

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3005 - CSM TARANTO 1
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: 187

Professionista: Codice: 49 - Matricola: 51211 - Nominativo: ZOTTI MARIA RICCARDA

Ambulatorio: EQUIPE PSICHIATRIA - Ubicazione: CSM TARANTO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIALE VIRGILIO 117

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 51211

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	10:00 - 12:00
Giovedì	17:00 - 20:00

Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R018 - VISITA SPEC. PSICHIATRIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 90,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

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

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

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Tariffa variabile: NO Importo: 110,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3005 - CSM TARANTO 1
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: 523

Professionista: Codice: 332 - Matricola: 50523 - Nominativo: GIARDINA GIOVANNA

Ambulatorio: EQUIPE PSICHIATRIA - Ubicazione: CSM TARANTO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIALE VIRGILIO 117

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0000048/P

Data di decorrenza: 11/01/2011

Sezionale: 50523

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 11/01/2011

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	16:00 - 20:00
Giovedì	10:00 - 13:00

Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 150,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: R018 - VISITA SPEC. PSICHIATRIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: F5016 - CERTIFICATO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 250,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 550,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3005 - CSM TARANTO 1
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: 542

Professionista: Codice: 800 - Matricola: 40198 - Nominativo: MANNINO VINCENZO

Ambulatorio: EQUIPE PSICHIATRIA - Ubicazione: CSM TARANTO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIALE VIRGILIO 117

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 00015281/P

Data di decorrenza: 12/04/2011

Sezionale: 40198

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 12/04/2011

Data di scadenza:

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

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: 63,00 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: 78,00 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: 128,00 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: 250,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 130,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3005 - CSM TARANTO 1
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: 564

Professionista: Codice: 880 - Matricola: 50929 - Nominativo: PRETE ALDINA

Ambulatorio: EQUIPE PSICHIATRIA - Ubicazione: CSM TARANTO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIALE VIRGILIO 117

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 652/P

Data di decorrenza: 30/12/2011

Sezionale: 50929

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 30/12/2011

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 - 19:00

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: 8903 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE

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: 80,00 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: 200,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 94012 - SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET

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

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

Prestazione: 94021 - SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA

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

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

Prestazione: 94082 - SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 200,00 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: 300,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3005 - CSM TARANTO 1
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	3005 - CSM TARANTO 1
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: 763

Professionista: Codice: 427 - Matricola: 52034 - Nominativo: GHEZZI TIZIANA

Ambulatorio: EQUIPE PSICHIATRIA - Ubicazione: CSM TARANTO

Comune: TARANTO - Indirizzo: VIALE VIRGILIO 117

Centro di erogazione: PSICHIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0017157

Data di decorrenza: 09/02/2015

Sezionale: 52034

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 09/02/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	16:00 - 19:00
Giovedì	10:00 - 13:00

Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

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

Prestazione: R018 - VISITA SPEC. PSICHIATRIA

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

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

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: CA001 - CA001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI CON RELAZIONE

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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