

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3003 - CSM MANDURIA
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: 636

Professionista: Codice: 209 - Matricola: 70241 - Nominativo: DE VINCENTIIS ARMANDO

Ambulatorio: PSICHIATRIA - Ubicazione: CSM MANDURIA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 002528/P

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 70241

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2009

Data di scadenza:

#### Tariffario

Prestazione: R018 - VISITA SPEC. PSICHIATRIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 80,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

## RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3003 - CSM MANDURIA
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: 637

Professionista: Codice: 1043 - Matricola: 70590 - Nominativo: MUSCOLINO GIUSEPPINA

Ambulatorio: PSICHIATRIA - Ubicazione: CSM MANDURIA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 70590

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2009

Data di scadenza:

#### Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: 9442 - PSICOTERAPIA FAMILIARE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 130,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Tariffa variabile: NO Importo: 300,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato