

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
COZZOLONGO	RAFFAELE		6500
RCONS 8907		CONSULTO COMPLESSIVO	€ 80,00
R3MED 8901		CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 1	€ 70,00
FIBRO 86191		ELASTOGRAFIA TRANSITORIA (FIBROSCAN)	€ 40,00
RDOMC 897		VISITA DOMICILIARE	€ 120,00
R3SP 897		VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA (GEL1)	€ 88,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
GIANNUZZI	VITO		14100
R3MED 8901	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 1		€ 70,00
FIBRO 86191	ELASTOGRAFIA TRANSITORIA (FIBROSCAN)		€ 40,00
RDOMC 897	VISITA DOMICILIARE		€ 120,00
R3SP 897	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA (GEL1)		€ 88,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
MARFELLA	SILVIA LUCIA	21450	
R6C	88721	ECOCARDIOGRAMMA BIDIMENSIONALE	€ 80,00
R5C	8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	€ 200,00
RCONS	8907	CONSULTO COMPLESSIVO	€ 150,00
R9C	8901	CONTROLLO CARDIOLOGIA	€ 60,00
R10C	8950	E.C.G. DINAMICO COMPLETO SEC. HOLTER	€ 90,00
R2C	8952	ECG	€ 30,00
R21C	88772	ECO DOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	€ 80,00
R7C	88723	ECO DOPPLER GRAFICA CARDIACA (CON COLOR DOPPLER)	€ 95,00
R20C	88735	ECO DOPPLER TRONCHI ARTERIOSA SOVR. (ECO-DOPP. TSA)	€ 70,00
R22C	88772	ECO DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	€ 80,00
R14C	89611	MONITOR. CONTINUO (24 H) DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	€ 60,00
R1SP	897	VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA	€ 70,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
ARGESE	ANGELO VINCENZO		600
R4PS 8623	ASPORTAZIONE UNGHIA INCARNITA		€ 150,00
R4SP 8901	CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE		€ 70,00
R2SP 897	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA		€ 100,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
CARDONE	RICCARDO		4000
R2SP 897	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA		€ 108,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
LANTONE	GIULIO		17100
R4SP 8901		CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	€ 70,00
R2SP 897		VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	€ 150,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
LIPPOLIS	GIUSEPPE		18830
R4SP 8901		CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	€ 80,00
R2SP 897		VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	€ 110,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
<i>LORUSSO</i>	<i>DIONIGI</i>		<i>19600</i>
R2SP 897	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA		€ 150,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
PEZZOLLA	FRANCESCO	30600	
R54PS 4921	ANOSCOPIA		€ 50,00
R4SP 8901	CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE		€ 60,00
FSKST FSKST	FSK FISIOKINESITERAPIA BIOFEEDBACK, ELETTRISTI. PAV. PELVICO		€ 60,00
FSKMA FSKMA	FSK VALUTAZ. MAN. FUNZIONALE SEGMENTARIA		€ 78,00
FPINT FPINT	PICCOLI INTERVENTI		€ 157,00
R2SP 897	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA		€ 102,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
SANTORELLI	ANGELO AURELIO		35100
R4SP 8901		CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	€ 80,00
R2SP 897		VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	€ 110,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
SISTO	GIUSEPPE		36400
R4SP 8901		CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	€ 70,00
FPINT FPINT		PICCOLI INTERVENTI	€ 200,00
R2SP 897		VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	€ 100,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
ZIVOLI	GIOVANNI		39600
R4SP 8901		CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	€ 100,00
R2SP 897		VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	€ 150,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
ELBA	SILVANA		11800
R3MED 8901		CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 1	€ 41,00
R3SP 897		VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA (GEL1)	€ 74,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
LEANDRO	GIOACCHINO	18200	
R3MED 8901	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 1		€ 120,00
FIBRO 86191	ELASTOGRAFIA TRANSITORIA (FIBROSCAN)		€ 40,00
R3SP 897	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA (GEL1)		€ 122,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
PETRUZZI	JOSE'		30500
R3MED 8901		CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 1	€ 74,00
R3SP 897		VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA (GEL1)	€ 74,00

Report prestazioni per medico

Medico : codice+nome		Prestazione	Descrizione	Tariffa ALPI
DADDABBO		TIZIANA	7450	
FRD01	FRD01	COLANGIO RM		€ 150,00
FRD02	FRD02	COLONSCOPIA VIRTUALE		€ 120,00
FRD03	FRD03	CPRM CON STIMOLO SECRETINICO		€ 230,00
R17EC	88761	ECO ADDOME COMPLETO (SUP+INF)		€ 80,00
R8ECO	88751	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE		€ 50,00
R2ECO	88741	ECOGRAFIA ADDOME SUPER. (ANCHE GROSSI VASI ADDOM.)		€ 60,00
R37EC	88761	ECOGRAFIA ANSE INTESTINALI (ADDOME COMPLETO)		€ 80,00
R20EC	88714	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE		€ 50,00
R22EC	88714	ECOGRAFIA LINFONODI		€ 50,00
FRD04	FRD04	ENTERO RM		€ 200,00
R13RM	88954	RM (ADD. INFERIORE E SCAVO PELVICO)		€ 150,00
R14RM	88955	RM (ADD.INF E SCAVO PELVICO CON E SENZA CONTR.)		€ 200,00
R22RM	8893	RM (DELLA COLONNA CON E SENZA CONTRASTO)		€ 200,00
R15RM	88951	RM (DELL'ADDOME SUPERIORE)		€ 150,00
R16RM	88952	RM (DELL'ADDOME SUPERIORECON E SENZA CONTRASTO)		€ 200,00
R18RM	88942	RM (MUSCOLOSCHIELETRICA CON E SENZA CONTRASTO)		€ 205,00
R17RM	88941	RM (MUSCOLOSCHIELETRICA)		€ 135,00
FRD06	FRD06	RM RACHIDE 2 SEG. VICINI		€ 180,00
FRD07	FRD07	RM RACHIDE IN TOTO		€ 200,00
FRD15	FRD15	TC TORACE HR		€ 90,00
FRD17	FRD17	TC TORACE+ADDOME+PELVI		€ 250,00
FRD09	FRD09	TC TOTAL BODY		€ 300,00
R12TA	87411	TOMOGRFIA COMP DEL TORACE SENZA E CON MDC		€ 130,00
R11TA	8741	TOMOGRFIA COMP DEL TORACE		€ 90,00
R7TAC	8703	TOMOGRFIA COMP. DEL CAPO		€ 80,00
R8TAC	87031	TOMOGRFIA COMP. DEL CAPO SENZA E CON CONTRASTO		€ 130,00
R6TAC	88016	TOMOGRFIA COMP.ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO		€ 180,00

Report prestazioni per medico

Medico : codice+nome	Prestazione	Descrizione	Tariffa ALPI
MAMMONE RINAL	CATERINA COSTANZA	20180	
R34RA 87652	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO		€ 100,00
FRD01 FRD01	COLANGIO RM		€ 150,00
R40RA 87541	COLANGIOGRAFIA TRANS-KENR		€ 80,00
R15RA 87691	DEFECOGRAFIA		€ 80,00
R17EC 88761	ECO ADDOME COMPLETO (SUP+INF)		€ 70,00
R8877 88772	ECOCOLORDOPPLER VASI PORTALI		€ 60,00
R8ECO 88751	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE		€ 40,00
R2ECO 88741	ECOGRAFIA ADDOME SUPER. (ANCHE GROSSI VASI ADDOM.)		€ 60,00
R37EC 88761	ECOGRAFIA ANSE INTESTINALI (ADDOME COMPLETO)		€ 80,00
R13EC 88714	ECOGRAFIA DEL COLLO		€ 40,00
R20EC 88714	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE		€ 40,00
R37RA 8779	ECOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO		€ 50,00
R18EC 88714	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI		€ 40,00
R22EC 88714	ECOGRAFIA LINFONODI		€ 40,00
R10EC 88798	ECOGRAFIA TRANSRETTALE		€ 60,00
FRD04 FRD04	ENTERO RM		€ 200,00
R33RA 87623	RADIOG DELLO STOMACO E DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO		€ 60,00
R32RA 87622	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO DOPPIO CONTRASTO		€ 50,00
R13RM 88954	RM (ADD. INFERIORE E SCAVO PELVICO)		€ 150,00
R14RM 88955	RM (ADD.INF E SCAVO PELVICO CON E SENZA CONTR.)		€ 200,00
R22RM 8893	RM (DELLA COLONNA CON E SENZA CONTRASTO)		€ 200,00
R11RM 8893	RM (DELLA COLONNA:rachide in toto)		€ 120,00
R15RM 88951	RM (DELL'ADDOME SUPERIORE)		€ 150,00
R16RM 88952	RM (DELL'ADDOME SUPERIORECON E SENZA CONTRASTO)		€ 200,00
R17RM 88941	RM (MUSCOLOSCELETRICA)		€ 135,00
FRD11 FRD11	RX SEGMENTI OSSERI X SEGMENTO		€ 20,00
FRD12 FRD12	RX TEMPO DI TRANSITO COLICO		€ 60,00
R35RA 8763	STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE		€ 100,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>		<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
FRD09	FRD09	TC TOTAL BODY		€ 300,00
R12TA	87411	TOMOGRAFIA COMP DEL TORACE SENZA ECON MDC		€ 150,00
R10TA	87038	TOMOGRAFIA COMP DEL COLLO SENZA E CON CONTRASTO		€ 150,00
R11TA	8741	TOMOGRAFIA COMP DEL TORACE		€ 80,00
R7TAC	8703	TOMOGRAFIA COMP. DEL CAPO		€ 75,00
R8TAC	87031	TOMOGRAFIA COMP. DEL CAPO SENZA E CON CONTRASTO		€ 125,00
R6TAC	88016	TOMOGRAFIA COMP.ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO		€ 200,00
R4TAC	88014	TOMOGRAFIA COMP.ADDOME INF. SENZA E CON CONTRASTO		€ 200,00
R3TAC	88012	TOMOGRAFIA COMP.ADDOME SUP.SENZA E CON CONTRASTO		€ 150,00
R2TAC	88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DELL'ADDOME INFERIORE		€ 80,00
R1TAC	88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA DELL'ADDOME SUPERIORE		€ 80,00
R15TA	87711	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA RENI CON E SENZA CONTR		€ 150,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>		<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
DE CARNE	MASSIMO		8000	
R1F	48291	MANOMETRIA ANO-RETTALE		€ 145,00
R2F	8932	MANOMETRIA ESOFAGEA		€ 145,00
R7F	42292	PH-METRIA ESOFAGEA DELLE 24 ORE		€ 95,00
R12F	45293	BREATH TEST ALL'H2 X ST. MALASSORBIMENTO LATTOSIO		€ 40,00
R13F	45291	BREATH TEST ALL'H2 X STUDIO TEMPO TRANSITO INTEST.LATTULOSIO		€ 107,00
F16F	F16F	BREATH TEST H2 X MAL.SORBITOLO		€ 40,00
FFRUT	FFRUT	BREATH TEST H2 X MALASS.FRUTTOSIO		€ 40,00
FSORB	FSORB	BREATH TEST H2 X MALASS.SORBITOLO		€ 40,00
R15F	45292	BREATH TEST PER DETERM. DI COLONIZZ. BAT. ANOMALA GLUCOSIO		€ 60,00
R9END	8901	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2		€ 60,00
FIMPH	FIMPH	PH-IMPEDENZ. ESOFAGEA 24 ORE		€ 152,00
RDOMC	897	VISITA DOMICILIARE		€ 100,00
R6SP	897	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)		€ 88,00

Report prestazioni per medico

Medico : codice+nome	Prestazione	Descrizione	Tariffa ALPI
BURATTINI	OSVALDO	2950	
REN37 4524	COLONSC. SIN. + BIOPSIA		€ 160,00
REN38 4524	COLONSC. SIN. SENZA BIOPSIA		€ 140,00
REN06 4542	COLONSC.+POLIP. MULT.COMPLESSA (B)		€ 650,00
REN41 45231	COLONSC.TOT.(con ILEO) + BIOPSIA		€ 250,00
REN40 45231	COLONSC.TOT.(con ILEO) SENZA BIOPSIA		€ 220,00
REN09 4525	COLONSC.TOT.(no ILEO) + BIOPSIA		€ 250,00
REN10 4523	COLONSC.TOT.(no ILEO) SENZA BIOPSIA		€ 220,00
REN05 4542	COLONSCOPIA +POLIP. MULTIPLA COMPLESSA (A)		€ 550,00
REN02 4542	COLONSCOPIA CON POLIP. + BIOPSIA/E		€ 350,00
REN01 4523	COLONSCOPIA CON APC (ANGIODISPLASIA)		€ 320,00
REN04 4542	COLONSCOPIA CON POLIP. MULTIPLA		€ 450,00
REN03 4542	COLONSCOPIA CON POLIP. NO BIOPSIA		€ 320,00
R9END 8901	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2		€ 74,00
FECN3 FECN3	ECOENDOSCOPIA DUODENALE		€ 330,00
FECN5 FECN5	ECOENDOSCOPIA PANCREATICA		€ 400,00
FECN6 FECN6	ECOENDOSCOPIA RETTALE		€ 300,00
FECN4 FECN4	ECOENDOSCOPIA VIE BILIARI		€ 360,00
FECN1 FECN1	ECOENDOSCOPIA ESOFAGEA		€ 300,00
FECN2 FECN2	ECOENDOSCOPIA GASTRICA		€ 330,00
R4516 4516	EGDS CON BIOPSIA		€ 160,00
REN30 4513	EGDS CON ENDOSCOPIO PEDIATRICO		€ 200,00
REN29 4516	EGDS CON ENDOSCOPIO PEDIATRICO + BIOPSIA		€ 210,00
REN31 43411	EGDS CON POLIPECT. + BIOPSIA		€ 270,00
REN33 43411	EGDS CON POLIPECT. MULTIPLE		€ 350,00
REN32 43411	EGDS CON POLIPECT. SENZA BIOPSIA		€ 250,00
R4END 4513	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA (NO BIOPSIA)		€ 150,00
REN34 4524	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON + BIOPSIA		€ 120,00
R8END 4524	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ESPLORATIVA		€ 110,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
R6SP 897		VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)	€ 80,00

Report prestazioni per medico

Medico : codice+nome	Prestazione	Descrizione	Tariffa ALPI
PANARESE	ALBA	28150	
R8903 8903		ANAMNESI CON VALUTAZIONE COMPLESSA	€ 120,00
REN37 4524		COLONSC. SIN. + BIOPSIA	€ 160,00
REN38 4524		COLONSC. SIN. SENZA BIOPSIA	€ 140,00
REN06 4542		COLONSC.+POLIP. MULT.COMPLESSA (B)	€ 650,00
REN41 45231		COLONSC.TOT.(con ILEO) + BIOPSIA	€ 250,00
REN40 45231		COLONSC.TOT.(con ILEO) SENZA BIOPSIA	€ 220,00
REN09 4525		COLONSC.TOT.(no ILEO) + BIOPSIA	€ 250,00
REN10 4523		COLONSC.TOT.(no ILEO) SENZA BIOPSIA	€ 220,00
REN05 4542		COLONSCOPIA +POLIP. MULTIPLA COMPLESSA (A)	€ 550,00
REN02 4542		COLONSCOPIA CON POLIP. + BIOPSIA/E	€ 350,00
REN01 4523		COLONSCOPIA CON APC (ANGIODISPLASIA)	€ 320,00
REN04 4542		COLONSCOPIA CON POLIP. MULTIPLA	€ 450,00
REN03 4542		COLONSCOPIA CON POLIP. NO BIOPSIA	€ 320,00
R9END 8901		CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2	€ 74,00
FEDSO FEDSO		DISSEZIONE SOTTOMUCOSA	€ 650,00
FECN7 FECN7		ECOENDOSCOPIA BILIO-PANCREATICA	€ 350,00
FECN3 FECN3		ECOENDOSCOPIA DUODENALE	€ 300,00
FECN6 FECN6		ECOENDOSCOPIA RETTALE	€ 300,00
FECN1 FECN1		ECOENDOSCOPIA ESOFAGEA	€ 300,00
FECN2 FECN2		ECOENDOSCOPIA GASTRICA	€ 300,00
R4516 4516		EGDS CON BIOPSIA	€ 160,00
REN31 43411		EGDS CON POLIPECT. + BIOPSIA	€ 270,00
REN33 43411		EGDS CON POLIPECT. MULTIPLE	€ 350,00
REN32 43411		EGDS CON POLIPECT. SENZA BIOPSIA	€ 250,00
R4END 4513		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA (NO BIOPSIA)	€ 150,00
FMUC1 FMUC1		MUCOSECTOMIA COLON	€ 500,00
FMUC2 FMUC2		MUCOSECTOMIA RETTO	€ 400,00
FMUC3 FMUC3		MUCOSECTOMIA STOMACO	€ 400,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
REN34 4524	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON + BIOPSIA		€ 120,00
R8END 4524	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ESPLORATIVA		€ 110,00
RDOMC 897	VISITA DOMICILIARE		€ 200,00
R6SP 897	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)		€ 88,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
CUPPONE	RENATO	6700	
REN37 4524	COLONSC. SIN. + BIOPSIA		€ 160,00
REN38 4524	COLONSC. SIN. SENZA BIOPSIA		€ 140,00
REN06 4542	COLONSC.+POLIP. MULT.COMPLESSA (B)		€ 650,00
REN41 45231	COLONSC.TOT.(con ILEO) + BIOPSIA		€ 250,00
REN40 45231	COLONSC.TOT.(con ILEO) SENZA BIOPSIA		€ 220,00
REN09 4525	COLONSC.TOT.(no ILEO) + BIOPSIA		€ 250,00
REN10 4523	COLONSC.TOT.(no ILEO) SENZA BIOPSIA		€ 220,00
REN05 4542	COLONSCOPIA +POLIP. MULTIPLA COMPLESSA (A)		€ 550,00
REN02 4542	COLONSCOPIA CON POLIP. + BIOPSIA/E		€ 350,00
REN01 4523	COLONSCOPIA CON APC (ANGIODISPLASIA)		€ 320,00
REN04 4542	COLONSCOPIA CON POLIP. MULTIPLA		€ 450,00
REN03 4542	COLONSCOPIA CON POLIP. NO BIOPSIA		€ 320,00
RCONS 8907	CONSULTO COMPLESSIVO		€ 103,00
R9END 8901	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2		€ 70,00
R4516 4516	EGDS CON BIOPSIA		€ 160,00
REN31 43411	EGDS CON POLIPECT. + BIOPSIA		€ 270,00
REN33 43411	EGDS CON POLIPECT. MULTIPLE		€ 350,00
REN32 43411	EGDS CON POLIPECT. SENZA BIOPSIA		€ 250,00
R4END 4513	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA (NO BIOPSIA)		€ 150,00
REN34 4524	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON + BIOPSIA		€ 120,00
R8END 4524	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ESPLORATIVA		€ 110,00
R6SP 897	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)		€ 80,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
GUGLIELMI	VITANTONIO	15100	
RDOM2 8901	CONTROLLO DOMICILIARE		€ 70,00
R9END 8901	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2		€ 60,00
R2C 8952	ECG		€ 40,00
RDOMC 897	VISITA DOMICILIARE		€ 80,00
R6SP 897	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)		€ 80,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
PICCIGALLO	ERNESTO		30700
R9END 8901		CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2	€ 30,00
R6SP 897		VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)	€ 45,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
LOLLI	IVAN ROBERTO	18980	
RCERT 897	CERTIFICATO MEDICO		€ 80,00
R8SP 8901	CONTROLLO ONCOLOGIA		€ 120,00
RON06 897	VISITA ONCOLOGICA GENERALE		€ 150,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
CAMPANELLA	GIOVANNA ANNA		3200
RCERT 897	CERTIFICATO MEDICO		€ 77,00
R8SP 8901	CONTROLLO ONCOLOGIA		€ 40,00
RON06 897	VISITA ONCOLOGICA GENERALE		€ 77,00

Report prestazioni per medico

Medico : codice+nome		Prestazione	Descrizione	Tariffa ALPI
CORREALE	MARIO		6325	
R103	90275	BETA HCG		€ 22,00
R22	90104	BILIRUBINEMIA TOTALE		€ 3,00
R68	90143	COLESTEROLO TOTALE		€ 3,00
R14	90154	CREATINCHINASI (CPK O CK)		€ 4,00
R55	90235	FOSFATASI ALCALINA		€ 4,00
R141	90261	GASTRINEMIE		€ 20,00
R93	91183	MARKERS EPATITE B (HBS-AG) ANTIG AU		€ 20,00
R324	91195	MARKERS EPATITE C (HCV)		€ 20,00
R26	90385	PROTEINEMIA		€ 3,00
R8	90214	SANGUE OCCULTO NELLE FECI		€ 6,00
FUA14	FUA14	AG DELL'HP FECI		€ 38,00
R57	90064	AMILASEMIA		€ 4,00
FUA08	FUA08	ANCA		€ 36,00
R257	90473	ANTI ENA (ANTIC.NUCLEARI ESTRAIBILI)		€ 21,00
F0345	F0345	ANTIC. ANTI FATTORI INTRINSECO		€ 31,00
F793	F793	ANTIC. ANTI-ECHINOCOCCO I.F.		€ 12,91
R722	90525	ANTIC. IGA ANTI-TRANSGLUTAMINASI		€ 27,00
R721	90525	ANTIC. IGG ANTI-TRANSGLUTAMINASI		€ 27,00
FUA11	FUA11	ANTIC.ANTI SACCHAROMYCES (ASCA)-DOSAG.QUALITATIVO		€ 31,00
R2IMM	90482	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)		€ 20,00
R34	90702	ANTICORPI ANTI TNF ALFA		€ 28,00
R52	90441	AZOTEMIA		€ 3,00
F23	F23	BILIRUBINA DIRETTA		€ 2,22
R42	90114	CALCIO		€ 4,00
F698	F698	CALCIO IONIZZATO		€ 5,06
F67	F67	CLEARANCE UREA		€ 2,00
R37	90141	COLESTEROLO HDL		€ 5,00
F617	F617	COPROCOLTURA : AEROMONAS		€ 3,62

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
R140 90153	CORTISOLO		€ 20,00
R17 90164	CREATININA CLEARANCE		€ 5,00
R11 90163	CREATININEMA		€ 3,00
F709 F709	CRIOCRITO		€ 5,16
F720 F720	CROMOGRANINA A		€ 44,00
F183 F183	CURVA GASTRINEMICA DOPO PASTO 5 PRELIEVI		€ 50,51
R302 91224	DOSAGGIO ANTICORPI ANTI H.I.V. (IMMUNOMETRICO)		€ 18,00
FUA17 FUA17	DOSAGGIO CALPROTECTINA FECALE		€ 35,00
R78 90384	ELF. SIEROPROTEINE-PROTIDOGRAMMA-(ELETTROFORESI)		€ 11,00
F623 F623	EMOCOLTURA: MICOBATTERI		€ 26,86
R1 90622	EMOCROMO		€ 7,00
F580 F580	FECI : RIC. ADENOVIRUS		€ 8,00
F651 F651	FECI : RIC. CRIPTOSPORIDIUM		€ 10,00
F649 F649	FECI : RIC. DIR.GIARDIA L.		€ 9,00
F579 F579	FECI : RIC. ROTAVIRUS		€ 8,00
F581 F581	FECI:RIC. TOSSINA A CLOSTR.DIF		€ 20,00
R56 90255	GAMMA GT		€ 3,00
R51 90271	GLICEMIA		€ 3,00
F186 F186	GLICOSURIA CURVA (6 DETERM)		€ 4,44
R53 90092	GOT		€ 4,00
R54 90045	GPT		€ 4,00
F643 F643	H. PYLORI CAG IGA W.B.		€ 60,00
F815B F815B	HOMA - IR CALCOLO		€ 5,00
F804 F804	IGF-1 (OBSOLETA)		€ 16,00
F614 F614	L.SEMINALE : MICROSCOPICO		€ 3,10
F615 F615	L.SEMINALE:MYCOPLASMA UROG.		€ 12,91
FUA18 FUA18	LATTOFERRINA FECALE		€ 10,00
R33 90302	LIPASI		€ 5,00
R95 91175	MARKERS EPATITE (HBC-AB) ANTICORE		€ 20,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
R99	91181	MARKERS EPATITE B (HBC-AB-M) IGM ANTICORE	€ 25,00
R97	91184	MARKERS EPATITE B (HBE-AB) ANTIC. ANTI. ANTIG. E	€ 20,00
R96	91182	MARKERS EPATITE B (HBE-AG) ANTIGENE E	€ 20,00
F600	F600	MICOPLASMA : CEPPO II ID+ATB	€ 5,16
F13	F13	N.DIBUCAINA	€ 2,22
F761	F761	PAN. 9 VIRUS RESPIR. IGG / IGM	€ 100,00
R119	90723	PCR	€ 7,00
RPRL	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	€ 5,00
R134	90381	PROGESTERONE	€ 19,00
R351	90385	PROTEINEMIA.	€ 3,00
R470	90565	PSA	€ 22,00
F471	F471	PSA FREE	€ 25,00
R71	90754	PT	€ 4,00
R72	90761	PTT	€ 4,00
F0808	F0808	RT LIVER DOT PROFILE	€ 80,00
R18	90404	SODIO	€ 4,00
F200	F200	STRISCIO PERIFERICO	€ 2,00
F619	F619	T.URETRALE : MYCOPLASMA UROG.	€ 12,91
F613	F613	TAMP.VAG.: MYCOPLAMA UROG.	€ 12,91
F612	F612	TAMP.VAG.:MICROSCOPIO	€ 3,10
R135	90413	TESTOSTERONE	€ 19,00
R36	90702	TNF ALFA INIBITORE	€ 28,00
R129M	91105	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI	€ 0,00
R69	90432	TRIGLICERIDI	€ 5,00
R24	90435	URICEMIA	€ 3,00
R222	90443	URINE	€ 4,00
F611	F611	URINE : MYCOPLASMA UROG.	€ 12,91
R189	90825	VES	€ 3,00

Report prestazioni per medico

Medico : codice+nome		Prestazione	Descrizione	Tariffa ALPI
LIPPOLIS		ANTONIO		18800
FMA26	FMA26	ANTIBIOGRAMMA		€ 20,00
FMA25	FMA25	ES.COLT.GENERICO + ES.MICR.A FRESCO + COLORAZ.GRAM		€ 20,00
FMA04	FMA04	LIQUIDO SEMINALE COMPLETO	(GRUPPO4)	€ 50,00
FMA03	FMA03	LIQUIDO SEMINALE STANDARD	(GRUPPO3)	€ 25,00
FMA24	FMA24	Ricerca batteri Anaerobi		€ 20,00
FMA20	FMA20	RICERCA DIR. CHLAMYDIA TRACHOMATIS (IN I.F.)		€ 21,00
FMA21	FMA21	RICERCA DIR.MYCOPLASMI URO-GENIT. TECN.COLTUR.		€ 15,00
FMA23	FMA23	RICERCA NEISSERIA GONORRHOEAE (ES. COLTURALE)		€ 10,00
FMA05	FMA05	RICERCA PATOGENI URINE PRIMO MITTO (GRUPPO5) FIVET		€ 50,00
FMA22	FMA22	RICERCA STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPPO B)		€ 10,00
FMA02	FMA02	TAMPONE CERVICO-VAGINALE COMPLETO (GRUPPO2)		€ 50,00
FMA01	FMA01	TAMPONE CERVICO-VAGINALE STANDARD (GRUPPO1)		€ 25,00
FMA07	FMA07	TAMPONE URETRALE COMPLETO	(GRUPPO7)	€ 50,00
FMA06	FMA06	TAMPONE URETRALE STANDARD	(GRUPPO6)	€ 25,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
LEANDRO	GIOACCHINO	18200	
FIMPE FIMPE	BIO IMPEDENZIOMETRIA		€ 25,00
FCALO FCALO	CALORIMETRIA INDIRETTA		€ 35,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
RUSSO	FRANCESCO	34850	
R100B 44192	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)		€ 64,00
FBI01 FBI01	C-AMINOPIRINA BREATH TEST (PARENCHIMA DIPENDENTE)		€ 64,00
FBI02 FBI02	C-GLUCOSIO BREATH TEST		€ 64,00
FBI03 FBI03	C-METACITINA BREATH TEST (FLUSSO-DIPENDENTE)		€ 64,00
FBI04 FBI04	C-OCTANOATO BREATH TEST		€ 78,00
FBI09 FBI09	COLONPANEL		€ 80,00
R3MED 8901	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 1		€ 70,00
FBI05 FBI05	C-SODIO ACETATO BREATH TEST		€ 78,00
FBI06 FBI06	DOSAGGIO ZUCCHERI URINE X VALUT. PERMEABIL.INTESTINALE		€ 70,00
FBI08 FBI08	GASTROPANEL		€ 70,00
R3SP 897	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA (GEL1)		€ 80,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
RIEZZO	GIUSEPPE		32600
R3MED 8901		CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 1	€ 70,00
FBI07 FBI07		ELETTROGASTROGRAFIA CUTANEA	€ 99,00
R3SP 897		VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA (GEL1)	€ 80,00

Report prestazioni per medico

Medico : codice+nome		Prestazione	Descrizione	Tariffa ALPI
ARMENTANO		RAFFAELE		650
FIA01	FIA01	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE		€ 30,00
FIA02	FIA02	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE		€ 75,00
FIA04	FIA04	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI		€ 50,00
FIA07	FIA07	ES. ISTOCITOPAT. CUTE E/O TESS.MOLLI(B.ESCISS.)		€ 50,00
FIA41	FIA41	ES. ISTOCITOPAT. MAMMELLA B.STEREOTASSICA		€ 100,00
FIA32	FIA32	ES. ISTOCITOPAT.APP.DIGERENTE POLIPCT.ENDOSC.(SED.		€ 100,00
FIA44	FIA44	ES. ISTOCITOPAT.APP.RESPIRATOR. AGOBIOP.PLEURICA		€ 100,00
FIA36	FIA36	ES. ISTOCITOPAT.APP.UROGENIT. AGOBIOP. PROSTATICA		€ 100,00
FIA14	FIA14	ES. ISTOPATOLOG. APP.RESPIRAT. (B.CAVITÀ NASALI)		€ 50,00
FIA17	FIA17	ES. ISTOPATOLOG. APP.UROGENIT. (B.ANNESSI TESTICOL		€ 50,00
FIA18	FIA18	ES. ISTOPATOLOG. APP.UROGENIT. (B.CERVICE UTERINA)		€ 50,00
FIA19	FIA19	ES. ISTOPATOLOG. APP.UROGENIT. (B.ENDOMETR.VABRA		€ 50,00
FIA25	FIA25	ES. ISTOPATOLOG. APP.UROGENIT. (POLIPECT.ENDOCERV		€ 50,00
FIA26	FIA26	ES. ISTOPATOLOG. CAVO ORALE (B.SEMPLICE)		€ 50,00
FIA13	FIA13	ES.ISTOPAT.APP.DIG(END)		€ 50,00
FIA30	FIA30	ES.MACRO E MICROSC.P.OPERAT./BIOPSIE CON INCL.MULT		€ 100,00

Report prestazioni per medico

Medico : codice+nome		Prestazione	Descrizione	Tariffa ALPI
CARUSO		MARIA LUCIA	4400	
FIC45	FIC45	CONSULTAZIONE SU PREPARATI ISTOLOGICI	€ 100,00	
FIA01	FIA01	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE	€ 30,00	
FIA02	FIA02	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE	€ 75,00	
FIA04	FIA04	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI	€ 50,00	
FIA07	FIA07	ES. ISTOCITOPAT. CUTE E/O TESS.MOLLI(B.ESCISS.)	€ 50,00	
FIA41	FIA41	ES. ISTOCITOPAT. MAMMELLA B.STEREOTASSICA	€ 100,00	
FIA32	FIA32	ES. ISTOCITOPAT.APP.DIGERENTE POLIPCT.ENDOSC.(SED.	€ 100,00	
FIA44	FIA44	ES. ISTOCITOPAT.APP.RESPITAROR. AGOBIOP.PLEURICA	€ 100,00	
FIA36	FIA36	ES. ISTOCITOPAT.APP.UROGENIT. AGOBIOP. PROSTATICA	€ 100,00	
FIA14	FIA14	ES. ISTOPATOLOG. APP.RESPIRAT. (B.CAVITÀ NASALI)	€ 50,00	
FIA17	FIA17	ES. ISTOPATOLOG. APP.UROGENIT. (B.ANNESSI TESTICOL	€ 50,00	
FIA18	FIA18	ES. ISTOPATOLOG. APP.UROGENIT. (B.CERVICE UTERINA)	€ 50,00	
FIA19	FIA19	ES. ISTOPATOLOG. APP.UROGENIT. (B.ENDOMETR.VABRA	€ 50,00	
FIA25	FIA25	ES. ISTOPATOLOG. APP.UROGENIT. (POLIPECT.ENDOCERV	€ 50,00	
FIA26	FIA26	ES. ISTOPATOLOG. CAVO ORALE (B.SEMPLICE)	€ 50,00	
FIA13	FIA13	ES.ISTOPAT.APP.DIG(END)	€ 50,00	
FIA30	FIA30	ES.MACRO E MICROSC.P.OPERAT./BIOPSIE CON INCL.MULT	€ 100,00	

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
VALENTINI	ANNA MARIA	39300	
FID02	FID02	DETERMINAZIONE IMMUNOIS.	€ 48,00
FID01	FID01	IBRIDAZIONE IN SITU VARIE IMMUNOIS.	€ 135,00
FID03	FID03	MARCATORE IMMUNIST.(EGRF)	€ 85,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
CARIOLA	FILOMENA	4100	
FGE02	FGE02	ANALISI MUTAZIONI	€ 248,00
FGE01	FGE01	ANALISI PATERNITA'	€ 392,00
FGE03	FGE03	ANALISI POLIMORFISMI	€ 288,00
FGE04	FGE04	ANALISI X IDENTIF.CAMPIONE	€ 500,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
CORREALE	MARIO		6325
FX268	FX268	DROGHE : AMFETAMINE,METANF.,CANNABIN.,OPPIACEI,MET	€ 70,00
FX210	FX210	OMOCISTEINA (AMINO, SOLFORATO)	€ 21,00
FX260	FX260	PROFIE ALCOLEMIA (CDT, MCV, GAMMAGT)	€ 52,00

Report prestazioni per medico

Medico : codice+nome	Prestazione	Descrizione	Tariffa ALPI
CORREALE	MARIO	6325	
RMIC 91493		PRELIEVO MICROBIOLOGICO	€ 5,00
FUA14 FUA14		AG DELL'HP FECI	€ 38,00
FUA08 FUA08		ANCA	€ 36,00
F793 F793		ANTIC. ANTI-ECHINOCOCCO I.F.	€ 12,91
FUA11 FUA11		ANTIC.ANTI SACCHAROMYCES (ASCA)-DOSAG.QUALITATIVO	€ 31,00
F23 F23		BILIRUBINA DIRETTA	€ 2,22
F698 F698		CALCIO IONIZZATO	€ 5,06
F67 F67		CLEARANCE UREA	€ 2,00
F617 F617		COPROCOLTURA : AEROMONAS	€ 3,62
F709 F709		CRIOCRITO	€ 5,16
F720 F720		CROMOGRANINA A	€ 44,00
F183 F183		CURVA GASTRINEMICA DOPO PASTO 5 PRELIEVI	€ 50,51
FUA17 FUA17		DOSAGGIO CALPROTECTINA FECALE	€ 35,00
F623 F623		EMOCOLTURA: MICOBATTERI	€ 26,86
F580 F580		FECI : RIC. ADENOVIRUS	€ 8,00
F651 F651		FECI : RIC. CRIPTOSPORIDIUM	€ 10,00
F649 F649		FECI : RIC. DIR.GIARDIA L.	€ 9,00
F579 F579		FECI : RIC. ROTAVIRUS	€ 8,00
F581 F581		FECI:RIC. TOSSINA A CLOSTR.DIF	€ 20,00
F186 F186		GLICOSURIA CURVA (6 DETERM)	€ 4,44
F643 F643		H. PYLORI CAG IGA W.B.	€ 60,00
F815B F815B		HOMA - IR CALCOLO	€ 5,00
F804 F804		IGF-1 (OBSOLETA)	€ 16,00
F614 F614		L.SEMINALE : MICROSCOPICO	€ 3,10
F615 F615		L.SEMINALE:MYCOPLASMA UROG.	€ 12,91
FUA18 FUA18		LATTOFERRINA FECALE	€ 10,00
F600 F600		MICOPLASMA : CEPPO II ID+ATB	€ 5,16
F13 F13		N.DIBUCAINA	€ 2,22

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>		<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
F761	F761	PAN. 9 VIRUS RESPIR. IGG / IGM		€ 100,00
RART	91485	PRELIEVO ARTERIOSO		€ 9,00
RPRL	91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		€ 5,00
F471	F471	PSA FREE		€ 25,00
F200	F200	STRISCIO PERIFERICO		€ 2,00
F619	F619	T.URETRALE : MYCOPLASMA UROG.		€ 12,91
F613	F613	TAMP.VAG.: MYCOPLAMA UROG.		€ 12,91
F612	F612	TAMP.VAG.:MICROSCOPIO		€ 3,10
F611	F611	URINE : MYCOPLASMA UROG.		€ 12,91

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
DI MASI	PIERFRANCESCO	10900	
RR01	897	VISITA SPEC.DOM. INTENSIVISTA 20KM	€ 90,00
RR02	897	VISITA SPEC.DOM. INTENSIVISTA 40KM	€ 110,00
RR03	897	VISITA SPEC.DOM. INTENSIVISTA 80KM	€ 130,00
RR04	897	VISITA SPEC.DOM. INTENSIVISTA+EMOGAS	€ 130,00
R5SP	897	VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGIA	€ 102,00
RR06	897	ASS.MEDICA MEZZO MOBILE (X ORA)	€ 90,00
RR109	897	FOLLOW UP POST POSIZ.PEG	€ 90,00
RR07	3895	SOST.CANNULA (DOMIC.)	€ 70,00
RR08	3895	SOST.PEG (DOMIC.)	€ 70,00
RR05	897	TELEMONIT.MULTIPARAM(MESE)	€ 500,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
CURLO	MARGHERITA	6720	
REN37 4524	COLONSC. SIN. + BIOPSIA		€ 160,00
REN38 4524	COLONSC. SIN. SENZA BIOPSIA		€ 140,00
REN06 4542	COLONSC.+POLIP. MULT.COMPLESSA (B)		€ 650,00
REN41 45231	COLONSC.TOT.(con ILEO) + BIOPSIA		€ 250,00
REN40 45231	COLONSC.TOT.(con ILEO) SENZA BIOPSIA		€ 220,00
REN09 4525	COLONSC.TOT.(no ILEO) + BIOPSIA		€ 250,00
REN10 4523	COLONSC.TOT.(no ILEO) SENZA BIOPSIA		€ 220,00
REN05 4542	COLONSCOPIA +POLIP. MULTIPLA COMPLESSA (A)		€ 550,00
REN02 4542	COLONSCOPIA CON POLIP. + BIOPSIA/E		€ 350,00
REN01 4523	COLONSCOPIA CON APC (ANGIODISPLASIA)		€ 320,00
REN04 4542	COLONSCOPIA CON POLIP. MULTIPLA		€ 450,00
REN03 4542	COLONSCOPIA CON POLIP. NO BIOPSIA		€ 320,00
R9END 8901	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2		€ 74,00
R4516 4516	EGDS CON BIOPSIA		€ 160,00
REN31 43411	EGDS CON POLIPECT. + BIOPSIA		€ 270,00
REN33 43411	EGDS CON POLIPECT. MULTIPLE		€ 350,00
REN32 43411	EGDS CON POLIPECT. SENZA BIOPSIA		€ 250,00
R4END 4513	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA (NO BIOPSIA)		€ 150,00
REN34 4524	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON + BIOPSIA		€ 120,00
R8END 4524	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ESPLORATIVA		€ 110,00
R6SP 897	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)		€ 80,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
<i>NOTARNICOLA</i>	<i>MARIA</i>		<i>26650</i>
FBN01	FBN01	ANALISI LIPIDOMICA	€ 80,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
STASI	ELISA	37450	
REN06 4542	COLONSC.+POLIP. MULT.COMPLESSA (B)		€ 650,00
REN41 45231	COLONSC.TOT.(con ILEO) + BIOPSIA		€ 250,00
REN40 45231	COLONSC.TOT.(con ILEO) SENZA BIOPSIA		€ 220,00
REN09 4525	COLONSC.TOT.(no ILEO) + BIOPSIA		€ 250,00
REN10 4523	COLONSC.TOT.(no ILEO) SENZA BIOPSIA		€ 220,00
REN05 4542	COLONSCOPIA +POLIP. MULTIPLA COMPLESSA (A)		€ 550,00
REN02 4542	COLONSCOPIA CON POLIP. + BIOPSIA/E		€ 350,00
REN01 4523	COLONSCOPIA CON APC (ANGIODISPLASIA)		€ 320,00
REN04 4542	COLONSCOPIA CON POLIP. MULTIPLA		€ 450,00
REN03 4542	COLONSCOPIA CON POLIP. NO BIOPSIA		€ 320,00
R9END 8901	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2		€ 74,00
R4516 4516	EGDS CON BIOPSIA		€ 160,00
REN30 4513	EGDS CON ENDOSCOPIO PEDIATRICO		€ 200,00
REN29 4516	EGDS CON ENDOSCOPIO PEDIATRICO + BIOPSIA		€ 210,00
REN31 43411	EGDS CON POLIPECT. + BIOPSIA		€ 270,00
REN33 43411	EGDS CON POLIPECT. MULTIPLE		€ 350,00
REN32 43411	EGDS CON POLIPECT. SENZA BIOPSIA		€ 250,00
R4END 4513	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA (NO BIOPSIA)		€ 150,00
REN34 4524	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON + BIOPSIA		€ 120,00
REN42 4542	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON POLIPECTOMIA		€ 150,00
R8END 4524	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ESPLORATIVA		€ 110,00
R6SP 897	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)		€ 100,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
GRASSO	MARCO	90180	
R5SP 897		VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
FRG12 FRG12		NARCOSI COLONSC.TOTALE COMPLESSA	€ 150,00
FRG11 FRG11		NARCOSI COLONSC.TOTALE SEMPLICE	€ 130,00
FRG15 FRG15		NARCOSI COLONSC.TOTALE+EGDS.	€ 160,00
FRG14 FRG14		NARCOSI EGDS COMPLESSA	€ 120,00
FRG13 FRG13		NARCOSI EGDS SEMPLICE	€ 100,00
RDOMC 897		VISITA DOMICILIARE	€ 100,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
CAPPELLANO	NICOLA		3650
R5SP 897		VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
FRG12 FRG12		NARCOSI COLONSC.TOTALE COMPLESSA	€ 150,00
FRG11 FRG11		NARCOSI COLONSC.TOTALE SEMPLICE	€ 130,00
FRG15 FRG15		NARCOSI COLONSC.TOTALE+EGDS.	€ 160,00
FRG14 FRG14		NARCOSI EGDS COMPLESSA	€ 120,00
FRG13 FRG13		NARCOSI EGDS SEMPLICE	€ 100,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>		<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
<i>DI CARLO</i>	<i>ANTONIO</i>		<i>9500</i>	
FGE02	FGE02	ANALISI MUTAZIONI		€ 248,00
FGE03	FGE03	ANALISI POLIMORFISMI		€ 288,00
R14GE	91312	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIA		€ 178,00
R15GE	91321	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO C		€ 89,00
R16GE	91322	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO G		€ 79,00
R19GE	91325	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO Q		€ 83,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
MARANGI	STEFANIA	21090	
REN37 4524	COLONSC. SIN. + BIOPSIA		€ 160,00
REN38 4524	COLONSC. SIN. SENZA BIOPSIA		€ 140,00
REN41 45231	COLONSC.TOT.(con ILEO) + BIOPSIA		€ 250,00
REN40 45231	COLONSC.TOT.(con ILEO) SENZA BIOPSIA		€ 220,00
REN09 4525	COLONSC.TOT.(no ILEO) + BIOPSIA		€ 250,00
REN10 4523	COLONSC.TOT.(no ILEO) SENZA BIOPSIA		€ 220,00
REN05 4542	COLONSCOPIA +POLIP. MULTIPLA COMPLESSA (A)		€ 550,00
REN02 4542	COLONSCOPIA CON POLIP. + BIOPSIA/E		€ 350,00
REN01 4523	COLONSCOPIA CON APC (ANGIODISPLASIA)		€ 320,00
REN04 4542	COLONSCOPIA CON POLIP. MULTIPLA		€ 450,00
REN03 4542	COLONSCOPIA CON POLIP. NO BIOPSIA		€ 320,00
R9END 8901	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 2		€ 75,00
FECN3 FECN3	ECOENDOSCOPIA DUODENALE		€ 300,00
FECN6 FECN6	ECOENDOSCOPIA RETTALE		€ 300,00
FECN1 FECN1	ECOENDOSCOPIA ESOFAGEA		€ 300,00
FECN2 FECN2	ECOENDOSCOPIA GASTRICA		€ 300,00
R4516 4516	EGDS CON BIOPSIA		€ 160,00
REN31 43411	EGDS CON POLIPECT. + BIOPSIA		€ 270,00
REN33 43411	EGDS CON POLIPECT. MULTIPLE		€ 350,00
REN32 43411	EGDS CON POLIPECT. SENZA BIOPSIA		€ 250,00
R4END 4513	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA (NO BIOPSIA)		€ 150,00
FMUC1 FMUC1	MUCOSECTOMIA COLON		€ 500,00
FMUC2 FMUC2	MUCOSECTOMIA RETTO		€ 400,00
FMUC3 FMUC3	MUCOSECTOMIA STOMACO		€ 400,00
REN34 4524	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON + BIOPSIA		€ 120,00
R8END 4524	RETTOSIGMOIDOSCOPIA ESPLORATIVA		€ 110,00
RDOMC 897	VISITA DOMICILIARE		€ 200,00
R6SP 897	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGIA (GEL2)		€ 90,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
LOTESORIERE	CLAUDIO	19655	
R8SP 8901	CONTROLLO ONCOLOGIA		€ 80,00
RON06 897	VISITA ONCOLOGICA GENERALE		€ 150,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
PORCELLI	FRANCESCO		31750
R4SP 8901		CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE	€ 80,00
R2SP 897		VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA	€ 100,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
MARINO	FABIO	21960	
R54PS 4921	ANOSCOPIA		€ 50,00
R4SP 8901	CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE		€ 60,00
FPINT FPINT	PICCOLI INTERVENTI		€ 150,00
R2SP 897	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA		€ 100,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
VITULLI	MARIO		39580
R5SP 897		VISITA SPECIALISTICA ANESTESIOLOGIA	€ 100,00
FRG12 FRG12		NARCOSI COLONSC.TOTALE COMPLESSA	€ 150,00
FRG11 FRG11		NARCOSI COLONSC.TOTALE SEMPLICE	€ 130,00
FRG15 FRG15		NARCOSI COLONSC.TOTALE+EGDS.	€ 160,00
FRG14 FRG14		NARCOSI EGDS COMPLESSA	€ 130,00
FRG13 FRG13		NARCOSI EGDS SEMPLICE	€ 100,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
FUCILLI	FABIO	12700	
R02RM 88956	ANGIO-RM (ADDOME INFERIORE)		€ 150,00
R03RM 88953	ANGIO-RM (ADDOME SUPERIORE)		€ 200,00
R04RM 88922	ANGIO-RM (DISTRETTO TORACICO)		€ 200,00
R01RM 88918	ANGIO-RM (VASI DEL COLLO)		€ 150,00
FRD01 FRD01	COLANGIO RM		€ 150,00
R17EC 88761	ECO ADDOME COMPLETO (SUP+INF)		€ 80,00
R21C 88772	ECO DOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI		€ 80,00
R24C 88772	ECO DOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI		€ 70,00
R20C 88735	ECO DOPPLER TRONCHI ARTERIOSA SOVR. (ECO-DOPP. TSA)		€ 80,00
R22C 88772	ECO DOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI		€ 80,00
R23C 88772	ECO DOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI		€ 70,00
R8877 88772	ECOCOLORDOPPLER VASI PORTALI		€ 50,00
R8ECO 88751	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE		€ 50,00
R2ECO 88741	ECOGRAFIA ADDOME SUPER. (ANCHE GROSSI VASI ADDOM.)		€ 60,00
R37EC 88761	ECOGRAFIA ANSE INTESTINALI (ADDOME COMPLETO)		€ 80,00
R20EC 88714	ECOGRAFIA DELLA TIROIDE		€ 50,00
R37RA 8779	ECOGRAFIA DELL'APPARATO URINARIO		€ 50,00
R18EC 88714	ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI		€ 50,00
R22EC 88714	ECOGRAFIA LINFONODI		€ 50,00
R28EC 88793	ECOGRAFIA MUSCOLO TENDINEA		€ 50,00
R25EC 88782	ECOGRAFIA PELVICA DONNA		€ 50,00
FRD04 FRD04	ENTERO RM		€ 200,00
R3RAD 87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE		€ 30,00
R38RA 8819	RADIOGRAFIA DELL'ADDOME (DIRETTA)		€ 30,00
R13RM 88954	RM (ADD. INFERIORE E SCAVO PELVICO)		€ 150,00
R14RM 88955	RM (ADD.INF E SCAVO PELVICO CON E SENZA CONTR.)		€ 200,00
R12RM 88913	RM (DELLA COLONNA CON E SENZA CONTRASTO)		€ 200,00
R11RM 8893	RM (DELLA COLONNA:rachide in toto)		€ 150,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
R15RM 88951	RM (DELL'ADDOME SUPERIORE)		€ 150,00
R16RM 88952	RM (DELL'ADDOME SUPERIORECON E SENZA CONTRASTO)		€ 200,00
R07RM 88913	RM (MASSICCIO FACCIALE)		€ 130,00
R18RM 88942	RM (MUSCOLOSCHIELETRICA CON E SENZA CONTRASTO)		€ 200,00
R17RM 88941	RM (MUSCOLOSCHIELETRICA)		€ 120,00
FRD14 FRD14	RM ADD. COMPL. +/- CONTRASTO		€ 300,00
R8894 88941	RM MUSCOLO SCHELETRICA SEGMENTI SUCCESSIVI		€ 80,00
FRD06 FRD06	RM RACHIDE 2 SEG. VICINI		€ 160,00
FRD07 FRD07	RM RACHIDE IN TOTO		€ 200,00
FRD08 FRD08	RM SENI PARANASALI		€ 130,00
FRD11 FRD11	RX SEGMENTI OSSERI X SEGMENTO		€ 30,00
FRD18 FRD18	RX SEGMENTI OSSERI X SEGMENTO (SEG.SUCC)		€ 20,00
R16TA 88387	TC ARTO O ARTICOLAZIONE DELL'ARTO INFERIORE (SENZA E CON CONTRASTO)		€ 200,00
FRD10 FRD10	TC SENI PARANASALI		€ 100,00
FRD15 FRD15	TC TORACE HR		€ 90,00
FRD17 FRD17	TC TORACE+ADDOME+PELVI		€ 250,00
FRD09 FRD09	TC TOTAL BODY		€ 300,00
R12TA 87411	TOMOGRAFIA COMP DEL TORACE SENZA E CON MDC		€ 130,00
R10TA 87038	TOMOGRAFIA COMP DEL COLLO SENZA E CON CONTRASTO		€ 120,00
R11TA 8741	TOMOGRAFIA COMP DEL TORACE		€ 90,00
R7TAC 8703	TOMOGRAFIA COMP. DEL CAPO		€ 90,00
R8TAC 87031	TOMOGRAFIA COMP. DEL CAPO SENZA E CON CONTRASTO		€ 130,00
R6TAC 88016	TOMOGRAFIA COMP.ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO		€ 180,00
R4TAC 88014	TOMOGRAFIA COMP.ADDOME INF. SENZA E CON CONTRASTO		€ 120,00
R3TAC 88012	TOMOGRAFIA COMP.ADDOME SUP.SENZA E CON CONTRASTO		€ 150,00
R15TA 87711	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA RENI CON E SENZA CONTR		€ 180,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
<i>LOSITO</i>	<i>FRANCESCO</i>	<i>19650</i>	
R3MED 8901	CONTROLLO GASTROENTEROLOGIA 1		€ 65,00
RDOMC 897	VISITA DOMICILIARE		€ 120,00
R3SP 897	VISITA SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA (GEL1)		€ 80,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
CARINGELLA	ANTONIA COSTANZA	4080	
R6C 88721	ECOCARDIOGRAMMA BIDIMENSIONALE		€ 80,00
RCONS 8907	CONSULTO COMPLESSIVO		€ 150,00
R9C 8901	CONTROLLO CARDIOLOGIA		€ 60,00
R10C 8950	E.C.G. DINAMICO COMPLETO SEC. HOLTER		€ 90,00
R2C 8952	ECG		€ 30,00
R7C 88723	ECO DOPPLER GRAFICA CARDIACA (CON COLOR DOPPLER)		€ 95,00
R14C 89611	MONITOR. CONTINUO (24 H) DELLA PRESSIONE ARTERIOSA		€ 60,00
R1SP 897	VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA		€ 70,00

Report prestazioni per medico

<i>Medico : codice+nome</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
BIZZOCA	CINZIA	2150	
R4SP 8901	CONTROLLO CHIRURGIA GENERALE		€ 60,00
FPINT FPINT	PICCOLI INTERVENTI		€ 150,00
R2SP 897	VISITA SPECIALISTICA CHIRURGICA		€ 100,00