

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3005 - CSM TARANTO 1
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Pura -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	29/07/2021
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione:	542	Numero di protocollo:	00015281/P
Professionista:	MANNINO VINCENZO	Data richiesta:	12/04/11 00:00
Matricola:	40198	Data di decorrenza:	12/04/11 00:00
Codice fiscale:	MNNVCN60M21L049G	Data di scadenza:	
Sede:	3.005 - CSM TARANTO 1	Equipe:	NO
Ambulatorio:	EQUIPE PSICHIATRIA	Sezionale:	40198
Ubicazione:	CSM TARANTO	Tipo autorizzazione:	Pura
Centro di erogazione:	PSICHIATRIA	Tipo erogazione:	Specialistica
Comune:	TARANTO	Ultima fattura emessa:	37103
Indirizzo:	VIALE VIRGILIO 117	Data emissione fattura:	29/07/21 00:00

## Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 17:00

## Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 75,00	
Prestazione: 9442 - PSICOTERAPIA FAMILIARE	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 63,00	
Prestazione: 9444 - PSICOTERAPIA DI GRUPPO	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 78,00	
Prestazione: R038 - VISITA SPEC. PSICOLOGIA	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 128,00	
Prestazione: 10133 - PRIMA VISITA DI PSICOLOGIA	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 128,00	
Prestazione: 52173 - SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 250,00	
Prestazione: 52245 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 75,00	
Prestazione: 52269 - PSICOTERAPIA FAMILIARE	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3005 - CSM TARANTO 1
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Pura -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	29/07/2021
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO Importo: 63,00

Prestazione: 52281 - PSICOTERAPIA DI GRUPPO

Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10

Tariffa variabile: NO Importo: 78,00

Prestazione: 94083 - SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'

Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10

Tariffa variabile: NO Importo: 250,00

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA REGIME IVA: SOGGETTO AD IVA 22%

Tariffa variabile: NO Importo: 130,00

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3005 - CSM TARANTO 1
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Pura -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	29/07/2021
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione:	5218	Numero di protocollo:	0033541
Professionista:	BUSTO DANILO	Data richiesta:	03/03/16 00:00
Matricola:	50135	Data di decorrenza:	03/03/16 00:00
Codice fiscale:	BSTDNL67D10L049E	Data di scadenza:	
Sede:	3.005 - CSM TARANTO 1	Equipe:	NO
Ambulatorio:	PSICHIATRIA	Sezionale:	50135
Ubicazione:	TARANTO	Tipo autorizzazione:	Pura
Centro di erogazione:	PSICHIATRIA	Tipo erogazione:	Specialistica
Comune:	TARANTO	Ultima fattura emessa:	36984
Indirizzo:	VIA SS. ANNUNZIATA	Data emissione fattura:	28/07/21 00:00

## Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	17:00 19:00

## Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 75,00	
Prestazione: R018 - VISITA SPEC. PSICHIATRIA	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 100,00	
Prestazione: 10122 - PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	
Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 130,00	
Prestazione: 10171 - PRIMA VISITA PSICHIATRIA	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 100,00	
Prestazione: 52245 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 75,00	
Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE	
Categoria: CA001 - CA001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI CON RELAZIONE	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 60,00	
Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE	
Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 130,00	

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3005 - CSM TARANTO 1
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Pura -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	29/07/2021
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione:	8689	Numero di protocollo:	99596
Professionista:	LOFANO LUCIA	Data richiesta:	11/06/19 00:00
Matricola:	52972	Data di decorrenza:	11/06/19 00:00
Codice fiscale:	LFNLCU84L64C975U	Data di scadenza:	
Sede:	3.005 - CSM TARANTO 1	Equipe:	NO
Ambulatorio:	PSICHIATRIA	Sezionale:	52972
Ubicazione:	TARANTO	Tipo autorizzazione:	Pura
Centro di erogazione:	PSICHIATRIA	Tipo erogazione:	Specialistica
Comune:	TARANTO	Ultima fattura emessa:	
Indirizzo:	VIA SS. ANNUNZIATA	Data emissione fattura:	

## Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	14:30 - 16:00

## Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 80,00	
Prestazione: 10122 - PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	
Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 200,00	
Prestazione: 10171 - PRIMA VISITA PSICHIATRIA	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 150,00	
Prestazione: 12243 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 100,00	
Prestazione: F5016 - CERTIFICATO	
Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 250,00	

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3005 - CSM TARANTO 1
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Pura -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	29/07/2021
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione:	8690	Numero di protocollo:	99592
Professionista:	CALDEO GIUSEPPINA ANNA MARIA	Data richiesta:	11/06/19 00:00
Matricola:	51449	Data di decorrenza:	11/06/19 00:00
Codice fiscale:	CLDGPP63L44D005V	Data di scadenza:	
Sede:	3.005 - CSM TARANTO 1	Equipe:	NO
Ambulatorio:	PSICHIATRIA	Sezionale:	51449
Ubicazione:	TARANTO	Tipo autorizzazione:	Pura
Centro di erogazione:	PSICHIATRIA	Tipo erogazione:	Specialistica
Comune:	TARANTO	Ultima fattura emessa:	35840
Indirizzo:	VIA SS. ANNUNZIATA	Data emissione fattura:	21/07/21 00:00

## Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	14:00 17:00

## Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 80,00	
Prestazione: 10122 - PRIMA VISITA GENERALE - DOMICILIARE	
Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 250,00	
Prestazione: 10171 - PRIMA VISITA PSICHIATRIA	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 150,00	
Prestazione: 12243 - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 120,00	
Prestazione: F5016 - CERTIFICATO	
Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI	REGIME IVA: ESENTE IVA ART. 10
Tariffa variabile: NO Importo: 200,00	