

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 16

Professionista: Codice: 732 - Matricola: 10112 - Nominativo: CASSANO ANNIBALE

Ambulatorio: MED. INTERNA - Ubicazione: OSP.NUOVO-1^piano-scale mobili

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 10112

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	14:15 - 17:15
Giovedì	14:15 - 17:15

Tariffario

Prestazione: R030 - VISITA SPEC. MEDICINA INTERNA

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

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

Prestazione: 88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 88731 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA

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

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

Prestazione: 88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

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

Prestazione: 88751 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

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

Prestazione: 88793 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: R1046 - ECO COLOR DOPPLER TIROIDE

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00

Minimo: Non specificato

Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 19

Professionista: Codice: 55 - Matricola: 10186 - Nominativo: DE CARNE REMO

Ambulatorio: MED. INTERNA - Ubicazione: OSP.NUOVO-1^piano-scale mobili

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 10186

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	16:00 - 18:00

Tariffario

Prestazione: R030 - VISITA SPEC. MEDICINA INTERNA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 1.000,00

Prestazione: R031 - VISITA SPEC. MEDICINA DELLO SPORT

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 26

Professionista: Codice: 336 - Matricola: 10556 - Nominativo: RINALDI ANTONIO

Ambulatorio: ONCOLOGIA - Ubicazione: OSPEDALE DI CASTELLANETA

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: ONCOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 10556

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 18:00
Giovedì	15:00 18:00

Tariffario

Prestazione: 8903 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 80,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R014 - VISITA SPEC. ONCOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: 0,00 Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0141 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - ONCOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 426

Professionista: Codice: 523 - Matricola: 10742 - Nominativo: BRUNO STEFANIA ASSUNTA

Ambulatorio: ONCOLOGIA - Ubicazione: OSPEDALE DI CASTELLANETA

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: ONCOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 05/03/2009

Sezionale: 10742

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 05/03/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	16:00 17:00
Giovedì	16:00 17:00

Tariffario

Prestazione: 8903 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R014 - VISITA SPEC. ONCOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 80,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: R0141 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - ONCOLOGIA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 442

Professionista: Codice: 104 - Matricola: 60224 - Nominativo: COCCA MICHELE

Ambulatorio: GINECOLOGIA/OSTETRICIA - Ubicazione: C/O OSPEDALE NUOVO

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0001945/P

Data di decorrenza: 01/04/2009

Sezionale: 60224

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/04/2009

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Venerdi	15:00 19:30

Tariffario

Prestazione: 8878 - ECOGRAFIA OSTETRICA

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

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

Prestazione: 8926 - VISITA GINECOLOGICA

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

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

Prestazione: 88797 - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 458

Professionista: Codice: 1695 - Matricola: 20172 - Nominativo: CETERA MARIO

Ambulatorio: PRONTO SOCCORSO - Ubicazione: PIANO TERRA

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: PRONTO SOCCORSO

Equipe: EQUIPE DI PRONTO SOCCORSO CASTELLANETA

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 15/12/2009

Sezionale: 20172

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 15/12/2009

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: F005 - CERTIFICATO AD USO ASSICURATIVO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 25,00

Minimo: Non specificato

Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 539

Professionista: Codice: 382 - Matricola: 10359 - Nominativo: LO BARCO CHIARA

Ambulatorio: MED. INTERNA - Ubicazione: OSP.NUOVO-1^piano-scale mobili

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 00015261/P

Data di decorrenza: 12/04/2011

Sezionale: 10359

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 12/04/2011

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	14:45 - 16:30

Tariffario

Prestazione: R036 - VISITA SPEC. REUMATOLOGIA

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

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

Prestazione: 88992 - DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

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

Prestazione: R0361 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - REUMATOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 541

Professionista: Codice: 280 - Matricola: 10915 - Nominativo: MARCONESI ALBERTO

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: primo piano (scale mobili)

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 00015231/P

Data di decorrenza: 12/04/2011

Sezionale: 10915

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 12/04/2011

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	16:00 - 20:00

Tariffario

Prestazione: 7696 - INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 30,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8191 - ARTROCENTESI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 9659 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 30,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R015 - VISITA SPEC. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

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: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Tariffa variabile: NO Importo: 207,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

Prestazione: R0151 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - ORTOPEDIA E TRAUMAT

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 546

Professionista: Codice: 144 - Matricola: 10914 - Nominativo: GATTO GIACOMO ANTONIO

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: primo piano (scale mobili)

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 00020081/P

Data di decorrenza: 17/05/2011

Sezionale: 10914

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 17/05/2011

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	16:00 - 20:00

Tariffario

Prestazione: 8191 - ARTROCENTESI

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8192 - INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Tariffa variabile: NO Importo: 30,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 9659 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Tariffa variabile: NO Importo: 30,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R015 - VISITA SPEC. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

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

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Tariffa variabile: NO Importo: 207,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

Prestazione: R0151 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - ORTOPEDIA E TRAUMAT

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 577

Professionista: Codice: 646 - Matricola: 20406 - Nominativo: GALANTE VITO NICOLA

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: primo piano (scale mobili)

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 1750

Data di decorrenza: 17/05/2012

Sezionale: 20406

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 11/05/2012

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 - 20:00

Tariffario

Prestazione: 8191 - ARTROCENTESI

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

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

Prestazione: 8192 - INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO

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

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

Prestazione: 8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI

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

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

Prestazione: 9659 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA

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

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

Prestazione: R015 - VISITA SPEC. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

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

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

Prestazione: 93542 - BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO

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

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

Prestazione: 93543 - APPARECCHIO GESSATO: TORACO-BRACHIALE, COSCIA-PIEDE

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

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

Prestazione: 93544 - APPARECCHIO GESSATO: OMEROMANO, STIVALE

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 93545 - APPARECCHIO GESSATO: AVAMBRACCIO-MANO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93546 - APPARECCHIO GESSATO: GINOCCHIO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93547 - APPARECCHIO GESSATO: POLSO, MANO, PIEDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93562 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93563 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93564 - BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 93565 - BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)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: 25,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE			
Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI			
Tariffa variabile: SI	Importo: 0,00	Minimo: 200,00	Massimo: 1.000,00
Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE			
Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO			
Tariffa variabile: NO	Importo: 300,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 646

Professionista: Codice: 345 - Matricola: 10282 - Nominativo: GENTILE PASQUALE

Ambulatorio: PEDIATRIA - Ubicazione: 2^ PIANO OSPEDALE NUOVO

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: PEDIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 10282

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	17:00 18:30
Mercoledì	17:00 18:30
Venerdì	17:00 18:30

Tariffario

Prestazione: R037 - VISITA SPEC. NEONATOLOGIA

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

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

Prestazione: R039 - VISITA SPEC. PEDIATRIA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 648

Professionista: Codice: 604 - Matricola: 10611 - Nominativo: SEMERARO MARGHERITA

Ambulatorio: PEDIATRIA - Ubicazione: 2^ PIANO OSPEDALE NUOVO

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: PEDIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 10611

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: R039 - VISITA SPEC. PEDIATRIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 80,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: R0391 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - PEDIATRIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 653

Professionista: Codice: 940 - Matricola: 20890 - Nominativo: SERVEDIO MARTA

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: primo piano (scale mobili)

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 245/P

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 20890

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 13/01/2012

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: 8192 - INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 9659 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 9788 - RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE

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

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

Prestazione: R015 - VISITA SPEC. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

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

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

Prestazione: 93562 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE

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

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

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

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

Prestazione: R0151 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - ORTOPEDIA E TRAUMAT

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 670

Professionista: Codice: 888 - Matricola: 20418 - Nominativo: GANINO ANTONIO UMBERTO

Ambulatorio: A.L.P.I. - ECO - DR.GANINO - Ubicazione: OSPEDALE DI CASTELLANETA

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 5019

Data di decorrenza: 23/02/2013

Sezionale: 20418

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/02/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	15:00 16:30

Tariffario

Prestazione: 8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

Prestazione: 8723 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

Prestazione: 8724 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

Prestazione: 8729 - RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

Prestazione: 8761 - RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

Prestazione: 8763 - STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

Prestazione: 8764 - RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

Prestazione: 8772 - TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] RENALE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 8773 - UROGRAFIA ENDOVENOSA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8777 - CISTOGRAFIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8779 - RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8783 - ISTEROSALPINGOGRAFIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8819 - RADIOGRAFIA DELL'ADDOME			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8821 - RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8822 - RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8823 - RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8826 - RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8828 - RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8831 - RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: R026 - VISITA SPEC. SENOLOGIA			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 85211 - ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87034 - TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87113 - ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87121 - TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87161 - ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87162 - TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87171 - RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87172 - RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87372 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87431 - RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 87432 - ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87441 - RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87442 - TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87491 - RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87622 - RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87623 - RADIOGRAFIA DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87652 - CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87761 - CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 100,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87791 - URETROGRAFIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88291 - RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88292 - RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88331 - STUDIO DELL' ETA' OSSEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 88391 - LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88731 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88732 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88751 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88793 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88796 - ECOGRAFIA DEI TESTICOLI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88798 - ECOGRAFIA TRANSRETTALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1046 - ECO COLOR DOPPLER TIROIDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 675

Professionista: Codice: 974 - Matricola: 31252 - Nominativo: PERNIOLA MARIA ANTONIETTA

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: PIANO TERRA (PRESSO DIALISI)

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: DIALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: 16410

Data di decorrenza: 06/03/2013

Sezionale: 31252

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 06/03/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	13:30 - 14:30

Tariffario

Prestazione: R009 - VISITA SPEC. NEFROLOGIA

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

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

Prestazione: R0091 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - NEFROLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 677

Professionista: Codice: 190 - Matricola: 10251 - Nominativo: FAVALE ELIO FRANCESCO

Ambulatorio: CHIRURGIA GENERALE - Ubicazione: PRIMO PIANO - SCALE MOBILI

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 21202

Data di decorrenza: 21/03/2013

Sezionale: 10251

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 21/03/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	14:00 20:00

Tariffario

Prestazione: 864 - ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE

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

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

Prestazione: 3992 - INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI

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

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

Prestazione: R003 - VISITA SPEC. CHIRURGIA GENERALE

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

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

Prestazione: R005 - VISITA SPEC. CHIRURGIA VASCOLARE

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

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

Prestazione: 88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI

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

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

Prestazione: 88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE,

ARTERIOSA O VENOSA

Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R0031 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - CHIRURGIA GENERALE

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

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

Prestazione: R1009 - ECD AORTA ADDOMINALE

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 681

Professionista: Codice: 659 - Matricola: 10622 - Nominativo: SILVESTRI FRANCESCO PAOLO

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: 2^ PIANO OSPEDALE NUOVO

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0024614

Data di decorrenza: 02/04/2013

Sezionale: 10622

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 02/04/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	15:00 - 19:00

Tariffario

Prestazione: 8950 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

Prestazione: 8952 - ELETTROCARDIOGRAMMA

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 25,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R002 - VISITA SPEC. CARDIOLOGIA

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

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

Prestazione: 88721 - ECOGRAFIA CARDIACA

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

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

Prestazione: 89611 - MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

Prestazione: R0021 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - CARDIOLOGIA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 684

Professionista: Codice: 253 - Matricola: 10860 - Nominativo: D'ANDRIA FRANCESCO

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: 2^ PIANO OSPEDALE NUOVO

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0025316

Data di decorrenza: 03/04/2013

Sezionale: 10860

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 03/04/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 - 19:00

Tariffario

Prestazione: 8950 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

Prestazione: 8952 - ELETTROCARDIOGRAMMA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 25,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R002 - VISITA SPEC. CARDIOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 88723 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA

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

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

Prestazione: 89611 - MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R0021 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - CARDIOLOGIA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 689

Professionista: Codice: 168 - Matricola: 82772 - Nominativo: MINOSA COSIMO

Ambulatorio: MED. INTERNA - Ubicazione: OSP.NUOVO-1^piano-scale mobili

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0031970

Data di decorrenza: 18/04/2013

Sezionale: 82772

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 18/04/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	15:00 18:00
Venerdì	15:00 18:00

Tariffario

Prestazione: 8913 - VISITA NEUROLOGICA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI

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

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

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 692

Professionista: Codice: 640 - Matricola: 10009 - Nominativo: AMATI NICOLA

Ambulatorio: CHIRURGIA GENERALE - Ubicazione: PRIMO PIANO - SCALE MOBILI

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0031947

Data di decorrenza: 18/04/2013

Sezionale: 10009

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 18/04/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:30 16:30
Venerdì	14:30 16:30

Tariffario

Prestazione: 864 - ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE

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

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

Prestazione: 3992 - INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI

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

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

Prestazione: R003 - VISITA SPEC. CHIRURGIA GENERALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R005 - VISITA SPEC. CHIRURGIA VASCOLARE

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

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

Prestazione: 88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE,

ARTI BRACCIALE O VENTRALE
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 93562 - BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE

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

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

Prestazione: 93564 - BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: F5019 - PICCOLO INTERVENTO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 713

Professionista: Codice: 979 - Matricola: 10978 - Nominativo: DIOGUARDI EZIO

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: 2^ PIANO OSPEDALE NUOVO

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0024391

Data di decorrenza: 04/03/2014

Sezionale: 10978

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 04/03/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	15:00 - 19:00

Tariffario

Prestazione: 8952 - ELETTRCARDIOGRAMMA

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 25,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R002 - VISITA SPEC. CARDIOLOGIA

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

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

Prestazione: 88723 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 93,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R0021 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - CARDIOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 720

Professionista: Codice: 247 - Matricola: 10847 - Nominativo: PALAZZO ROMANA

Ambulatorio: ANESTESIA RIANIMAZIONE - Ubicazione: OSP. CASTELLANETA

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: TERAPIA INTENSIVA (RIANIMAZIONE)

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0024408

Data di decorrenza: 04/03/2014

Sezionale: 10847

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 04/03/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	15:00 16:00
Mercoledì	15:00 16:00

Tariffario

Prestazione: 0391 - INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA

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

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

Prestazione: R065 - VISITA SPEC.TERAPIA ANTALGICA

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

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

Prestazione: R0651 - VISITA SUCCESSIVA TERAPIA ANTALGICA

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:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 725

Professionista: Codice: 1034 - Matricola: 20863 - Nominativo: SCOLETTA CARLO

Ambulatorio: CHIRURGIA GENERALE - Ubicazione: PRIMO PIANO - SCALE MOBILI

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0031260

Data di decorrenza: 17/04/2014

Sezionale: 20863

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 17/04/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	17:00 19:00

Tariffario

Prestazione: 864 - ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE

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

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

Prestazione: R003 - VISITA SPEC. CHIRURGIA GENERALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R0031 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - CHIRURGIA GENERALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 736

Professionista: Codice: 675 - Matricola: 10819 - Nominativo: CAPUZZIMATI LAURA

Ambulatorio: MED. INTERNA - Ubicazione: OSP.NUOVO-1^piano-scale mobili

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0060336

Data di decorrenza: 29/05/2014

Sezionale: 10819

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 29/05/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	14:45 - 17:00

Tariffario

Prestazione: R027 - VISITA SPEC. ALLERGOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 89371 - SPIROMETRIA SEMPLICE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 91904 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI (FINO A 7 ALLERGENI)

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

Tariffa variabile: NO Importo: 30,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 91905 - TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (FINO A 20 ALLERGENI)

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

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

Prestazione: R0271 - VISITA SUCCESIVA ALLA PRIMA - ALLERGOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 738

Professionista: Codice: 259 - Matricola: 21025 - Nominativo: CIRILLO PATRIZIA

Ambulatorio: RADIOLOGIA 1 - Ubicazione: PIANO TERRA - OSP. NUOVO

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0070479

Data di decorrenza: 23/06/2014

Sezionale: 21025

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 23/06/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	14:30 - 17:00

Tariffario

Prestazione: 8703 - TC DEL CAPO

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

Tariffa variabile: NO Importo: 112,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8723 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8724 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8729 - RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

Prestazione: 8741 - TC DEL TORACE

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

Tariffa variabile: NO Importo: 117,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8771 - TC DEI RENI

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

Tariffa variabile: NO Importo: 128,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8779 - RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RI PARTO:	NO

Prestazione: 8819 - RADIOGRAFIA DELL'ADDOME			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8821 - RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8822 - RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8823 - RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8826 - RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8828 - RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8831 - RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 136,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87032 - TC DEL MASSICCIO FACCIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 121,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87091 - RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87161 - ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87171 - RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 87432 - ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87441 - RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87491 - RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88011 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 119,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88013 - TC DELL' ADDOME INFERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 119,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88015 - TC DELL' ADDOME COMPLETO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88291 - RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88292 - RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88331 - STUDIO DELL' ETA' OSSEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88381 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88383 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88385 - TC DEL BACINO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 88386 - TC DELL' ARTO INFERIORE
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 117,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 45,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 88732 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 66,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 88751 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 48,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 91,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 88791 - ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 88793 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 55,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: 88941 - RMN MUSCOLOSCHLETRICA
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 200,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
- Prestazione: R1046 - ECO COLOR DOPPLER TIROIDE
 Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA
 Tariffa variabile: NO Importo: 43,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 739

Professionista: Codice: 1098 - Matricola: 21081 - Nominativo: GIORDANO GIUSEPPE

Ambulatorio: RADIOLOGIA 1 - Ubicazione: PIANO TERRA - OSP. NUOVO

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0070537

Data di decorrenza: 23/06/2014

Sezionale: 21081

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 23/06/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Venerdi	14:30 16:00

Tariffario

Prestazione: 8703 - TC DEL CAPO

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

Tariffa variabile: NO Importo: 112,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8723 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8724 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8729 - RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

Prestazione: 8741 - TC DEL TORACE

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

Tariffa variabile: NO Importo: 117,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8771 - TC DEI RENI

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

Tariffa variabile: NO Importo: 128,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8779 - RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RI PARTO:	NO

Prestazione: 8819 - RADIOGRAFIA DELL'ADDOME			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8821 - RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8822 - RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8823 - RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8826 - RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8828 - RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8831 - RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 136,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87032 - TC DEL MASSICCIO FACCIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 121,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87034 - TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 139,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87035 - TC DELL' ORECCHIO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87091 - RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 87161 - ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87171 - RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87432 - ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87441 - RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87491 - RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88011 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 119,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88013 - TC DELL' ADDOME INFERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 119,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88015 - TC DELL' ADDOME COMPLETO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88291 - RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88292 - RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88331 - STUDIO DELL' ETA' OSSEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88381 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 88383 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88385 - TC DEL BACINO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88386 - TC DELL' ARTO INFERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 66,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88751 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 91,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88791 - ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88793 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 55,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88796 - ECOGRAFIA DEI TESTICOLI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 66,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88941 - RMN MUSCOLOSCELETRICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1046 - ECO COLOR DOPPLER TIROIDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 43,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 742

Professionista: Codice: 936 - Matricola: 50141 - Nominativo: CAFORIO DOMENICA

Ambulatorio: ALPI.STRUT.SEMP.DIP.PSICO.OSP. - Ubicazione: OSPEDALE CASTELLANETA

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Sezionale: 50141

Centro di erogazione: PSICOLOGIA CLINICA

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Equipe: NO

Tipo erogazione: Specialistica

Numero di protocollo: 0087324

Data di rilascio della richiesta: 04/08/2014

Data di decorrenza: 04/08/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	14:45 19:00
Giovedì	14:45 19:00

Tariffario

Prestazione: 943 - PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 80,00 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: 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: 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: 94083 - SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'

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

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

Prestazione: 94085 - TEST DI VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' SOCIALE

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

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

Prestazione: 94086 - TEST DI VALUTAZIONE DEL CARICO FAMILIARE E DELLE STRATEGIE DI COPING

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 4421

Professionista: Codice: 98 - Matricola: 20994 - Nominativo: OLIVA FIORENZO

Ambulatorio: GINECOLOGIA/OSTETRICA - Ubicazione: C/O OSPEDALE NUOVO

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: OSTETRICA E GINECOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0066666

Data di decorrenza: 13/05/2015

Sezionale: 20994

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 13/05/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 - 19:00

Tariffario

Prestazione: 8878 - ECOGRAFIA OSTETRICA

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

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

Prestazione: 8926 - VISITA GINECOLOGICA

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

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

Prestazione: 88797 - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 4633

Professionista: Codice: 1748 - Matricola: 10813 - Nominativo: MAZZOCCOLI GIUSTINIANO ANTONIO

Ambulatorio: RADIOLOGIA 1 - Ubicazione: PIANO TERRA - OSP. NUOVO

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 79058

Data di decorrenza: 09/06/2015

Sezionale: 10813

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 09/06/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	15:30 16:30

Tariffario

Prestazione: 8703 - TC DEL CAPO

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

Tariffa variabile: NO Importo: 112,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8723 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8724 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8729 - RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

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

Prestazione: 8741 - TC DEL TORACE

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

Tariffa variabile: NO Importo: 117,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8779 - RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8819 - RADIOGRAFIA DELL'ADDOME

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RI PARTO:	NO

Prestazione: 8822 - RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8823 - RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8826 - RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8828 - RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8831 - RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 136,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8893 - RMN DELLA COLONNA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R800 - ECOCOLOR DOPPLER LINFONODI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87031 - TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 181,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87032 - TC DEL MASSICCIO FACCIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 121,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87033 - TC DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 192,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87037 - TC DEL COLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 112,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RI PARTO:	NO

