

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3002 - CSM GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 519

Professionista: Codice: 89 - Matricola: 60029 - Nominativo: ANNICCHIARICO ANNA

Ambulatorio: CSM GROTTAGLIE - Ubicazione: N.P.

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: N.P.

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0001103/P

Data di decorrenza: 10/11/2010

Sezionale: 60029

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 10/11/2010

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	16:00 - 19:00

Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

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

Prestazione: 9409 - COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO

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

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

Prestazione: 9442 - PSICOTERAPIA FAMILIARE

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

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

Prestazione: R038 - VISITA SPEC. PSICOLOGIA

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

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

Prestazione: 94011 - SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 170,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

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

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

Tariffa variabile: NO Importo: 170,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3002 - CSM GROTTAGLIE
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 638

Professionista: Codice: 638 - Matricola: 60095 - Nominativo: BORRACCINO PIETRO

Ambulatorio: CSM GROTTAGLIE - Ubicazione: N.P.

Comune: GROTTAGLIE - Indirizzo: N.P.

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 60095

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 98,04

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: 9409 - COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 73,53

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: 9442 - PSICOTERAPIA FAMILIARE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 98,04

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: 9444 - PSICOTERAPIA DI GRUPPO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 49,02

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: R038 - VISITA SPEC. PSICOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 98,04

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: 94011 - SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 166,67

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

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

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

Tariffa variabile: NO Importo: 166,67

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato