

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1004 - EX CPRH UTR - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	10/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 762

Professionista: Codice: 105 - Matricola: 70327 - Nominativo: DUGGENTO ROSANNA

Ambulatorio: PSICODIAGNOSI - Ubicazione: UBICATO AL

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA

Centro di erogazione: PSICOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 00171130

Data di decorrenza: 09/02/2015

Sezionale: 70327

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 09/02/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	15:00 19:00
Mercoledì	15:00 19:00

Tariffario

Prestazione: 9409 - COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 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: 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: 170,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1004 - EX CPRH UTR - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	10/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 764

Professionista: Codice: 643 - Matricola: 70679 - Nominativo: PICCINNI ANNA

Ambulatorio: PSICODIAGNOSI - Ubicazione: UBICATO AL

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA

Centro di erogazione: PSICOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0017171

Data di decorrenza: 09/02/2015

Sezionale: 70679

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 09/02/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	15:00 19:00
Mercoledì	15:00 19:00

Tariffario

Prestazione: 9409 - COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00

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: 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: 170,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato