

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 137

Professionista: Codice: 629 - Matricola: 70271 - Nominativo: DI PUNZIO COSIMO

Ambulatorio: LABORATORIO ANALISI - Ubicazione: 1^ PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: MANDONION

Centro di erogazione: LABORATORIO ANALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70271

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

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

Tariffario

Prestazione: R027 - VISITA SPEC. ALLERGOLOGIA

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

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

Prestazione: R062 - VISITA SPECIALISTICA DI SORVEGLIANZA IMMUNO TRASFUSIONALE

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Tariffa variabile: NO Importo: 20,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 90045 - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 4,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 90055 - ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 18,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 90061 - ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 8,60 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 90064 - ALFA AMILASI [S/U]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 3,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

Prestazione: 90075 - AMMONIO [P]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 11,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Prestazione: 90092 - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90101 - BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 16,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90104 - BILIRUBINA TOTALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90105 - BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90111 - C PEPTIDE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 17,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90114 - CALCIO TOTALE [S/U/DU]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90115 - CALCITONINA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 16,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90133 - CLORURO [S/U/DU]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90135 - COBALAMINA (VIT. B12) [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 17,40	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90143 - COLESTEROLO TOTALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90144 - COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90152 - CORTICOTROPINA (ACTH) [P]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 22,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Prestazione: 90153 - CORTISOLO [S/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90154 - CREATINCHINASI (CPK O CK)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90155 - CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90163 - CREATININA [S/U/DU/LA]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90164 - CREATININA CLEARANCE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90172 - DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 18,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90192 - ESTRADIOLO (E2) [S/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90211 - FARMACI DIGITALICI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 13,40	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90214 - FECI SANGUE OCCULTO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90223 - FERRITINA [P/(SG)ER]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 17,40	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90225 - FERRO [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 6,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90232 - FOLATO [S/(SG)ER]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Prestazione: 90233 - FOLLITROPINA (FSH) [S/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90234 - FOSFATASI ACIDA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90235 - FOSFATASI ALCALINA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90242 - FOSFATASI PROSTATICA (PAP)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 13,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90245 - FOSFORO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90255 - GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90265 - GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,20	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90271 - GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90272 - GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,20	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90273 - GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 8,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90274 - GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNIT. BETA FRAZIONE LIBERA) .S/U			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90281 - HB - EMOGLOBINA GLICATA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 14,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Prestazione: 90284 - IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90291 - INSULINA [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 14,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90292 - LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90302 - LIPASI [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90314 - LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 12,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90323 - LUTEOTROPINA (LH) [S/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90325 - MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90351 - ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 16,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90355 - PARATORMONE (PTH) [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 19,20	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90374 - POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90381 - PROGESTERONE [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90382 - PROLATTINA (PRL) [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Prestazione: 90384 - PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 9,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90385 - PROTEINE [S/U/DU/LA]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 2,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90404 - SODIO [S/U/DU/(SG)ER]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90413 - TESTOSTERONE [P/U]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 14,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90415 - TIREOGLOBULINA (TG)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 18,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90421 - TIREOTROPINA (TSH)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 18,40	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90423 - TIROXINA LIBERA (FT4)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90425 - TRANSFERRINA [S]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 6,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90432 - TRIGLICERIDI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90433 - TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90435 - URATO [S/U/DU]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90441 - UREA [S/P/U/DU]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Prestazione: 90443 - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90473 - ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 16,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90481 - ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 10,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90482 - ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90483 - ANTICORPI ANTI DNA NATIVO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 14,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90493 - ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,20	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90514 - ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 17,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90521 - ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90522 - ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90524 - ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90544 - ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 17,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90551 - ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 21,70	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Prestazione: 90552 - ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 21,70	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90553 - ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 19,70	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90561 - ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 21,70	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90563 - ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 16,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90564 - ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 22,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90565 - ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 16,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90582 - AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS DIRETTO]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 8,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90602 - COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 8,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90615 - D-DIMERO (TEST AL LATICE)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 8,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90622 - EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90625 - EOSINOFILI (CONTEGGIO)[ALB]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90642 - FATTORE REUMATOIDE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Prestazione: 90651 - FIBRINOGENO FUNZIONALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 3,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90653 - GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 9,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90662 - HB - EMOGLOBINA [SG/LA]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90663 - HB - EMOGLOBINA A2			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90664 - HB - EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90681 - IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (PER CIASCUN ALLERGENE)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 150,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90683 - IGE TOTALI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 17,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90692 - IMMUNOFISSAZIONE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90694 - IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 21,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90722 - PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90723 - PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 6,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90724 - PROTEINA S LIBERA [P]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 12,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Prestazione: 90744 - RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (CURVA)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 10,20	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90745 - RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 6,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90754 - TEMPO DI PROTROMBINA (PT)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90761 - TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90772 - TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 12,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90821 - TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90825 - VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 2,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90852 - BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., ALMENO 10 ANTIBIOTICI)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 14,60	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90934 - ESAME CULTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 7,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90935 - ESAME CULTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 7,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90942 - ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 10,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 90943 - ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

- Prestazione: 90944 - HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 12,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 90971 - LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 5,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91081 - SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 12,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91085 - STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 6,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91094 - TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 11,30 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91104 - TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 5,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91141 - VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 11,20 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91143 - VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 11,20 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91171 - VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 15,80 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91172 - VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 15,80 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91173 - VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 78,50 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00
- Prestazione: 91181 - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM
 Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.
 Tariffa variabile: NO Importo: 15,80 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Prestazione: 91182 - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91183 - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91184 - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91185 - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91193 - VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 66,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91194 - VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 91,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91195 - VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 15,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91213 - VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (TEST RAPIDO)			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 10,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91221 - VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 10,70	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91224 - VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 10,80	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91264 - VIRUS ROSOLIA ANTICORPI			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,30	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91492 - PRELIEVO DI SANGUE VENOSO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 5,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Prestazione: 91493 - PRELIEVO MICROBIOLOGICO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 17,50	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: 91906 - TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (FINO A 12 ALLERGENI)			
Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 75,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: F0035 - T3			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 9,20	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: F0085 - T4			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 9,20	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: F0100 - CLEARANCE UREA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 4,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: F0200 - PROTEINE DI BENICE-JONES			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,50	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: F0210 - DIBUCAINA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 11,60	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: F0300 - PSA-FREE			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 16,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: F0391 - OMOCISTEINA			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 27,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: F5016 - CERTIFICATO			
Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI			
Tariffa variabile: NO	Importo: 30,00	Minimo: Non specificato	Massimo: 9.999,00
Prestazione: R0271 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - ALLERGOLOGIA			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 60,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: R0621 - VISITA SUCCESSIVA DI SORVEGLIANZA IMMUNO TRASFUSIONALE			
Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI			
Tariffa variabile: NO	Importo: 13,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 147

Professionista: Codice: 369 - Matricola: 70811 - Nominativo: SCARCIGLIA LUCIA

Ambulatorio: MEDICINA GENERALE - Ubicazione: UBICATO AL

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: COMMISSIONE INVALIDITA' CIVILE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70811

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	16:00 19:00
Mercoledì	16:00 19:00
Sabato	16:00 19:00

Tariffario

Prestazione: R030 - VISITA SPEC. MEDICINA INTERNA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 52,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 148

Professionista: Codice: 770 - Matricola: 70899 - Nominativo: TURCO GIUSEPPE

Ambulatorio: MEDICINA GENERALE - Ubicazione: UBICATO AL

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: COMMISSIONE INVALIDITA' CIVILE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70899

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	16:00 19:00
Mercoledì	16:00 19:00
Venerdì	16:00 19:00

Tariffario

Prestazione: R030 - VISITA SPEC. MEDICINA INTERNA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 52,00

Minimo: Non specificato

Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 149

Professionista: Codice: 367 - Matricola: 70656 - Nominativo: PERRONE GIUSEPPE FRANCESCO

Ambulatorio: MEDICINA GENERALE - Ubicazione: UBICATO AL

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70656

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	16:00 18:00
Mercoledì	17:00 18:00
Venerdì	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: 60,00

Minimo: Non specificato

Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 151

Professionista: Codice: 208 - Matricola: 70152 - Nominativo: CHIMIENTI STEFANO

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: UBICATO AL

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: NEFROLOGIA E DIALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70152

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:30 15:30
Martedì	14:30 15:30
Mercoledì	14:30 15:30
Giovedì	14:30 15:30
Venerdì	14:30 15:30
Sabato	14:30 15:30

Tariffario

Prestazione: R009 - VISITA SPEC. NEFROLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 160,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 153

Professionista: Codice: 906 - Matricola: 70314 - Nominativo: DISTRATIS COSIMO

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: UBICATO AL

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: NEFROLOGIA E DIALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70314

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	15:00 - 18:00

Tariffario

Prestazione: R009 - VISITA SPEC. NEFROLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 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: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 154

Professionista: Codice: 908 - Matricola: 70367 - Nominativo: FRASCINA MARCELLO

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: UBICATO AL

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: NEFROLOGIA E DIALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70367

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	12:00 - 14:00

Tariffario

Prestazione: R009 - VISITA SPEC. NEFROLOGIA

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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 155

Professionista: Codice: 910 - Matricola: 70392 - Nominativo: GIRARDI VITO LEONARDO

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: UBICATO AL

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: NEFROLOGIA E DIALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70392

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	17:00 - 19:00

Tariffario

Prestazione: R009 - VISITA SPEC. NEFROLOGIA

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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 156

Professionista: Codice: 78 - Matricola: 70537 - Nominativo: MELE GIUSEPPE

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: UBICATO AL

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: NEFROLOGIA E DIALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70537

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Venerdi	12:00 14:00

Tariffario

Prestazione: R009 - VISITA SPEC. NEFROLOGIA

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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 157

Professionista: Codice: 478 - Matricola: 70643 - Nominativo: PENNACCHIOTTI FABIO

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: UBICATO AL

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: NEFROLOGIA E DIALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70643

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	14:00 - 18:00

Tariffario

Prestazione: R009 - VISITA SPEC. NEFROLOGIA

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

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

Prestazione: 88745 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI

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: 60,00 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: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R1001 - ECO(COLOR)DOPPLER VASI RENALI

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

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

Prestazione: R1007 - ECD DOPPLER ARTI SUP.

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 158

Professionista: Codice: 479 - Matricola: 70652 - Nominativo: PERRONE FRANCO

Ambulatorio: NEFROLOGIA - Ubicazione: UBICATO AL

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: NEFROLOGIA E DIALISI

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70652

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Sabato	12:00 14:00

Tariffario

Prestazione: R009 - VISITA SPEC. NEFROLOGIA

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

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

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

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: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 88745 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00 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: R1004 - ECOGRAFIA RENALE

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

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

Prestazione: R1026 - ECO VESCICALE

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 163

Professionista: Codice: 498 - Matricola: 84419 - Nominativo: DI COSTE DANIELA

Ambulatorio: ONCOLOGIA - Ubicazione: SERVIZIO ONCOLOGIA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MADONION

Centro di erogazione: ONCOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 84419

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: R014 - VISITA SPEC. ONCOLOGIA

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

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

Prestazione: R770 - VISITA DOMICILIARE ONCOLOGICA

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 Minimo: 80,00 Massimo: 100,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 174

Professionista: Codice: 768 - Matricola: 70632 - Nominativo: PASTORE ANTONIO

Ambulatorio: OTORINO - Ubicazione: QUARTO PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: OTORINO

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70632

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	14:30 - 15:00

Tariffario

Prestazione: R016 - VISITA SPEC. OTORINOLARINGOIATRA

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

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

Prestazione: 95411 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 230

Professionista: Codice: 443 - Matricola: 83719 - Nominativo: SARACINO BIAGIO

Ambulatorio: OTORINO - Ubicazione: QUARTO PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: OTORINO

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 83719

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Venerdi	13:50 15:00

Tariffario

Prestazione: R016 - VISITA SPEC. OTORINOLARINGOIATRA

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

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

Prestazione: 95411 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 20,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 95442 - ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 20,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 328

Professionista: Codice: 913 - Matricola: 70898 - Nominativo: TURCO FRANCESCO

Ambulatorio: CHIRURGIA - Ubicazione: PIANO 4

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: PRONTO SOCCORSO

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70898

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	14:00 17:00

Tariffario

Prestazione: 864 - ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE

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

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

Prestazione: 4414 - BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 72,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 4513 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 248,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 4523 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 248,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 4525 - BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 121,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 4542 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO

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

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

Prestazione: 8623 - RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 200,00 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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Prestazione: R040 - VISITA SPEC. PRONTO SOCCORSO

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

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

Prestazione: 86051 - INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO

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

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

Prestazione: R0401 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - PRONTO SOCCORSO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: 9.999,00

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 357

Professionista: Codice: 495 - Matricola: 70691 - Nominativo: PIERRI FRANCESCO

Ambulatorio: MEDICINA GENERALE - Ubicazione: UBICATO AL

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70691

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	14:30 - 16:30

Tariffario

Prestazione: 4414 - BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Tariffa variabile: NO Importo: 72,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 4513 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Tariffa variabile: NO Importo: 248,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 4523 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Tariffa variabile: NO Importo: 248,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 4525 - BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

Tariffa variabile: NO Importo: 121,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R007 - VISITA SPEC. GASTROENTEROLOGIA

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

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

Prestazione: R0071 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - GASTROENTEROLOGIA

Categoria: AA001 - AA001 - PRESTAZIONI PRESSO STUDI PRIVATI

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 460

Professionista: Codice: 1680 - Matricola: 70898 - Nominativo: TURCO FRANCESCO

Ambulatorio: PRONTO SOCCORSO - Ubicazione: UBICATO AL PIANO TERRA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: PRONTO SOCCORSO

Equipe: EQUIPE DI P.S. DI MANDURIA

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2008

Sezionale: 70898

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: F0005 - 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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 503

Professionista: Codice: 364 - Matricola: 70520 - Nominativo: MASSAFRA ROBERTO LEONARDO

Ambulatorio: CHIRURGIA - Ubicazione: PIANO 4

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/07/2010

Sezionale: 70520

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/07/2010

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	16:00 18:00

Tariffario

Prestazione: 4513 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]

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

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

Prestazione: 4516 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA

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

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

Prestazione: 4523 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE

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

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

Prestazione: 4525 - BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO

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

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

Prestazione: 4542 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO

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

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

Prestazione: 8611 - BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO

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

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

Prestazione: 8623 - RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE

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

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

Prestazione: 8681 - RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

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: R007 - VISITA SPEC. GASTROENTEROLOGIA

Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - 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: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R0071 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - GASTROENTEROLOGIA

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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 613

Professionista: Codice: 1031 - Matricola: 20524 - Nominativo: LENTINI GIUSEPPE

Ambulatorio: ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Ubicazione: AMBULAT. ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: MANDONION

Sezionale: 20524

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Equipe: NO

Tipo erogazione: Specialistica

Numero di protocollo: NI

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di decorrenza: 01/01/2013

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: R003 - VISITA SPEC. CHIRURGIA GENERALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 150,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 614

Professionista: Codice: 681 - Matricola: 71112 - Nominativo: CACCIAPAGLIA MICHELE

Ambulatorio: ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Ubicazione: AMBULAT. ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: MANDONION

Sezionale: 71112

Centro di erogazione: ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Equipe: NO

Tipo erogazione: Specialistica

Numero di protocollo: NI

Data di rilascio della richiesta: 01/11/2010

Data di decorrenza: 01/01/2013

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: R001 - VISITA SPEC. ANESTESIOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00

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: 150,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 30,00

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: R0651 - VISITA SUCCESSIVA TERAPIA ANTALGICA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 75,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 615

Professionista: Codice: 672 - Matricola: 71073 - Nominativo: COCCO FRANCESCO

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: 4 PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 71073

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: 8952 - ELETTROCARDIOGRAMMA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 35,00 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: 45,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R740 - VISITA DOMICILIARE CARDIOLOGICA

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Tariffa variabile: NO Importo: 90,00 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: 65,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 617

Professionista: Codice: 223 - Matricola: 70354 - Nominativo: FILOMENO COSIMO

Ambulatorio: MEDICINA GENERALE - Ubicazione: UBICATO AL

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 70354

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 01/01/2008

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: R030 - VISITA SPEC. MEDICINA INTERNA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: F5016 - CERTIFICATO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 50,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 300,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 618

Professionista: Codice: 121 - Matricola: 71096 - Nominativo: SANCESARIO EMILIO

Ambulatorio: PEDIATRIA - Ubicazione: UBIcato AL

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: PEDIATRIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: NI

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 71096

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 25/03/2009

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: R037 - VISITA SPEC. NEONATOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 60,00

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: 60,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 619

Professionista: Codice: 284 - Matricola: 71153 - Nominativo: FRACASSO AGOSTINO LORENZO

Ambulatorio: CHIRURGIA - Ubicazione: PIANO 4

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0000983/P

Data di decorrenza: 01/01/2013

Sezionale: 71153

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 16/02/2012

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 - 18:00

Tariffario

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: R003 - VISITA SPEC. CHIRURGIA GENERALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 130,00 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: 88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO

Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 694

Professionista: Codice: 80 - Matricola: 70644 - Nominativo: PENNETTA CARLO ANTONIO

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: 4 PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0042993

Data di decorrenza: 28/05/2013

Sezionale: 70644

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 28/05/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	18:00 20:00
Venerdì	18:00 20:00

Tariffario

Prestazione: 8952 - ELETTRCARDIOGRAMMA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 30,00 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: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R740 - VISITA DOMICILIARE CARDIOLOGICA

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

Prestazione: 88723 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA

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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 697

Professionista: Codice: 423 - Matricola: 71220 - Nominativo: MARTUCCI ANTONIO

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: TERZO PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0050154

Data di decorrenza: 25/06/2013

Sezionale: 71220

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 25/06/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	16:00 - 20:00

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: 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: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 93541 - BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE

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

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

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Tariffa variabile: NO Importo: 250,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

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

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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 700

Professionista: Codice: 206 - Matricola: 70041 - Nominativo: BATTISTA SALVATORE

Ambulatorio: MEDICINA GENERALE - Ubicazione: UBICATO AL

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0074161

Data di decorrenza: 15/10/2013

Sezionale: 70041

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 15/10/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	16:00 - 17:00

Tariffario

Prestazione: R007 - VISITA SPEC. GASTROENTEROLOGIA

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

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

Prestazione: R030 - VISITA SPEC. MEDICINA INTERNA

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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 702

Professionista: Codice: 549 - Matricola: 85414 - Nominativo: PASQUINO ANDREA

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: TERZO PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0079998

Data di decorrenza: 05/11/2013

Sezionale: 85414

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 05/11/2013

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	14:00 - 17:00

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: 52,00 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: 16,00 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: 90,00 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: 60,00 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: 30,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R0037 - VISITA DOMICILIARE

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Tariffa variabile: NO Importo: 110,00 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: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 706

Professionista: Codice: 969 - Matricola: 71133 - Nominativo: SCIALPI LORENZO

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: TERZO PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0003195

Data di decorrenza: 13/01/2014

Sezionale: 71133

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 13/01/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	15:00 18:00

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: 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: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Tariffa variabile: NO Importo: 400,00 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: 80,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R3601 - VISITA DOMICILIARE ORTOPEDICA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 180,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 708

Professionista: Codice: 1059 - Matricola: 70328 - Nominativo: ELEFANTE ANTONIO

Ambulatorio: CHIRURGIA - Ubicazione: PIANO 4

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0006491

Data di decorrenza: 20/01/2014

Sezionale: 70328

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 20/01/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	16:00 - 18:00

Tariffario

Prestazione: 864 - ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 350,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 4513 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]

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

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

Prestazione: 4523 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 250,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8623 - RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 250,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8627 - CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE

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

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

Prestazione: 8660 - INNESTO CUTANEO, NAS

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

Tariffa variabile: NO Importo: 400,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 8684 - CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 450,00 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: 80,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Prestazione: R003 - VISITA SPEC. CHIRURGIA GENERALE

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

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

Prestazione: 86591 - SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 400,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 710

Professionista: Codice: 1096 - Matricola: 71205 - Nominativo: SABATO COSIMO

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: TERZO PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0020352

Data di decorrenza: 20/02/2014

Sezionale: 71205

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 20/02/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	15:00 - 17:00

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: 52,00 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: 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: 50,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R3601 - VISITA DOMICILIARE ORTOPEDICA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 718

Professionista: Codice: 685 - Matricola: 10979 - Nominativo: ROSANIA SIMONA

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: 4 PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0026273

Data di decorrenza: 07/03/2014

Sezionale: 10979

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 07/03/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	15:00 17:00
Mercoledì	15:00 17:00

Tariffario

Prestazione: 8950 - ELETTRCARDIOGRAMMA DINAMICO

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

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

Prestazione: 8952 - ELETTRCARDIOGRAMMA

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: 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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 719

Professionista: Codice: 914 - Matricola: 60714 - Nominativo: PETRACCA GIOVANNI

Ambulatorio: CHIRURGIA - Ubicazione: PIANO 4

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 002440

Data di decorrenza: 04/03/2014

Sezionale: 60714

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 04/03/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	14:00 16:00
Venerdì	08:00 09:00

Tariffario

Prestazione: 3992 - INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI

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

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

Prestazione: 4513 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]

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

Tariffa variabile: NO Importo: 148,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 4523 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 248,00 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: R003 - VISITA SPEC. CHIRURGIA GENERALE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 118,00 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: 118,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 86303 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CANTERIZZAZIONE O ELETTRICIZZAZIONE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 218,00 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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA						
Categoria:	BP01 - BP01 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	50,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	R0037 - VISITA DOMICILIARE						
Categoria:	BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	148,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato
Prestazione:	R1010 - ECD VASI SPERMATICI						
Categoria:	BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA						
Tariffa variabile:	NO	Importo:	40,00	Minimo:	Non specificato	Massimo:	Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 726

Professionista: Codice: 834 - Matricola: 60676 - Nominativo: PADOVANO FRANCESCO

Ambulatorio: RADIOLOGIA - Ubicazione: 1? PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: RADIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0034434

Data di decorrenza: 04/03/2014

Sezionale: 60676

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 04/03/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:30 16:30
Martedì	14:30 16:30
Mercoledì	14:30 16:30
Giovedì	14:30 16:30
Venerdì	14:30 16:30

Tariffario

Prestazione: 897 - VISITA GENERALE

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

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

Prestazione: 8703 - TC DEL CAPO

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

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

Prestazione: 8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE

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

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

Prestazione: 8724 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE

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

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

Prestazione: 8729 - RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA

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

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

Prestazione: 8741 - TC DEL TORACE

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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: 35,00	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: 35,00	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: 40,00	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: R910 - VISITA CLINICO - RADIOLOGICA			
Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - PURA			
Tariffa variabile: NO	Importo: 250,00	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: 180,00	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: 120,00	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: 87034 - TC DELLE ARCATI DENTARIE [DENTALSCAN]			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 140,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 87037 - TC DEL COLLO			
Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.			
Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	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: 180,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87113 - ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 42,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 87121 - TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 25,00	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: 45,00	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: 87431 - 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: 35,00	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: 160,00	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: 88292 - RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA			
Categoria: CP001 - CP001 - DIAGNOSTICA STRUMENTALE (RX,MOC,EMG...)			
Tariffa variabile: NO	Importo: 45,00	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: 120,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 88382 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CONTRASTO	Categoria: DP001 - DP001 - PRESTAZIONI ALTA DIAGNOSTICA E LAB. ANA.	Tariffa variabile: NO	Importo: 186,00	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: 120,00	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: 120,00	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: 80,00	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: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA	Tariffa variabile: NO	Importo: 80,00	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: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato
Prestazione: 88752 - ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA	Tariffa variabile: NO	Importo: 120,00	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: 100,00	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: 80,00	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: 80,00	Minimo: Non specificato	Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 88793 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA

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

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

Prestazione: R1021 - ECO ANCHE INFANTILI

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

Tariffa variabile: NO Importo: 80,00 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: 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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 735

Professionista: Codice: 658 - Matricola: 10061 - Nominativo: BRUNO MARIA GRAZIA

Ambulatorio: CARDIOLOGIA - Ubicazione: 4 PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CARDIOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0055710

Data di decorrenza: 19/05/2014

Sezionale: 10061

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 19/05/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Mercoledì	16:00 18:00

Tariffario

Prestazione: 8950 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO

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

Tariffa variabile: NO Importo: 70,00 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: 80,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R740 - VISITA DOMICILIARE CARDIOLOGICA

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 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: 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: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 744

Professionista: Codice: 425 - Matricola: 71213 - Nominativo: TEDESCO MARIO

Ambulatorio: ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Ubicazione: AMBULAT. ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: MANDONION

Sezionale: 71213

Centro di erogazione: ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Equipe: NO

Tipo erogazione: Specialistica

Numero di protocollo: 75697

Data di rilascio della richiesta: 04/07/2014

Data di decorrenza: 04/07/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	16:00 - 20:00

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: 340,00 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: 130,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R001 - VISITA SPEC. ANESTESIOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 100,00 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: 04811 - INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA

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

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

Prestazione: R0011 - VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA - ANESTESIOLOGIA

Categoria: AP001 - AP001 - PREST. IN REG. AMBUL. (SOLO VISITE) - 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: 150,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 748

Professionista: Codice: 904 - Matricola: 70059 - Nominativo: BRUNETTI COSIMO

Ambulatorio: ONCOLOGIA - Ubicazione: SERVIZIO ONCOLOGIA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MADONION

Centro di erogazione: ONCOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0125840

Data di decorrenza: 05/11/2014

Sezionale: 70059

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 05/11/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	16:00 18:00
Giovedì	16:00 18:00

Tariffario

Prestazione: R014 - VISITA SPEC. ONCOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 180,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R026 - VISITA SPEC. SENOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 180,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R770 - VISITA DOMICILIARE ONCOLOGICA

Categoria: BA001 - BA001 - CONSULTI E PRESTAZIONI A DOMICILIO

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 751

Professionista: Codice: 864 - Matricola: 82619 - Nominativo: MASTRANDREA FULVIO

Ambulatorio: ALLERGOLOGIA - Ubicazione: AMBULATORIO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: ALLERGOLOGIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: DET 1029 2014

Data di decorrenza: 17/11/2014

Sezionale: 82619

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 17/11/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	16:00 19:00
Mercoledì	16:00 19:00
Venerdì	16:00 19:00

Tariffario

Prestazione: R027 - VISITA SPEC. ALLERGOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 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: 60,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 754

Professionista: Codice: 426 - Matricola: 71145 - Nominativo: ALICINO DARIO

Ambulatorio: ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Ubicazione: AMBULAT. ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Comune: MANDURIA - Indirizzo: MANDONION

Sezionale: 71145

Centro di erogazione: ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Equipe: NO

Tipo erogazione: Specialistica

Numero di protocollo: 0143040

Data di rilascio della richiesta: 12/12/2014

Data di decorrenza: 12/12/2014

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Giovedì	09:00 12:00

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: 150,00 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: 90,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: R001 - VISITA SPEC. ANESTESIOLOGIA

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

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

Prestazione: 04811 - INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA

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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 755

Professionista: Codice: 421 - Matricola: 51780 - Nominativo: MARSILIO ANTONIO

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: TERZO PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0001033

Data di decorrenza: 08/01/2015

Sezionale: 51780

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 08/01/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:00 16:00

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: 50,00 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: 9788 - RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE

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

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

Tariffa variabile: NO Importo: 47,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 93541 - BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 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: 30,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: EP001 - EP001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI

Tariffa variabile: NO Importo: 250,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 765

Professionista: Codice: 975 - Matricola: 52112 - Nominativo: TAURISANO GIOVANNI

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: TERZO PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0017237

Data di decorrenza: 09/02/2015

Sezionale: 52112

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 09/02/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Martedì	14:30 - 16:30

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: 52,00 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: 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: 100,00 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: 40,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: CA001 - CA001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI CON RELAZIONE

Tariffa variabile: NO Importo: 300,00 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

Prestazione: R3601 - VISITA DOMICILIARE ORTOPEDICA

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

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

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 766

Professionista: Codice: 421 - Matricola: 51780 - Nominativo: MARSILIO ANTONIO

Ambulatorio: ORTOPEDIA - Ubicazione: TERZO PIANO

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: ORTOPEDIA

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0001033

Data di decorrenza: 08/01/2015

Sezionale: 51780

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 08/01/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	14:00 16:00

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: 50,00 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: 9788 - RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE

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

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

Tariffa variabile: NO Importo: 47,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: 93541 - BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE

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

Tariffa variabile: NO Importo: 40,00 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: 30,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

Prestazione: FF006 - CONSULENZA MEDICO LEGALE

Categoria: CA001 - CA001 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI CON RELAZIONE

Tariffa variabile: NO Importo: 250,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
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: 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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 4255

Professionista: Codice: 905 - Matricola: 70181 - Nominativo: CRISTOFANO CLAUDIO

Ambulatorio: MEDICINA GENERALE - Ubicazione: UBICATO AL

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: MEDICINA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 0040804

Data di decorrenza: 27/03/2015

Sezionale: 70181

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 25/03/2015

Data di scadenza:

Tariffario

Prestazione: R022 - VISITA SPEC. DIABETOLOGIA

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

Tariffa variabile: NO Importo: 80,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato

Prestazione: R030 - VISITA SPEC. MEDICINA INTERNA

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:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Autorizzazione: 4326

Professionista: Codice: 1393 - Matricola: 71176 - Nominativo: VILLANI ADRIANA

Ambulatorio: CHIRURGIA - Ubicazione: PIANO 4

Comune: MANDURIA - Indirizzo: VIA MANDONION

Centro di erogazione: CHIRURGIA GENERALE

Equipe: NO

Numero di protocollo: 56013

Data di decorrenza: 22/04/2015

Sezionale: 71176

Tipo autorizzazione: Intramoenia

Tipo erogazione: Specialistica

Data di rilascio della richiesta: 22/04/2015

Data di scadenza:

Orario di ricevimento

Giorno	Orario
Lunedì	16:00 17:00

Tariffario

Prestazione: 8511 - BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato
Prestazione: 06112 - BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE Categoria: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA Tariffa variabile: NO Importo: 120,00 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: BP001 - BP001 - PREST. DIAGN. STR.(ECO E PICCOLI INT.)PURA Tariffa variabile: NO Importo: 80,00 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: 80,00 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: 90,00 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: 70,00 Minimo: Non specificato Massimo: Non specificato

RIEPILOGO AUTORIZZAZIONI

AREA TERRITORIALE:	TUTTE
SEDE:	1201 - OSPEDALE M.GIANNUZZI - MANDURIA
EROGATORE:	TUTTI
TIPOLOGIA AUTORIZZAZIONE:	Intramoenia -Specialistica
DATA DI RIFERIMENTO:	09/07/2015
STAMPA ORARIO DI RICEVIMENTO:	SI
STAMPA LISTINO AUTORIZZAZIONE:	SI
STAMPA RIPARTO:	NO

Prestazione: 88796 - ECOGRAFIA DEI TESTICOLI

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: 70,00

Minimo: Non specificato

Massimo: Non specificato