

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
ACCURSO GIUSEPPE	c/o U.O. Neurologia, 4° piano, Pad.Geriatico P.O. V.Sofia					15:15 - 15:15		8913 Visita con Relazione Medica	€.180,00
								897 Relazione Medico Legale (Complessa)	€.300,00
								8913 visita neurologica	€.100,00
								93081 Elettromiografia Semplice [EMG]	€.100,00
								93081 Elettromiografia (4 arti)	€.160,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
ADORNO ARTURO	U.O. Neurochirurgia, Pad. Le Cupolette PIANO TERRA	16:00 - 20:00						8901NCH Visita neurochirurgica di controllo	€.80,00
								897NCH Visita Neurochirurgica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
AFFRONTI ANDREA	c/o Edificio B I piano P.O.V.Cervello			14:30 - 18:30				897 Visita Gastroenterologica	€.100,00
								8901 Visita di Controllo	€.80,00
								88761 Ecografia Addome completo	€.100,00
								88761 Ecografia Addome completo più anse intestinali	€.100,00
								88741 Ecografia Addome Superiore	€.80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
AGNETA GIUSEPPE	c/o 1° piano Pad. Biondo (ingresso dalle Cupolette)			09:00 - 13:00				0532 Iniezione di Agenti Neurolitici nei Nervi Simpatici	€.1.500,00
								3324 broncoscopia con biopsia	€.300,00
								3424 Biopsia della pleura	€.500,00
								3491 Toracentesi	€.200,00
								3492 Iniezione della cavità Toracica	€.300,00
								4011 Biopsia di Strutture Linfatiche	€.500,00
								8622 Rimozione Asportativa di Ferita Infezione o Ustione	€.120,00
								864 Asportazione Radicale di Lesione della Cute	€.500,00
								88733 Ecografia Polmonare	€.150,00
								8901CT Visita Chirurgica Toracica di Controllo	€.100,00
								897CT Visita Chirurgia Toracica	€.130,00
								9659 Altra Irrigazione di Ferita	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
AMOROSO VINCENZO	c/o CTO 2° piano, stanza 29	15:00 - 18:00						897 Perizia Medico Legale	€.250,00
								897 CONSULENZA TECNICA D'UFFICIO-TRIBUNALE	€.250,00
								897 CONSULENZA DOMICILIARE TRIBUNALE DEL LAVORO	€.300,00
								897 CONSULENZA TECNICA D'UFFICIO-TRIBUNALE CIVILE	€.00,00
								8901OR Visita Ortopedica di Controllo	€.60,00
								897OR Visita Ortopedica Pediatrica	€.120,00
								AGENDA	UBICAZIONE
ARCOLEO FRANCESCO	pad. "A" c/o Centro Angioedema piano - 1 P.O. Cervello			15:00 - 18:00				897IE Visita Immunoematologica	€.100,00
								8901IE Visita Immunoematologica di controllo	€.70,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BARBERA GIUSEPPA	c/o ambulatorio piano 2° plesso CTO				14:30 - 17:00			897 Visita specialistica	€.130,00
								8901 Visita specialistica di controllo	€.80,00
								8192 Iniezione di sostanze terapeutiche intra articolari	€.50,00
								897 perizia semplice	€.250,00
								897 perizia complessa	€.400,00
								897 DOM Visita specialistica domiciliare	€.210,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BARCELLONA MARIA ROSA	c/o pad. B 1° piano P.O. Cervello					16:00 - 19:00		897GA Visita Gastroenterologica	€.70,00

BARCELLETTA MARIANNA ROSA	c/o pad. D 1° piano P.O. Cervello					10:00 - 13:00		88741 Ecografia Addome Superiore	€ 80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BARONE RITA	c/o U.O. EMATOLOGIA II, Edif. F, P.O.Cervello	15:00 - 17:00	15:00 - 17:00					89.7 Visita Generale specialistica	€ 100,00
								897 visita domiciliare	€ 130,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BATTAGLIA MARCO	P.O. CTO Pneumologia - Piano Secondo	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00		15:00 - 18:00	15:00 - 18:00		897PN Visita Pneumologica	€ 60,00
								897DOM Visita Pneumologica Domiciliare	€ 150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BELLAVIA DIEGO	c/o pad. C 1° piano P.O. Cervello	14:30 - 18:30			14:30 - 18:30			88723 Ecocolordopplergrafia cardiaca	€ 130,00
								8901CA Visita Cardiologica di controllo	€ 50,00
								897CA Visita cardiologica	€ 70,00
								8952 Elettrocardiogramma	€ 30,00
								8941 test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	€ 110,00
								8950 ECG dinamico sec. Holter	€ 110,00
								88722 ecocardiografia da stress con prova fisica o farmacologica	€ 150,00
								88724 Ecocardiografia cardiaca transesofagea	€ 150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BELLIA MARIA GRAZIA LORENA	c/o U.O. Ortopedia, piano terra, P.O. CTO		15:00 - 16:30					7902 Riduzione chiusa di frattura di radio e ulna senza fissazione interna	€ 77,00
								7971 Riduzione chiusa di lussazione della spalla	€ 77,00
								8191 Artrocentesi	€ 70,00
								8192 Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	€ 70,00
								9352 Applicazione di supporto per il collo	€ 52,00
								93543 Apparecchio gessato toraco- brachiale - coscia - piede	€ 52,00
								93544 Apparecchio gessato omero - mano - stivale	€ 52,00
								93545 Apparecchio gessato avambraccio - mano	€ 52,00
								93546 Apparecchio gessato ginocchio	€ 52,00
								93547 Apparecchio gessato polso - mano - piede	€ 52,00
								93548 Doccia gessata di dito della mano o piede	€ 30,00
								93561 Fasciatura semplice	€ 30,00
								93564 Bendaggio adesivo elastico	€ 40,00
								93567 Altro bendaggio	€ 40,00
								9788 Rimozione di dispositivo esterno di immobilizzazione	€ 30,00
								8907ORT Visita ortopedica	€ 120,00
								8901ORT Visita ortopedica di controllo	€ 70,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BILLECI SANDRO	c/o Padiglione Geriatrico, piano IV P.O. Villa Sofia			14:30 - 17:30		14:30 - 17:30		5732 Cistoscopia (transuretrale)	€ 150,00
								5794 Cateterismo vescicale	€ 70,00
								58601 Dilatazione Uretrale	€ 100,00
								8924 Uroflussometria	€ 50,00
								897UR Visita Urologica	€ 120,00
								8901UR Visita Urologica di Controllo	€ 90,00
								88798 Ecografia Transrettale	€ 100,00
								88751 Ecografia dell'Addome Inferiore	€ 70,00
								9994 Massaggio Prostatico	€ 50,00
								6011 Biopsia Transperineale (percutanea) agobiopsia della prostata	€ 300,00
								88796 Ecografia dei Testicoli	€ 80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa

BINI GABRIELLA	c/o Edificio B I piano P.O.V.Cervello		16:00 - 18:00		16:00 - 18:00		897ON Visita Oncologica	€.100,00	
							8901ON Visita Oncologica di controllo	€.80,00	
							890DOM Visita Specialistica Domiciliare	€.150,00	
							897DOM Visita Domiciliare Extraurbana	€.180,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BONOCORE MELANIA	c/o U.O. Cardiologia, 8° piano Polichirurgico, P.O		14:30 - 16:00 / sabato 14:30 -15:00				88.72.3 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.130,00	
							89.7DOM Visita Specialistica Domiciliare	€.150,00	
							89.43 Test Cardiovascolare da Sforzo con Cicloergometro	€.140,00	
							89481DOM Controllo pacemaker domiciliare	€.150,00	
							89.50 Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	€.110,00	
							89.52CAR Elettrocardiogramma	€.33,00	
							897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.100,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
BONSIGNORE GIUSEPPE	c/o Padiglione Chirurgico, piano -2 P.O. Villa sofia		14:00 - 15:30		14:00 - 15:30		870322 TC Seni Paranasali	€.90,00	
							87033 TC Seni Paranasali (Senza e con Contrasto)	€.150,00	
							87037 TC Encefalo	€.90,00	
							87031A TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€.150,00	
							87032 TC del Massiccio Facciale	€.90,00	
							87033 TC del Massiccio Facciale (Senza e con Contrasto)	€.150,00	
							87038 TC del Collo (Senza e con Contrasto)	€.150,00	
							8741 TC del Torace	€.90,00	
							87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€.150,00	
							8771 TC dei reni	€.90,00	
							87711 TC dei reni/uro Tac (senza e con contrasto)	€.150,00	
							88011 TC dell' Addome Superiore	€.90,00	
							88012 TC dell' Addome Superiore (Senza e con Contrasto)	€.150,00	
							88013 TC dell' Addome Inferiore	€.90,00	
							88014 TC dell'addome inferiore (senza e con contrasto)	€.150,00	
							88015 TC dell'addome completo	€.100,00	
							88016 TC dell'addome completo (senza e con contrasto)	€.200,00	
							88381A TC del rachide e dello speco vertebrale tratto cervicale	€.90,00	
							88382A TC del rachide e dello speco vertebrale tratto cervicale (senza e con contrasto)	€.150,00	
							88381B TC del rachide e dello speco vertebrale tratto dorsale	€.90,00	
							88382B TC del rachide e dello speco vertebrale tratto dorsale (senza e con contrasto)	€.150,00	
							88381C TC del rachide e dello speco vertebrale tratto lombosacrale	€.90,00	
							88382C TC del rachide e dello speco vertebrale tratto lombosacrale (senza e con contrasto)	€.150,00	
							88385 TC del bacino	€.90,00	
							88911 RM dell'encefalo e del tronco encefalico	€.200,00	
							88912 RM dell'encefalo e del tronco encefalico (senza e con contrasto)	€.280,00	
							88913 RM del massiccio facciale	€.160,00	
							88914 RM del massiccio facciale (senza e con contrasto)	€.230,00	
							88915 AngioRM del distretto vascolare intracranico	€.200,00	
							88916 RM del collo	€.160,00	
							88917 RM del collo (senza e con contrasto)	€.230,00	
							8893A RM della colonna tratto cervicale	€.130,00	
							8893B RM della colonna tratto toracico	€.130,00	
8893C RM della colonna tratto lombosacrale	€.130,00								

									88931A RM della colonna tratto cervicale (senza e con contrasto)	€.200,00
									88931B RM della colonna tratto dorsale (senza e con contrasto)	€.200,00
									88931C RM della colonna tratto lombosacrale (senza e con contrasto)	€.200,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
BRAGION ELISABETTA	c/o Edificio A II piano P.O.V.Cervello				15:00 - 17:00			897 Visita Pediatrica	€.80,00	
								897 Visita allergologica pediatrica	€.80,00	
								8901AL Visita Allergologica di Controllo	€.50,00	
								89372 Spirometria Globale	€.50,00	
								91906 Test Percutanei e Intracutanei a Lettura Immediata	€.35,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
BRONTE ENRICO	c/o Edificio B I piano P.O.V.Cervello			15:00 - 18:00				897ON Visita Oncologica	€.120,00	
								8901ON Visita Oncologica di controllo	€. 90,00	
								897DOM Visita Specialistica Domiciliare	€.150,00	
								897DOM Visita Specialistica Domiciliare Extraurbana	€.180,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
BRONTE FABRIZIO	c/o Pad. B piano terra P.O. Cervello	15:00 - 19:00						897GA Visita gastroenterologica	€. 100,00	
								8901GA Visita gastroenterologica	€. 80,00	
								88761 Ecografia addome completo	€.100,00	
								88761 Ecografia addome completo con studio anse intestinali	€.100,00	
								88741 Ecografia addome superiore	€.80,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
BUFFA LUCIA	c/o U.O. Cardiologia, Edif. A 3° piano, P.O. V. Cervello		15:00 - 17:00		15:00 - 17:00			88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.130,00	
								897 Visita Specialistica Domiciliare	€.100,00	
								8901CA Visita Cardiologica di Controllo (necessario elettrocardiogramma)	€.50,00	
								8952 Elettrocardiogramma	€.45,00	
								8952 Elettrocardiogramma Domiciliare	€.50,00	
								897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.65,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
CALVARUSO GIUSEPPINA	U.O. Emat. II, Edif. F piano terra P.O. CERVELLO			15:00 - 17:00		12:00 - 14:00		897EM Visita Ematologica	€.100,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
CAMMARATA ENRICO	c/o P.O. Villa Sofia - Pad.Geriatico 4°piano			14:30 - 17:00				89.7 Visita Neurologica	€.80,00	
								897DOM Visita Neurologica Domiciliare	€.140,00	
								93081 Elettromiografia Semplice [EMG]	€.80,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
CANGIALOSI CLOTILDE	c/o U.O.Ematologia I, Edif.B piano rialzato, P.O. V.Cervello		14:30 - 16:30		14:30 - 16:30			8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.80,00	
								897EM Visita Ematologica	€.100,00	
								90633 Esame del Midollo Osseo per Apposizione e/o Striscio	€.80,00	
								90634 Esame Microscopico del Sangue Periferico	€.40,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
CARAMIA MARCO	c/o U.O. Urologia Pad. Geriatico P.O. V. Sofia	14:30 - 17:00	14:30 - 17:00	14:30 - 17:00	14:30 - 17:00			5732 Cistoscopia [Transuretrale]	€.120,00	
								88741 Ecografia dell' Addome Superiore	€.60,00	
								88751 Ecografia dell' Addome Inferiore	€.60,00	
								8901UR Visita Urologica di Controllo	€.60,00	
								8924 Uroflussometria	€.50,00	
								897UR Visita Urologica	€.110,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	

CARMINA M. GABRIELLA	c/o Padiglione C, poliambulatorio, stanza n°8, piano terra, P.O. V. Cervello				14:00 - 18:00			88.72.3 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€130,00
								89.7 CAR Visita Cardiologica	€100,00
								89.52CAR Elettrocardiogramma	€25,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CARROCCIO ANTONIO	c/o Edificio B 2° piano UOC Medicina o amb. Pneumologia P.O. V. Cervello	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00			897IN Visita Internistica	€120,00
								8901IN Visita internistica di controllo	€90,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CASA' ANGELO	c/o Poliambulatorio, Edif. C, P.O. V. Cervello				14:30 - 17:00			8901GA Visita gastroenterologica di controllo	€90,00
								897GA Visita Gastroenterologica	€130,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CASSARA' MARIANO	c/o Ort.Pediatria Edif. A 3 piano P.O. Cervello		14:30 - 14:30					89.7 VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA	€100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CASSATA NICOLA	c/o U.O. Pediatria, Edif. A 1° piano, P.O. V. Cervello		15:00 - 16:00		15:00 - 16:00			88711 Ecoencefalografia	€120,00
								897 Consulenza Tecnica di parte in Procedimenti Giudiziari Penali e Civili comprensiva di tutti gli Adempimenti ad essa connessi	€500,00
								897 Consulenza Tecnica di parte in Procedimenti Giudiziari Penali e Civili comprensiva di tutti gli adempimenti ad essa connessi	€2.500,00
								897 Partecipazione ad Esame Autoptico	€200,00
								897 Partecipazione ad inizio Operazioni Peritali	€200,00
								897 Visita Periziando	€100,00
								897 Analisi e Studio Materiale Documentale	€300,00
								897 Stesura Relazione di Consulenza Tecnica	€1.000,00
								897 Stesura Relazione di Consulenza Tecnica	€2.000,00
								897 Consulenza Tecnica di Ufficio(CTU)	€300,00
								89.7 Controdeduzioni a Consulenza Tecnica di Ufficio(CTU)	€600,00
								89.7 Visita Neonatologica	€100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CASTAGNA LUCA	c/o Ematologia 1, Pad B piano terra P.O. V. Cervello	16:00 - 18:00		16:00 - 18:00				897 Visita ambulatoriale	€180,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CILONA CALOGERO	C/O U.O. Pediatria P.O. V.Cervello		15:00 - 17:00		15:00 - 17:00			88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€65,00
								8901 Visita Pediatrica di Controllo	€40,00
								897 Visita Specialistica Domiciliare	€60,00
								89.7 Visita Pediatrica	€50,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CONTI ROSA MARIA	c/o U.O. Neonatologia, Edif. A 5° piano, P.O. V. Cervello	14:30 - 18:30				14:30 - 18:30		88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€80,00
								897 Visita Neonatologica	€50,00
								8901NEO Visita Neonatologica di Controllo	€30,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
								871612 Radiografia (2 Proiezioni) di Ossa Nasali	€50,00
								874321 Radiografia Scheletro Toracico Costale Monolaterale	€50,00
								874322 Radiografia Clavicola	€50,00
								87171 Radiografia del Cranio e dei Seni Paranasali	€50,00
								8722 Radiografia della Colonna Cervicale	€50,00
								8723 Radiografia della Colonna Toracica (Dorsale)	€50,00

COSTANZO DANIELA	c/o U.O.Radiologia Pad. Geriatrico Piano Terra, P.O. V. Sofia		14:00 - 15:00			14:00 - 15:00		8724 Radiografia della Colonna Lombosacrale	€50,00
								8729 Radiografia Completa della Colonna sotto carico	€100,00
								87441 Radiografia del Torace di Routine NAS	€50,00
								8779 Radiografia dell' Apparato Urinario	€50,00
								8819 Radiografia dell'addome	€50,00
								882111 Radiografia (2 Proiezioni) di Spalla e/o Toraco-Bronchiale	€50,00
								882112 Radiografia (2 Proiezioni) di Braccio	€50,00
								882211 Radiografia (2 Proiezioni) di Gomito	€50,00
								882212 Radiografia (2 Proiezioni) di Avambraccio	€50,00
								882301 Radiografia (2 Proiezioni) di Polso	€50,00
								882302 Radiografia (2 Proiezioni) di Mano e/o Dito della Mano	€50,00
								88261 Radiografia del bacino	€50,00
								88262 Radiografia dell'anca	€50,00
								88271 Radiografia (2 proiezioni) di femore	€50,00
								88272 Radiografia (2 proiezioni) di ginocchio	€50,00
								88273 Radiografia (2 proiezioni) di gamba	€50,00
								88281 Radiografia (2 proiezioni) di caviglia e/o tibia	€50,00
								88282 Radiografia (2 proiezioni) di piede e/o calcagno	€50,00
								88292 Radiografia assiale della rotula	€50,00
								8831 Radiografia dello scheletro in toto	€150,00
								88714 Diagnostica ecografica del capo e del collo	€50,00
								88741 Ecografia dell'addome superiore	€70,00
								88751 Ecografia dell'addome inferiore	€70,00
								88761 Ecografia addome completo	€70,00
								88782 Ecografia ginecologica	€70,00
88791 Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	€70,00								
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
CUCINELLA GASPARE	c/o Pad. "A" 2° piano P.O. V.Cervello		15:00 - 19:00					8926 Visita	€50,00
								8901GI Visita di controllo	€50,00
								8901GI Visita Visita post intervento	€50,00
								91484 Pap Test	€50,00
								91115 HPV-Test	€80,00
								88782 Ecografia ginecologica	€100,00
								88797 Ecografia transvaginale	€100,00
								8901 Consulto	€50,00
								697 Inserzione IUD	€100,00
								9771 Rimozione IUD	€50,00
								9618 Inserimento pessario	€50,00
								68291 Asportazione tumori benigni utero	€120,00
								7122 Incisione ascesso gh. Bartolini	€150,00
								68121 Isteroscopia	€200,00
								AGENDA	UBICAZIONE
CULO' PATRIZIA	c/o U.O. ORL Pad. Geriatrico, piano terra, P.O. V.Sofia				14:00 - 15:00			3142 Laringoscopia e altra Tracheoscopia	€40,00
								897ORL Visita Otorinolarigoiatrica	€100,00
								8901ORL Visita Otorinolarigoiatrica di controllo	€50,00
								95411 Esame Audiometrico Tonale	€40,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa

D'AMICO MARIO	c/o Padiglione Geriatrico piano 0, Padiglione polichirurgico piano -2 P.O. Villa Sofia		14:00 - 20:00	14:00 - 20:00	14:00 - 20:00			3992 Iniezione Intravenosa di Sostanze Sclerosanti	€.600,00
								87031 TC Encefalo (senza e con contrasto)	€.120,00
								87032 TC del Massiccio Facciale	€.100,00
								87033 TC del Massiccio Facciale (Senza e con Contrasto)	€.120,00
								87037 TC Encefalo	€.100,00
								87038 TC del Collo (Senza e con Contrasto)	€.120,00
								8741 TC del Torace	€.100,00
								87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€.120,00
								8777 Cistografia	€.120,00
								88011 TC dell' Addome Superiore	€.120,00
								88012 TC dell' Addome Superiore (Senza e con Contrasto)	€.140,00
								88013 TC dell' Addome Inferiore	€.120,00
								88014 TC dell'addome inferiore (senza e con contrasto)	€.140,00
								88015 TC dell'addome completo	€.120,00
								88016 TC dell'addome completo (senza e con contrasto)	€.140,00
								88381 TC del rachide e dello speco vertebrale	€.100,00
								88382 TC del rachide e dello speco vertebrale (senza e con contrasto)	€.120,00
								887142 Ecografia di Collo per Linfonodi	€.60,00
								887143 Ecografia di Collo per Linfonodi	€.60,00
								88735 EcoColorDoppler Tronchi Sovraortici	€.100,00
								88741 Ecografia dell'addome superiore	€.60,00
								88751 Ecografia dell'addome inferiore	€.60,00
								88761 Ecografia addome completo	€.100,00
								88772E EcocolorDopplergrafia arti superiori o Distrettuale	€.100,00
								88772A EcocolorDopplergrafia arti inferiori o Distrettuali	€.100,00
								88791 Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	€.60,00
								88796 Ecografia dei testicoli	€.100,00
								8776 Cistouretrografia retrograda	€.120,00
								88652 Flebografia Renale	€.600,00
								88951 RM addome superiore (senza contrasto)	€.120,00
								88952 RM addome superiore (senza e con contrasto)	€.150,00
								88954 RM addome inferiore (senza contrasto)	€.120,00
								88955 RM addome inferiore (senza e con contrasto)	€.150,00
88956 RM colangio	€.150,00								
8893C RM della colonna tratto lombosacrale	€.120,00								
88931C RM della colonna tratto lombosacrale (senza e con contrasto)	€.150,00								
88911 RM cervello e tronco encefalico	€.120,00								
88912 RM cervello e tronco encefalico (senza e con contrasto)	€.150,00								
8903RA Visita Radiologica	€.120,00								
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
DI BASSIANO FRANCESCO	c/o Pad. B I piano P.O. Cervello	15:00 - 16:30						897EM visita generale ematologica	€. 100,00
								8901EN Visita Ematologica di Controllo	€. 70,00
								90633 Esame Midollo Osseo per app/striscio	€. 60,00
								90634 Esame Microscopico del sangue periferico	€. 40,00
								41.31 Biopsia midollo osseo (aspirato)	€. 80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa

DI MAGGIO ROSARIO	c/o Pad. Piera Cutino piano terra P.O. V. Cervello	15:00 - 16:00		15:00 - 16:00	15:00 - 16:00			897EM visita generale ematologica	€.100,00
								8901EM Visita Ematologica di controllo	€.80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
DI MARCO FAUSTO	c/o Pad Biondo Il Piano P.O. Villa Sofia				14:30 - 18:30			8603 Piccolo Intervento	€.300,00
								897CH Visita Chirurgica	€.200,00
								9659 Altra Irrigazione di Ferita	€.80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
DI NATALE EPIFANIO	c/o Pad B I piano P.O. Cervello		14:00 - 19:00					897NF Prima visita	€. 150,00
								8901NF Visita di controllo	€. 100,00
								897DOM Visita domiciliare	€. 250,00
								897 consulenza/consulto	€. 250,00
								3895 Cataterismo venoso centrale L.T.	€. 600,00
								5493 Confezionamento fistola AV	€. 1.500,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
DI PISA MARTA	c/o U.O. Gastroenterologia piano terra V. Sofia	15:00 - 17:30				15:00 - 17:30		4513 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD]	€.150,00
								4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia	€.200,00
								4523 Colonscopia con Endoscopio Flessibile con Biopsia	€.280,00
								4524 Rettosigmoidoscopia con Endoscopio Flessibile	€.150,00
								4542 Polipectomia Endoscopica dell' Intestino Crasso	€.300,00
								897GA Visita Gastroenterologica	€.100,00
								89701 Visita di controllo dopo prima visita	€.60,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
DI SALVO VERONICA	c/o U.O. Ematologia II, Edif. F piano terra, P.O. V.Cervello	15:00 - 17:00			15:00 - 17:00			897 Visita Specialistica Domiciliare	€.130,00
								8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.70,00
								897EM Visita Ematologica	€.95,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
EQUIPE ANATOMIA PATOLOGICA Dr.Stella	c/o U.O. Anatomia Patologica, P.O. V. Cervello			14:30 - 15:00				91291 Analisi del DNA ed Ibridizzazione con sonda molecolare	€.150,00
								91292 Analisi del DNA per Polimorfismo	€.150,00
								91364 Digestione di DNA con enzimi di restrizione	€.150,00
								91365 Estrazione di DNA o di RNA	€.150,00
								91371 Ibridizzazione con sonda molecolare (ISH,FISH,CISH)	€.150,00
								91385 Esame Citologico Cervico Vaginale [PAP TEST]	€.20,00
								91391 Esame Citologico da Agoaspirazione NAS	€.50,00
								91392 Esame Citologico di Espettorato (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	€.50,00
								91393 Esame Citologico di Versamenti (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	€.50,00
								91394 Esame Citologico Urine per Ricerca Cellule Neoplastiche (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	€.50,00
								91403 Esame Istocitopatologico Cavo Orale	€.100,00
								91405 Esame Istopatologico Cute e/o Tessuti Molli (Biopsia escissionale)	€.100,00
								91412 Esame Istocitopatologico App digerente: Agobiopsia epatica	€.100,00
								91413 Esame Istocitopatologico App.Digerente Biopsia End. Sede Unica	€.100,00
								91444 Esame istocitopatologico app. urogenitale biopsia cervice uterina	€.100,00
								91414 Esame istocitopatoloica app. digerente biopsia end. Sedi multiple	€.100,00
								91434 Esame istocitopatologico app respiratorio: biopsia vie aeree	€.100,00
								91441 Esame istocitopatologico app urogenitale agobiopsia prostatica	€.100,00
								91445 Esame istocitopatologico app urogenitale biopsia endometriale	€.100,00
								91452 Esame istocitopatologico app urogenitale biopsia endoscopica vescicale	€.100,00

								91462 Esame istocitopatologico app urogenitale biopsia vulvare	€100,00
								91465 Esame istocitopatologico mammella biopsia stereotassica	€100,00
								91471 Esame istocitopatologico mammella nodulectomia	€100,00
								91473 Esame istocitopatologico sistema emopoietico: agobiopsia linfonodale	€200,00
								91474 Esame istocitopatologico sistema emopoietico: asportazione linfonodo superficiale	€200,00
								91475 Esame istocitopatologico sistema emopoietico: biopsia osteomidollare	€200,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
EQUIPE GENETICA MOLECOLARE	c/o U.O. Ematologia Ed. B piano terra P.O. V.Cervello				14:00 - 20:00			91293 Analisi di Mutazione del DNA	€58,00
								91303 Analisi di Segmenti di DNA mediante Sequenziamento	€159,00
								91365 Estrazione di DNA o di RNA	€46,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
FALLETTA CALOGERO	c/o Cupolette P.O. V.Sofia		14:30 - 17:00					8901CA Visita Cardiologica di controllo (necessita di ECG)	€65,00
								897CA 1^ Visita Cardiologica (necessita di ECG)	€90,00
								8952 Elettrocardiogramma	€30,00
								88723 Ecocolordopplergrafia cardiaca	€120,00
								8950 ECG Holter 24 ore	€110,00
								8941 Test cardiovascolare da sforzo	€130,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
FERRARA LIDIA	c/o U.O. Endocrinologia Ed. B piano primo P.O. V.Cervello			15:30 - 17:30		14:30 - 17:00		897DB Visita Generale Diabetologica	€130,00
								8901DB Visita Diabetologica di Controllo	€100,00
								897DOM Visita Domiciliare	€160,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
FINOCCHIARO MAURIZIO	c/o Cupolette V.Sofia				16:00 - 18:00			38591 firectomie ambulatoriali in anestesia logoregionale	€300,00
								8604 medicazione chirurgia domiciliare in anestesia logoregionale	€250,00
								8604 medicazione chirurgica ambulatoriale in anestesia logforegionale	€200,00
								8871 ecocolordoppler T.S.A.	€150,00
								8877 ecocolordoppler arti inferiori	€150,00
								8877 ecocolordoppler arti superiori	€150,00
								887721 EcoColorDopplergrafia Arti Superiori o Distrettuale	€100,00
								887722 EcoColorDopplergrafia Arti Inferiori o Distrettuali	€100,00
								88772X Ecocolordoppler aorta	€150,00
								88735 EcoColorDoppler Tronchi Sovraortici	€100,00
								897 visita generale	€150,00
								897 visita domiciliare	€250,00
								897 Consulenza Tecnica di Ufficio(CTU)	€400,00
								93563 Bendaggio alla Colla di Zinco di Gamba-Piede	€100,00
								93564 Bendaggio Adesivo Elastico	€100,00
								9659 Altra Irrigazione di Ferita	€50,00
								99292 scleroterapia (1 seduta)	€75,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
FLORESTA AGATA MARINA	c/o U.O Cardiologia P.O. Villa Sofia		15:00 - 19:00		15:00 - 19:00			8901CA Visita Cardiologica di Controllo (necessario elettrocardiogramma)	€80,00
								8941 Test Cardiovascolare da Sforzo con Pedana Mobile	€90,00
								8950 Elettrocardiogramma Dinamico (Holter)	€90,00
								8952 Elettrocardiogramma	€30,00
								897 Consulenza tecnica di parte (CTP)	€0,00
								897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa

FRANCHINA FRANCESCO	U.O Neurochirurgia			17:00 - 20:00				897 Relazione Medica Complessa	€.180,00
								897 VISITA DOMICILIARE INTRACOMUNALE	€.200,00
								897 VISITA DOMICILIARE EXTRACOMUNALE	€.300,00
								8901NCH Visita Neurochirurgica di Controllo	€.80,00
								897NCH Visita Neurochirurgica	€.120,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
FUSCO GIORGIO	c/o Edif. C Poliambulatorio (oppure) c/o U.O. Medicina, Edif. B 1° piano, P.O. V. Cervello			14:00 - 16:00				88741 Ecografia dell' Addome Superiore	€.90,00
								88761 Ecografia Addome Completo	€.90,00
								897GA Visita Gastroenterologica	€.110,00
								897IN Visita Internistica	€.110,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GALFANO GIUSEPPE MARIO	c/o Polichirurgico VII° piano P.O. Villa Sofia	17:00 - 19:30		17:00 - 19:30				897 ORL Visita specialistica	€.200,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GALLO MICHELE	C/O Padiglione Geriatrico piano terra P.O.			14:30 - 17:30				3322 Broncoscopia con Fibre Ottiche	€.200,00
								3324 broncoscopia con biopsia	€.250,00
								3327 Biopsia transbronchiale del polmone	€.300,00
								3491 Toracentesi	€.180,00
								40191 Agobiopsia linfonodale eco-guidate	€.300,00
								88733 Ecografia Polmonare	€.100,00
								897DOM visita domiciliare	€.180,00
								8901PN Visita Pneumologica di Controllo	€.80,00
								89157 Esame polisonnografico	€.130,00
								89371 Spirometria Semplice	€.60,00
								89374 Test di Broncodilatazione Farmacologica	€.80,00
								89442 Test del Cammino	€.80,00
								89651 Emogasanalisi Arteriosa Sistemica	€.70,00
								89655 Monitoraggio Incruento della Saturazione Arteriosa	€.100,00
								897PN Visita Pneumologica	€.120,00
								89372 Spirometria Globale	€.80,00
								89382 Spirometria Globale con Tecnica Pletismografica	€.100,00
								89387 Determinazione delle massime pressioni inspiratorie espiratorie transdiaframmatiche	€.40,00
								897REL Visita con Relazione Medica	€.180,00
								897RML Relazione ML complessa oltre IVA	€.300,00
897 Perizia Medico Legale oltre IVA	€.250,00								
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GAMBADORO CESARE	c/o U.O. Neurochirurgia, Pad. Polichirurg., P.O. Villa Sofia		15:00 - 17:40					897NCH Visita Neurochirurgica	€.130,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GAMBINO LEONARDO	U.O Endocrinologia; 1 piano ;edificio B;			14:30 - 18:30		14:30 - 18:30		88714 Diagnostica Ecografica del Capo e del Collo	€.50,00
								897 Visita Specialistica Domiciliare	€.150,00
								8901EN Visita Endocrinologica di Controllo	€.70,00
								897EN Visita Endocrinologica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GAMMINO MATILDE	c/o Pad. Geriatrico 3° piano P.O. Villa Sofia				15:00 - 17:30			8913 visita neurologica	€.100,00
								8901 Visita neurologica di controllo	€.80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa

GASPARRO ANTONIO	c/o U.O. Neurologia, 3° piano, Pad.Geriatico P.O. V.Sofia			14:00 - 14:00					8901NE Visita Neurologica di Controllo	€.70,00
									8913 Visita Neurologica	€.90,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GJERMENI GENTIAN	c/o U.O. Cardiologia, pad. Polichirurgico 7° piano, P.O.Villa Sofia		14:30 - 18:00						897CA Visita cardiologica	€. 90,00
									8901CA Visita cardiologica di controllo	€. 60,00
									8952 Elettrocardiogramma	€. 30,00
									8941 Test Cardiovascolare da Sforzo con Pedana Mobile	€. 150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GIALLOMBARDO AURORA DORA	c/c P.O. Cervello-Anatomia Patologica			14:00 - 16:00					897CTP Lettura Vetrini - Consulenze Ausiliarie	€.500,00+iva
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GIAMBONA ANTONINO	c/o U.O. Ematologia II, Edif. F piano terra, P.O. V.Cervello			18:00 - 18:00					91302 Analisi di Polimorfismi (STR - VNTR)	€.135,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GIANGRECO ANTONINO	U.O. Emat. II, Edif. F piano terra P.O. CERVELLO	16:00 - 18:00				16:00 - 18:00			897EM Visita Ematologica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GIARDINA CALOGERO FABIO	c/o U.O. Neonatologia, Edif. A 5° piano P.O. V. Cervello	14:30 - 16:30							88792 Ecografia Osteoarticolare Pluridistrettuale	€.70,00
									897 Visita Neonatologica	€.50,00
									8901NEO Visita Neonatologica di Controllo	€.30,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GIORDANO GIUSEPPE	c/o U.O. Neonatologia, Edif. A 5° piano P.O. V. Cervello		15:00 - 18:00			15:00 - 18:00			897NEO Consulenza neonatologica	€.60,00
									8901NEO anamnesi breve	€.50,00
									88711 Eco cerebrale	€,55,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GIUNTA MARCO	c/o U.O. Gastroenterologia, Edif. B piano terra, P.O. V. Cervello				15:00 - 17:00				4513 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD]	€.200,00
									4513 Esofagogastroduodenoscopia EGD	€.200,00
									4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia (Con Sedazione)	€.200,00
									4523 Colonscopia con Endoscopio Flessibile	€.280,00
									45231 Colonscopia - Ileoscopia Retrograda	€.280,00
									4524 Sigmoidoscopia con Endoscopio Flessibile	€.200,00
									4525 Biopsia [Endoscopica] dell' Intestino Crasso(Colonscopia con Biopsia e Sedazione)	€.280,00
									4542 Polipectomia Endoscopica dell' Intestino Crasso	€.330,00
									4824 Biopsia [Endoscopica] del Retto(Rettoscopia con Biopsia)	€.200,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GIUNTA ROCCO	c/o U.O.C. Cardiologia, pad. Polichirurgico, piano 7°, P.O. Villa Sofia		14:00 - 19:00						897CA Visita Cardiologica	€.100,00
									8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
									88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.80,00
									8901CA Visita Cardiologica di Controllo	€.60,00
									8941 Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	€.150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
GRIFO SALVATORE	ed C stanza 6-7 (Isteroscopia pad A II Piano)			15:30 - 17:30					6732 Cauterizzazione del Collo Uterino	€.150,00
									6733 miniconizzazione con ansa termica	€.150,00
									68121 Isteroscopia	€.150,00
									68161 biopsia del corpo uterino	€.50,00
									68291 Asportazione di Tumori Benigni Pedunculati dell'Utero	€.100,00
									697 Inserzione di Dispositivo Contraccettivo Intrauterino (I.U.D.)	€.150,00
									88752 EcoColorDoppler Addome Inferiore(Ecoflussimetria Vasi Fetali)	€.120,00