Prestazione: 87038 - TC DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 181,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87091 - RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87121 - TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87161 - ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87171 - RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87411 - TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87432 - ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87441 - RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87491 - RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA			
Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87711 - TC DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 202,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88011 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 119,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88012 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 190,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 88013 - TC DELL' ADDOME INFERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 119,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88014 - TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 190,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88015 - TC DELL' ADDOME COMPLETO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88016 - TC DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 237,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88291 - RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88292 - RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88331 - STUDIO DELL' ETA' OSSEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88381 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88383 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88385 - TC DEL BACINO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88386 - TC DELL' ARTO INFERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 66,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88751 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 91,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88791 - ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88792 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88793 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88796 - ECOGRAFIA DEI TESTICOLI			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88902 - RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88941 - RMN MUSCOLOSCHLETRICA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 200,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1004 - ECOGRAFIA RENALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 66,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1026 - ECO VESCICALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1027 - ECO ADD. INF. INFANTILE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: R1028 - ECO ADD. SUP. REN. INFANTILE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 66,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1046 - ECO COLOR DOPPLER TIROIDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R2022 - TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA MDC			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R2024 - TC DEL GINOCCHIO SENZA MDC			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R2026 - TC DELLA CAVIGLIA SENZA MDC			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R2027 - TC DEL PIEDE SENZA MDC			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R7095 - TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA MDC			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R7096 - TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA MDC			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R7097 - TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO-COCCIGE SENZA MDC			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R7101 - TC DELLA SPALLA SENZA MDC			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R7103 - TC DEL GOMITO SENZA MDC			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R7105 - TC DEL POLSO SENZA MDC			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 123,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RI PARTO:	NO

Prestazione: R7106 - TC DELLA MANO SENZA MDC

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 123,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R7122 - ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE (STUDIO ERNIE O DIASTASI MUSCOLARI)

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

Prestazione: R7211 - TC UROGRAFIA (INCLUSO STUDIO ADDOME EXTRA-URINARIO)

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 237,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 4646

Professionista: Codice: 249 - Matricola: 21058 - Nominativo: MARANGOLO FRANCESCA

Ambulatorio: RADIOLOGIA 1 - Ubicazione: PIANO TERRA - OSP. NUOVO

Comune: CASTELLANETA - Indirizzo: VIA DEL MERCATO

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0079068

Data di decorrenza: 15/06/2015

Sezionale: 21058

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 09/06/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	14:30 15:30

Tariffario

Prestazione: 8703 - TC DEL CAPO

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

Tariffa variabile: NO Importo: 112,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8723 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8724 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8729 - RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

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

Prestazione: 8741 - TC DEL TORACE

Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.

Tariffa variabile: NO Importo: 117,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8779 - RADIOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8819 - RADIOGRAFIA DELL'ADDOME

Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RI PARTO:	NO

Prestazione: 8822 - RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8823 - RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8826 - RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8828 - RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 8831 - RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 136,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R800 - ECOCOLOR DOPPLER LINFONODI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87031 - TC DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 181,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87032 - TC DEL MASSICCIO FACCIALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 121,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87033 - TC DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 192,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87037 - TC DEL COLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 112,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87038 - TC DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 181,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 87091 - RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87121 - TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87161 - ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87171 - RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87411 - TC DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87432 - ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87441 - RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87491 - RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 35,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87711 - TC DEI RENI, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 202,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88011 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 119,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88012 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 190,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88013 - TC DELL' ADDOME INFERIORE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 119,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: 88014 - TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 190,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88015 - TC DELL' ADDOME COMPLETO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 156,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88016 - TC DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 237,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88291 - RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88292 - RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 40,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88331 - STUDIO DELL' ETA' OSSEA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88381 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88741 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 66,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88751 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 91,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88902 - RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE TC			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	202 - OSPEDALE CASTELLANETA
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: R1004 - ECOGRAFIA RENALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 66,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1026 - ECO VESCICALE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1027 - ECO ADD. INF. INFANTILE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 50,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1028 - ECO ADD. SUP. REN. INFANTILE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 66,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R1046 - ECO COLOR DOPPLER TIROIDE			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 70,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R7095 - TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA MDC			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R7096 - TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA MDC			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R7097 - TC RACHIDE E SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E SACRO-COCCIGE SENZA MDC			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 117,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R7211 - TC UROGRAFIA (INCLUSO STUDIO ADDOME EXTRA-URINARIO)			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 237,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato