGIDIO

Anagrafica

Sezionale: 82741 Attiva dal: 26/11/2008 Protocollo N.: 0013620/C del: 26/11/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: CHIRURGIA GENERALE
Indirizzo Studio: VIA PICCINNI, 131 Comune: PALAGIANO
Erog. in Equipe: NO

Orario

GIOVEDI dalle 16:00:00 alle 20:30:00

ASL TA PAG. 50

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Tariffario

Prestazione: 4823 PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOS

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 4921 ANOSCOPIA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 4945 LEGATURA DELLE EMORROIDI

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 300,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8628 RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI F

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R003 VIS.SPEC.CHIR.GENER.

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 195 Matr.: 82755 Professionista: MINARDI AMALIA

Anagrafica

Sezionale: 82755 Attiva dal: 09/03/2009 Protocollo N.: 0000897 del: 09/03/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: ALLERGOLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 14:30:00 alle 18:30:00
MERCOLEDI dalle 14:30:00 alle 18:30:00
VENERDI dalle 14:30:00 alle 18:30:00

Tariffario

Prestazione: R027 VIS.SPEC.ALLERGOLOGI
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 90,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91904 SCREENING ALLERGOLOGICO PER IN
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 35,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91905 TEST EPICUTANEI A LETTURA RITA
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 45,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0271 VIS.SUCC.ALLERGOLOGI
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 568 Matr.: 84979 Professionista: MODA PIERGIANNI

Anagrafica

Sezionale: 84979 Attiva dal: 16/02/2012 Protocollo N.: 0000985/P del: 16/02/2012
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: MEDICINA NUCLEARE
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

ASL TA

PAG. 51

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Orario

LUNEDI dalle 14:00:00 alle 19:00:00
MARTEDI dalle 14:00:00 alle 19:00:00
MERCOLEDI dalle 14:00:00 alle 19:00:00
GIOVEDI dalle 14:00:00 alle 19:00:00
VENERDI dalle 14:00:00 alle 19:00:00

Tariffario

Prestazione: R066 VIS.SPEC.MED.NUCLEARE

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88992 DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNIC

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 92012 SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPT

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 0,00 Minimo: 70,00 Massimo: 85,00

Prestazione: 92033 SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENAL

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 180,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 92115 TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (S

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 300,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 92142 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLA

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 92182 SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLAR

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 180,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 474 Matr.: 84950 Professionista: MONACO DELIO

Anagrafica

Sezionale: 84950 Attiva dal: 27/01/2010 Protocollo N.: 0000618/P del: 27/01/2010

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: RADIOLOGIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 07:00:00 alle 08:00:00

MARTEDI dalle 07:00:00 alle 08:00:00

MERCOLEDI dalle 07:00:00 alle 08:00:00

GIOVEDI dalle 07:00:00 alle 08:00:00

VENERDI dalle 07:00:00 alle 08:00:00

Tariffario

Prestazione: 8722 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERV
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 55,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8723 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORA
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8724 RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMB
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

ASL TA PAG. 52

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 8761 RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 116,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8772 TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 78,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8773 UROGRAFIA ENDOVENOSA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 75,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8777 CISTOGRAFIA
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 8779 RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URIN
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8819 RADIOGRAFIA DELL'ADDOME
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8821 RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DEL
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 62,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8822 RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL'
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 62,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8823 RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8827 RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCC
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 62,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8828 RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8893 RMN DELLA COLONNA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87171 RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 62,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87421 TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87422 TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] TORA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87423 TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DEL
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87431 RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

ASL TA PAG. 53

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 87432 ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, ST
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87441 RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUT
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 87491 RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 47,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88291 RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ART
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 124,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88331 STUDIO DELL' ETA' OSSEA
Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88332 TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] DI S
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAP
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIO
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88751 ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIO
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88792 ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88793 ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88913 RMN DEL MASSICCIO FACCIALE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88941 RMN MUSCOLOSCHLETRICA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 620,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: F0397 SOMMINISTRAZIONE MDC PER TAC
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: F0398 SOMMINISTRAZIONE MDC PER RMN

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 90,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 386 Matr.: 82851 Professionista: MORRONE VINCENZO

Anagrafica

ASL TA

PAG. 54

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Sezionale: 82851 Attiva dal: 09/03/2009 Protocollo N.: NI del: 09/03/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: CARDIOLOGIA

Indirizzo Studio: VIA XX SETTEMBRE 2 Comune: TARANTO

Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 17:00:00 alle 19:00:00

GIOVEDI dalle 17:00:00 alle 19:00:00

Tariffario

Prestazione: R002 VIS.SPEC.CARDIOLOGIA

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

Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88723 ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 311 Matr.: 82890 Professionista: MUSCI VINCENZO

Anagrafica

Sezionale: 82890 Attiva dal: 10/03/2009 Protocollo N.: 0004872/B del: 10/03/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: UROLOGIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 14:00:00 alle 15:00:00

VENERDI dalle 14:00:00 alle 15:00:00

Tariffario

Prestazione: R020 VIS.SPEC.UROLOGIA

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

Importo: 70,00 Minimo: 70,00 Massimo: 70,00

Prestazione: R1004 ECOGRAFIA RENALE

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

Importo: 75,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R1026 ECO VESCICALE

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

Importo: 75,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 312 Matr.: 82978 Professionista: NOTARSTEFANO STEFANO

Anagrafica

Sezionale: 82978 Attiva dal: 01/01/2009 Protocollo N.: NI del: 01/01/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: CHIRURGIA VASCOLARE

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Tariffario

Prestazione: R005 VIS.SPEC.CHIR.VASCOL

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

Importo: 150,00 Minimo: 150,00 Massimo: 150,00

Prestazione: 88735 ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI

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

Importo: 156,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R0051 VIS.SUCC.CHIR.VASCO

ASL TA PAG. 55

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

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

Importo: 100,00 Minimo: 100,00 Massimo: 100,00

Aut.: 387 Matr.: 83080 Professionista: PALOMBA VINCENZO

Anagrafica

Sezionale: 83080 Attiva dal: 27/11/2008 Protocollo N.: 0013659/C del: 27/11/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: OSTETRICIA E GINECOLOGIA
Indirizzo Studio: CORSO ITALIA 322 Comune: TARANTO
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 17:00:00 alle 20:00:00
MERCOLEDI dalle 17:00:00 alle 20:00:00
VENERDI dalle 17:00:00 alle 20:00:00

Tariffario

Prestazione: 8926 VISITA GINECOLOGICA
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0491 VIS.SUCC.OSTET/GINEC
Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 550 Matr.: 85124 Professionista: PANARELLI MARZIA MARIA

Anagrafica

Sezionale: 85124 Attiva dal: 12/10/2011 Protocollo N.: 0004270 del: 12/10/2011
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: SI 54 EQUIPE ANATOMIA ED ISTO-CITOLOGIA PATOLOGICA

Orario

MARTEDI dalle 15:40:00 alle 17:00:00

Tariffario

Prestazione: R014 VIS.SPEC.ONCOLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91385 ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINAL
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 23,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91391 ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91392 ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91393 ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91394 ES. CITOLOGICO URINE PER RICER
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91405 ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

ASL TA

PAG. 56

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91411 ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 37,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91413 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DI
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91414 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DI
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91421 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DI
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91422 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DI
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91424 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91425 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91431 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91432 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91444 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91445 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91451 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91452 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91455 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91461 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91462 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91464 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

ASL TA PAG. 57

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 91465 ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELL
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91471 ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELL
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91472 ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91474 ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91481 ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 354 Matr.: 83171 Professionista: PELUSO ANGELO

Anagrafica

Sezionale: 83171 Attiva dal: 04/03/2009 Protocollo N.: NI del: 04/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: LABORATORIO ANALISI
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 15:00:00 alle 16:00:00
GIOVEDI dalle 15:00:00 alle 16:00:00

Tariffario

Prestazione: R042 VIS.SPEC.EMATOLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0037 VISITA DOMICILIARE
Categoria: BA001 BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO
Importo: 140,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0421 VIS.SUCC.EMATOLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 431 Matr.: 84877 Professionista: PESTRICHELLA FEDERICO

Anagrafica

Sezionale: 84877 Attiva dal: 10/03/2009 Protocollo N.: NI del: 10/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: CHIRURGIA VASCOLARE
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00

GIOVEDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00

Tariffario

Prestazione: 3992 INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTA

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

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

ASL TA PAG. 58

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 8622 RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERIT

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

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R005 VIS.SPEC.CHIR.VASCOL

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88735 ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI

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

Importo: 156,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88772 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI

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

Importo: 156,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R1009 ECD AORTA ADDOMINALE

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

Importo: 156,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 373 Matr.: 83250 Professionista: PICCINNI COSIMO

Anagrafica

Sezionale: 83250 Attiva dal: 01/01/2009 Protocollo N.: NI del: 26/11/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: CHIRURGIA VASCOLARE

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Tariffario

Prestazione: 3992 INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTA

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

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 8622 RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERIT

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

Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R005 VIS.SPEC.CHIR.VASCOL

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: F5018 ECOCOLORDOPPLER

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 180,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R0051 VIS.SUCC.CHIR.VASCO

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

Importo: 130,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 405 Matr.: 83300 Professionista: PIROZZI MARIA ROSARIA

Anagrafica

Sezionale: 83300 Attiva dal: 27/02/2009 Protocollo N.: NI del: 27/02/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: CARDIOLOGIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00

MARTEDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00

MERCOLEDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00

GIOVEDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00

VENERDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00

ASL TA

PAG. 59

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Tariffario

Prestazione: 8952 ELETTROCARDIOGRAMMA

Categoria: CP001 CP001 - DIAGN.STRUM.(RX,MOC,CARD,FKT,EMG..)

Importo: 26,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R002 VIS.SPEC.CARDIOLOGIA

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

Importo: 74,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 364 Matr.: 83313 Professionista: PIZZONI CARLO

Anagrafica

Sezionale: 83313 Attiva dal: 09/03/2009 Protocollo N.: NI del: 09/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: NEUROCHIRURGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 14:30:00 alle 15:30:00
LUNEDI dalle 20:00:00 alle 21:00:00
MERCOLEDI dalle 14:30:00 alle 15:30:00
MERCOLEDI dalle 20:00:00 alle 21:00:00
VENERDI dalle 14:30:00 alle 15:30:00
VENERDI dalle 20:00:00 alle 21:00:00
SABATO dalle 14:30:00 alle 15:30:00

Tariffario

Prestazione: R035 VIS.SPEC.NEUROCHIRUR
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: F5016 CERTIFICATO
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 125,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: FASCO ASSISTENZA CONTINUATIVA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: FF006 CONSULENZA MEDICO LEGALE
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 208,34 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R0037 VISITA DOMICILIARE
Categoria: BA001 BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO
Importo: 150,00 Minimo: 150,00 Massimo: 200,00

Aut.: 388 Matr.: 83321 Professionista: POLINI MICHELE

Anagrafica

Sezionale: 83321 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: 0005670 del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: DERMATOLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 17:00:00 alle 18:00:00

VENERDI dalle 16:00:00 alle 17:00:00

Tariffario

Prestazione: R021 VIS.SPEC.DERMATOLOGIA

ASL TA

PAG. 60

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 86303 ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOC

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

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 334 Matr.: 83327 Professionista: POMES ANTONIO

Anagrafica

Sezionale: 83327 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: CHIRURGIA GENERALE

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

MERCOLEDI dalle 14:00:00 alle 15:00:00

Tariffario

Prestazione: R003 VIS.SPEC.CHIR.GENER.

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

Importo: 200,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 544 Matr.: 85116 Professionista: RAGUSO MICHELE

Anagrafica

Sezionale: 85116 Attiva dal: 12/04/2011 Protocollo N.: 00015241/P del: 12/04/2011

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: UROLOGIA

Indirizzo Studio: VIA BRODOLINI 35 Comune: GROTTAGLIE

Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 16:00:00 alle 19:00:00

MERCOLEDI dalle 16:00:00 alle 19:00:00

Tariffario

Prestazione: R020 VIS.SPEC.UROLOGIA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 75,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 131 Matr.: 83476 Professionista: RESTA MAURIZIO

Anagrafica

Sezionale: 83476 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: RADIOLOGIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

MERCOLEDI dalle 15:00:00 alle 20:00:00

Tariffario

Prestazione: R910 VISITA CLINICO - RADIOLOGICA

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

Importo: 250,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R935 CONTROLLO CLINICO RADIOLOGICO

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

Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

ASL TA PAG. 61

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 88912 RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 413,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 266 Matr.: 83479 Professionista: RICAPITO ITALO

Anagrafica

Sezionale: 83479 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: MEDICINA LEGALE

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Tariffario

Prestazione: FF006 CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Importo: 200,00 Minimo: 0,00 Massimo: 200,00

Aut.: 551 Matr.: 85123 Professionista: RIZZI ENRICO

Anagrafica

Sezionale: 85123 Attiva dal: 12/10/2011 Protocollo N.: 0004269 del: 12/10/2011

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: SI 56 EQUIPE ANATOMIA ED ISTO-CITOLOGIA PATOLOGICA

Orario

MARTEDI dalle 15:40:00 alle 17:00:00

Tariffario

Prestazione: R014 VIS.SPEC.ONCOLOGIA

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

Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91385 ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINAL

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 23,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91391 ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIO

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91392 ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91393 ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91394 ES. CITOLOGICO URINE PER RICER

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91405 ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91411 ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 37,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91413 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DI
ASL TA PAG. 62
RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI
Attive alla data: 30/07/2012
Area Territoriale:
Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91414 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DI
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91421 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DI
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91422 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DI
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91424 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91425 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91431 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91432 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91444 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91445 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91451 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91452 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91455 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91461 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91462 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91464 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91465 ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELL
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91471 ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELL
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

ASL TA PAG. 63

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91472 ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91474 ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91481 ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 441 Matr.: 83569 Professionista: ROSSANO ARTURO

Anagrafica

Sezionale: 83569 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: NEUROCHIRURGIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 17:00:00 alle 20:00:00

Tariffario

Prestazione: R035 VIS.SPEC.NEUROCHIRUR

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

Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: F5016 CERTIFICATO

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

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: FF006 CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Importo: 500,00 Minimo: 300,00 Massimo: 1.000,00

Prestazione: R0037 VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Importo: 250,00 Minimo: 200,00 Massimo: 300,00

Prestazione: R0351 VIS.SUCC.NEUROCHIRUR

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

Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 138 Matr.: 83618 Professionista: RUSSO VITANTONIO

Anagrafica

Sezionale: 83618 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: CARDIOLOGIA

Indirizzo Studio: C.SO UMBERTO 79 Comune: TARANTO

Erog. in Equipe: NO

Orario

GIOVEDI dalle 16:00:00 alle 20:00:00

Tariffario

Prestazione: 8950 ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 8952 ELETTROCARDIOGRAMMA

ASL TA PAG. 64

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R002 VIS.SPEC.CARDIOLOGIA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 90,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 89481 CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PAC

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: F5015 ECG CONTESTUALE

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 199 Matr.: 83632 Professionista: SACCO' MARIO

Anagrafica

Sezionale: 83632 Attiva dal: 04/03/2009 Protocollo N.: NI del: 04/03/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: CHIRURGIA GENERALE

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 14:30:00 alle 15:30:00

MARTEDI dalle 14:30:00 alle 15:30:00

MERCOLEDI dalle 14:30:00 alle 15:30:00

GIOVEDI dalle 14:30:00 alle 15:30:00

VENERDI dalle 14:30:00 alle 15:30:00

SABATO dalle 14:30:00 alle 15:30:00

Tariffario

Prestazione: 864 ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIO

Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 300,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 4523 COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLE

Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 300,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R003 VIS.SPEC.CHIR.GENER.

Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: FF006 CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 500,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R0031 VIS.SUCC.CHIR.GENER

Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 167 Matr.: 83681 Professionista: SANSOLINI VINCENZO

Anagrafica

Sezionale: 83681 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: ORTOPEDIA
Indirizzo Studio: VIA LA TORRE, 205 PAOLO VI Comune: TARANTO
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 16:00:00 alle 20:00:00
MARTEDI dalle 16:00:00 alle 20:00:00
MERCOLEDI dalle 16:00:00 alle 20:00:00

ASL TA PAG. 65

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

GIOVEDI dalle 16:00:00 alle 20:00:00
VENERDI dalle 16:00:00 alle 20:00:00

Tariffario

Prestazione: R015 VIS.SPEC.ORTOPED.TRA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI
Importo: 150,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: F5036 VISITA CONTESTUALE

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: FF006 CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0151 VIS.SUCC.ORTOP.TRAUM

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 406 Matr.: 83688 Professionista: SANTESE DOMENICO

Anagrafica

Sezionale: 83688 Attiva dal: 03/03/2009 Protocollo N.: NI del: 03/03/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: NEFROLOGIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

GIOVEDI dalle 16:00:00 alle 18:00:00

Tariffario

Prestazione: R009 VIS.SPEC.NEFROLOGIA

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 313 Matr.: 83716 Professionista: SAPONARO ROCCO

Anagrafica

Sezionale: 83716 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: CHIRURGIA VASCOLARE

Indirizzo Studio: VIA CAVOUR, 15 Comune: MANDURIA

Erog. in Equipe: NO

Orario

GIOVEDI dalle 16:30:00 alle 19:30:00

Tariffario

Prestazione: R005 VIS.SPEC.CHIR.VASCOL

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

Importo: 70,00 Minimo: 70,00 Massimo: 70,00

Aut.: 407 Matr.: 83733 Professionista: SARLI ROBERTO

Anagrafica

Sezionale: 83733 Attiva dal: 10/03/2009 Protocollo N.: NI del: 10/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: LABORATORIO ANALISI
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO
ASL TA PAG. 66

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Orario

MARTEDI dalle 17:00:00 alle 18:00:00

GIOVEDI dalle 17:00:00 alle 18:00:00

Tariffario

Prestazione: R042 VIS.SPEC.EMATOLOGIA

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

Importo: 75,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0421 VIS.SUCC.EMATOLOGIA

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

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 220 Matr.: 83734 Professionista: SARRACCO GIORGIO

Anagrafica

Sezionale: 83734 Attiva dal: 09/03/2009 Protocollo N.: NI del: 09/03/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: UTIN
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 15:00:00 alle 15:30:00

GIOVEDI dalle 15:00:00 alle 15:30:00

Tariffario

Prestazione: R037 VIS.SPEC.NEONATOLOGI

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

Importo: 35,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0037 VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Indirizzo Studio:
Erog. in Equipe: NO

Comune:

Orario

LUNEDI dalle 14:30:00 alle 18:00:00
MERCOLEDI dalle 14:30:00 alle 18:00:00
VENERDI dalle 14:30:00 alle 18:00:00

Tariffario

Prestazione: R027 VIS.SPEC.ALLERGOLOGI

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

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91904 SCREENING ALLERGOLOGICO PER IN

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

Importo: 30,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91905 TEST EPICUTANEI A LETTURA RITA

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

Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: F5017 PROVE ALLERGOLOGICHE CONTESTUA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0271 VIS.SUCC.ALLERGOLOGI

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

Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 408 Matr.: 83781 Professionista: SCHIAVONE GAETANO

Anagrafica

Sezionale: 83781 Attiva dal: 11/03/2009 Protocollo N.: NI del: 11/03/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: NEUROCHIRURGIA

Indirizzo Studio:
Erog. in Equipe: NO

Comune:

Orario

LUNEDI dalle 19:00:00 alle 21:00:00
GIOVEDI dalle 19:00:00 alle 21:00:00

Tariffario

Prestazione: 9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA

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

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R035 VIS.SPEC.NEUROCHIRUR

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: F5016 CERTIFICATO

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

ASL TA PAG. 68

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: FF006 CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Importo: 200,00 Minimo: 150,00 Massimo: 300,00

Prestazione: R0037 VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 193 Matr.: 83832 Professionista: SEBASTIO ANNA

Anagrafica

Sezionale: 83832 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 17:00:00 alle 19:00:00

MERCOLEDI dalle 17:00:00 alle 19:00:00

VENERDI dalle 17:00:00 alle 19:00:00

Tariffario

Prestazione: R014 VIS.SPEC.ONCOLOGIA

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91371 IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLA

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91385 ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINAL

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.

Importo: 15,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91391 ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91392 ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91393 ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91394 ES. CITOLOGICO URINE PER RICER
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91401 ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOL
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91405 ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91411 ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 25,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91412 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DI
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

ASL TA PAG. 69

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 91413 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DI
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91414 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DI
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 65,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91415 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DI
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 25,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91421 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DI
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 65,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91422 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DI
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91424 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91425 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91431 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91432 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RE
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 65,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91441 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91443 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 91444 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91445 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91451 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91452 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR
Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 65,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91455 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91461 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

ASL TA PAG. 70

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: 91462 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 65,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91463 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 65,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91464 ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UR

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91465 ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELL

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 65,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91471 ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELL

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 65,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91472 ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 65,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 91474 ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA

Categoria: DP001 DP001 - PREST.ALTA DIAGN.(TAC,RM)E LAB.
Importo: 65,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 365 Matr.: 83854 Professionista: SEMERARO FRANCESCO PAOLO

Anagrafica

Sezionale: 83854 Attiva dal: 12/11/2008 Protocollo N.: 6192/P del: 12/11/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: MEDICINA GENERALE

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 16:00:00 alle 18:30:00

GIOVEDI dalle 16:00:00 alle 18:30:00

Tariffario

Prestazione: R030 VIS.SPEC.MED.INTERNA

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0301 VIS.SUCC.MED.INTERNA

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

Importo: 75,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 409 Matr.: 83955 Professionista: SOGARI FERNANDO

Anagrafica

Sezionale: 83955 Attiva dal: 10/03/2009 Protocollo N.: NI del: 10/03/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: MEDICINA GENERALE

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 16:00:00 alle 18:00:00

MERCOLEDI dalle 16:00:00 alle 18:00:00

VENERDI dalle 16:00:00 alle 18:00:00

Tariffario

ASL TA

PAG. 71

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: R006 VIS.SPEC.ENDOCRINOLO

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

Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R030 VIS.SPEC.MED.INTERNA

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

Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R033 VIS.SPEC.MAL.DELFEGA

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

Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: 06112 BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPS
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAP
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88741 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIO
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0061 VIS.SUCC.ENDOCRINOLO
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 80,00 Massimo: 100,00

Prestazione: R0301 VIS.SUCC.MED.INTERNA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 80,00 Massimo: 100,00

Prestazione: R0331 VIS.SUCC.MAL.FEGATO
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 80,00 Massimo: 100,00

Aut.: 465 Matr.: 84998 Professionista: SPECIALE DOMENICO

Anagrafica

Sezionale: 84998 Attiva dal: 23/12/2009 Protocollo N.: 0007525/P del: 23/12/2009
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: ORTOPEDIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

MERCOLEDI dalle 14:30:00 alle 18:00:00

Tariffario

Prestazione: 8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUT
Categoria: BP001 BP001 - PREST.DIAGN.STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R015 VIS.SPEC.ORTOPED.TRA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: F5016 CERTIFICATO
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: FF006 CONSULENZA MEDICO LEGALE

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

Importo: 300,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0151 VIS.SUCC.ORTOP.TRAUM

ASL TA

PAG. 72

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

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

Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 536 Matr.: 21011 Professionista: SPERTI MARCO

Anagrafica

Sezionale: 21011 Attiva dal: 08/02/2011 Protocollo N.: 0000523/P del: 08/02/2011

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: ORTOPEDIA

Indirizzo Studio:

Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00

MARTEDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00

MERCOLEDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00

GIOVEDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00

VENERDI dalle 15:00:00 alle 18:00:00

SABATO dalle 10:00:00 alle 12:00:00

Tariffario

Prestazione: R015 VIS.SPEC.ORTOPED.TRA

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

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: FF006 CONSULENZA MEDICO LEGALE

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

Importo: 250,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R0151 VIS.SUCC.ORTOP.TRAUM

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

Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 501 Matr.: 84952 Professionista: TINELLI ANGELICA

Anagrafica

Sezionale: 84952 Attiva dal: 01/06/2010 Protocollo N.: 0003824/P del: 01/06/2010
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: NEUROLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 09:00:00 alle 12:00:00
SABATO dalle 09:00:00 alle 12:00:00
MERCOLEDI dalle 09:00:00 alle 12:00:00

Tariffario

Prestazione: 8913 VISITA NEUROLOGICA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0501 VIS.SUCC.NEUROLOGIA
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 40,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 416 Matr.: 84225 Professionista: TURRISI ENZA

Anagrafica

Sezionale: 84225 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008
Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA
Centro di Costo: ENDOCRINOLOGIA
Indirizzo Studio: Comune:
Erog. in Equipe: NO

ASL TA PAG. 73

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Orario

MARTEDI dalle 15:00:00 alle 19:00:00
MERCOLEDI dalle 15:00:00 alle 19:00:00

Tariffario

Prestazione: R006 VIS.SPEC.ENDOCRINOLO
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA
Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R022 VIS.SPEC.DIABETOLOGI
Categoria: AP001 AP001 - PREST.IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE)- PURA

Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 06111 BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPS

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

Importo: 120,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: 88714 DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAP

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

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R0061 VIS.SUCC.ENDOCRINOLO

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

Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Prestazione: R0221 VIS.SUCC.DIABETOLOGI

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

Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 0,00

Aut.: 410 Matr.: 84806 Professionista: VARLARO GIUSEPPE

Anagrafica

Sezionale: 84806 Attiva dal: 26/02/2009 Protocollo N.: NI del: 26/02/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: ORTOPEDIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 14:00:00 alle 15:00:00

Tariffario

Prestazione: R015 VIS.SPEC.ORTOPED.TRA

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

Importo: 75,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0151 VIS.SUCC.ORTOP.TRAUM

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

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 505 Matr.: 85044 Professionista: VITACCO MICHELE

Anagrafica

Sezionale: 85044 Attiva dal: 01/06/2010 Protocollo N.: 0003828/P del: 01/06/2010

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: PEDIATRIA

Indirizzo Studio: VIA CAVALLOTTI 45 Comune: TARANTO

Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 17:00:00 alle 19:00:00

GIOVEDI dalle 17:00:00 alle 19:00:00

Tariffario

ASL TA

PAG. 74

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: R039 VIS.SPEC.PEDIATRIA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 70,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 314 Matr.: 84329 Professionista: VITACCO VINCENZO

Anagrafica

Sezionale: 84329 Attiva dal: 01/01/2008 Protocollo N.: NI del: 01/01/2008

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: PEDIATRIA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

LUNEDI dalle 17:00:00 alle 19:00:00

MERCOLEDI dalle 17:00:00 alle 19:00:00

VENERDI dalle 17:00:00 alle 19:00:00

Tariffario

Prestazione: R039 VIS.SPEC.PEDIATRIA

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

Importo: 70,00 Minimo: 70,00 Massimo: 70,00

Aut.: 497 Matr.: 84329 Professionista: VITACCO VINCENZO

Anagrafica

Sezionale: 84329 Attiva dal: 01/06/2010 Protocollo N.: 0003828/P del: 01/06/2010

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:ESTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: PEDIATRIA

Indirizzo Studio: VIA ORSINI 4 Comune: TARANTO

Erog. in Equipe: NO

Orario

MARTEDI dalle 17:00:00 alle 19:00:00

GIOVEDI dalle 17:00:00 alle 19:00:00

Tariffario

Prestazione: R039 VIS.SPEC.PEDIATRIA

Categoria: AA001 AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Importo: 80,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Aut.: 448 Matr.: 84406 Professionista: ZOLLINO DONATELLA

Anagrafica

Sezionale: 84406 Attiva dal: 12/10/2009 Protocollo N.: 0005741/P del: 12/10/2009

Rilasciata da: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO Tipo Erog.:INTERNA Tipo Aut.:SPECIALISTICA

Centro di Costo: TERAPIA ANTALGICA

Indirizzo Studio: Comune:

Erog. in Equipe: NO

Orario

MERCOLEDI dalle 16:00:00 alle 20:00:00

VENERDI dalle 16:00:00 alle 20:00:00

Tariffario

Prestazione: 8192 INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUT

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

Importo: 50,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R001 VIS.SPEC.ANESTESIOLO

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

Importo: 60,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

ASL TA PAG. 75

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

Attive alla data: 30/07/2012

Area Territoriale:

Sede Operativa: OSP."SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

Prestazione: R065 VIS.SPEC.TERAPIA ANTALGICA

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

Importo: 160,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0651 VIS.SUCC.TERAPIA ANTALGICA

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

Importo: 140,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00