								8878 Ecografia Ostetrica I-II-III TRIMESTRE	€.100,00
								8878 Ecografia Ostetrica Morfologica	€.120,00
								88797 Ecografia Transvaginale	€.120,00
								897 Visita Ostetrica	€.100,00
								8926 Visita Ginecologica	€.100,00
								91484 Prelievo Citologico	€.20,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GUARNERI ALESSIO GIUSEPPE	P.O. Villa Sofia Padiglione Geriatrico 4° piano		14:30 - 17:30			14:30 - 17:30		897UR Visita Urologica	€.100,00
								88751 Ecografia Addome Inferiore	€.50,00
								8924 Uroflussometria	€.30,00
								5794 Cateterismo Vescicale	€.70,00
								58601 Dilatazione Uretrale	€.100,00
								5732 Cistoscopia Transuretrale	€.150,00
								88798 Ecografia Transrettale	€.70,00
								9994 Massaggio Prostatico	€.50,00
								6011 Biopsia Transperineale Prostata	€.300,00
								88796 Ecografia Testicoli	€.80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
GUCCIONE MARZIO	P.O. Villa Sofia Padiglione Biondo 2° piano		14:30 - 17,30					897 Viisita specialistica	€.150,00
								8901 Visita di controllo	€.70,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
INZERILLO GIROLAMO	c/o U.O. Medicina Fisica e Riabilitativa, 1° piano, P.O. CTO		14:30 - 14:30					8192 Iniezione di sostanze Terapeutiche nell'Articolazione o nel Legamento	€.50,00
								897 Perizia Semplice	€.300,00
								897 Perizia Complessa	€.500,00
								897 Visita Specialistica Domiciliare	€.150,00
								897 Visita Fisiatrica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
IRACI GIUSEPPE	c/o pad. Geriatrico piano terra UOC Broncopneumologia interventistica P.O. Villa Sofia		15:00 - 19:00					3322 Broncoscopia con Fibre Ottiche	€.200,00
								3491 Toracentesi	€.180,00
								8901 Visita Pneumologica di Controllo	€.80,00
								89371 Spirometria semplice	€.60,00
								89372 Spirometria globale	€.80,00
								89374 Test di broncodilatazione farmacologica	€.80,00
								89383 Diffusione alveolo capillare del CO	€.60,00
								89442 Test del cammino	€.80,00
								879 Visita pneumologica	€.120,00
								897 DOM visita pneumologica domiciliare	€.180,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
LABATE FRANCESCO	Ed C Poliamb stanza n.7 P.O.V.Cervello	15:00 - 19:00				15:00 - 19:00		88752 EcoColorDoppler Addome Inferiore(Ecoflussimetria Vasi Fetali)	€.100,00
								8878 Ecografia Ostetrica Morfologica	€.140,00
								8878 Ecografia Ostetrica Morfologica per gr. gemellare	€.180,00
								8878 Ecografia Ostetrica I-II-III TRIMESTRE	€.100,00
								88782 Ecografia Ginecologica	€.120,00
								897 Visita Ostetrica	€.100,00
								8926 Visita Ginecologica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
LA FATA GIUSEPPE	c/o cuniolette P.O. Villa Sofia				15:00 - 19:00			897 Visita Generale specialistica	€.100,00

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
LA GATTUTA ALESSANDRA	c/0 CTO piano terra			14:30 - 16:30				8901NCH Visita Neurochirurgica di Controllo	€ 80,00	
LA GATTUTA FABIO	c/o P.O. Villa Sofia Pad. Polichirurgico -2	compatibilmente con turni di servizio dalle 14:00 alle 19:00							8907 Visita ortopedica	€ 100,00
								8199 Infiltrazione farmaci	€ 60,00	
								8907 RML Relazione medico legale	€ 350,00	
								897 RML Relazione ML complessa	€ 500,00	
								3992 Iniezione Intravenosa di Sostanze Sclerosanti	€ 600,00	
								8703TC del Capo	€ 100,00	
								87031TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€ 120,00	
								87032 TC del Massiccio Facciale	€ 100,00	
								87033 TC del Massiccio Facciale (Senza e con Contrasto)	€ 120,00	
								87035 TC dell' Orecchio	€ 100,00	
								87037 TC Encefalo	€ 100,00	
								87038TC del Collo (Senza e con Contrasto)	€ 120,00	
								871612 Radiografia (2 Proiezioni) di Ossa Nasali	€ 40,00	
								87171 Radiografia del Cranio e dei Seni Paranasali	€ 40,00	
								8722 Radiografia della Colonna Cervicale	€ 40,00	
								8723 Radiografia della Colonna Toracica (Dorsale)	€ 40,00	
								8724 Radiografia della Colonna Lombosacrale	€ 40,00	
								87242 Radiografia del Rachide Sacrococcigeo	€ 40,00	
								8741 TC del Torace	€ 100,00	
								87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€ 120,00	
								874321 Radiografia Scheletro Toracico Costale Monolaterale	€ 40,00	
								874322 Radiografia Sterno	€ 40,00	
								874323 Radiografia Clavicola	€ 40,00	
								87441 Radiografia del Torace di Routine NAS	€ 40,00	
								8777 Cistografia	€ 120,00	
								8779 Radiografia dell' Apparato Urinario	€ 40,00	
								88011 TC dell' Addome Superiore	€ 100,00	
								88012 TC dell' Addome Superiore (Senza e con Contrasto)	€ 120,00	
								88013 TC dell' Addome Inferiore	€ 100,00	
								88014 TC dell' Addome Inferiore (Senza e con Contrasto)	€ 120,00	
								88015 TC dell' Addome Completo	€ 120,00	
								88016 TC dell' Addome Completo (Senza e con Contrasto)	€ 120,00	
								8819 Radiografia dell' Addome	€ 40,00	
								882111 Radiografia (2 Proiezioni) di Spalla e/o Toraco-Bronchiale	€ 40,00	
								882112 Radiografia (2 Proiezioni) di Braccio	€ 40,00	
								882211 Radiografia (2 Proiezioni) di Gomito	€ 40,00	
								882212 Radiografia (2 Proiezioni) di Avambraccio	€ 40,00	
								882301 Radiografia (2 Proiezioni) di Polso	€ 40,00	
								882302 Radiografia (2 Proiezioni) di Mano e/o Dito della Mano	€ 40,00	
								88261 Radiografia del Bacino	€ 40,00	
								88262 Radiografia dell' Anca	€ 40,00	
								88271 Radiografia (2 Proiezioni) di Femore	€ 40,00	
								88272 Radiografia (2 Proiezioni) di Ginocchio	€ 40,00	
								88273 Radiografia (2 Proiezioni) di Gamba	€ 40,00	

								88281 Radiografia (2 Proiezioni) di Caviglia e/o Tibia	€ 40,00
								88282 Radiografia (2 Proiezioni) di Piede e/o Calcagno	€ 40,00
								88332 TC [STRATIGRAFIA] di Segmento Scheletrico	€ 100,00
								88381 TC del Rachide e dello Speco Vertebrale	€ 100,00
								88382 TC del Rachide e dello Speco Vertebrale (Senza e con Contrasto)	€ 120,00
								88383 TC dell' Arto Superiore	€ 100,00
								88384 TC dell' Arto Superiore (Senza e con Contrasto)	€ 120,00
								88385 TC del Bacino	€ 100,00
								88386 TC segmento dell' Arto Inferiore o superiore	€ 100,00
								88387 TC dell' Arto Inferiore (Senza e con Contrasto)	€ 120,00
								887142 Ecografia di Collo per Linfonodi	€ 60,00
								887143 Ecografia di Collo per Linfonodi	€ 60,00
								88731 Ecografia della Mammella (Bilaterale)	€ 60,00
								88735 EcoColorDoppler Tronchi Sovraortici	€ 100,00
								88741 Ecografia dell' Addome Superiore	€ 60,00
								88751 Ecografia dell' Addome Inferiore	€ 60,00
								88761 Ecografia Addome Completo	€ 100,00
								88772E EcoColorDopplergrafia Arti Superiori o Distrettuale (1Distretto)	€ 100,00
								88772A EcoColorDopplergrafia Arti Inferiori o Distrettuali (1Distretto)	€ 100,00
								88791 Ecografia della Cute e del Tessuto Sottocutaneo	€ 60,00
								88793 Ecografia Muscolotendinea	€ 60,00
								88796 Ecografia dei Testicoli	€ 100,00
								8903 Anamnesi e valutazione definite Complessive	€ 50,00
								88734 Eco(Color)Doppler della Mammella	€ 100,00
								87791 Uretrografia	€ 120,00
								8776 Cistouretrografia Retrograda	€ 120,00
								88652 Flebografia Renale	€ 600,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
LA ROCCA SERGIO	c/o P.O. CTO	14:30 - 19:00	14:30 - 19:00			14:30 - 19:00		23431 Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata) I rata	€ 500,00
								23431 Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata) II rata	€ 500,00
								23431 Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata) III RATA	€ 500,00
								23432 Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale I RATA	€ 300,00
								23432 Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale II RATA	€ 300,00
								23432 Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale III RATA	€ 300,00
								2301 Estrazione di Dente Deciduo	€ 60,00
								2309 Estrazione di Dente Permanente	€ 120,00
								2319 Altra Estrazione Chirurgica di Dente (Estrazione Complessa)	€ 400,00
								23201 Ricostruzione di Dente Mediante Otturazione (Di 1° e 2° Classe) (fino a 2 superfici)	€ 120,00
								23202 Ricostruzione di Dente Mediante Otturazione (fino a 3 superfici)	€ 200,00
								233 Ricostruzione di Dente Mediante Intarsio (Faccetta in Composito)	€ 300,00
								236 Impianto di protesi dentaria (per arcata)	€ 1.000,00
								23431 Inserzione di Protesi Removibile (Per Arcata)	€ 1.500,00
								23432 Altra Inserzione di Protesi rimovibile parziale	€ 900,00
								23491 Altra riparazione dentaria	€ 150,00
								23711 Terapia canalare in dente monoradicolato	€ 300,00
								23712 Terapia canalare in dente pluriradicolato	€ 400,00
								2373 Apicectomia	€ 500,00

								24201 Gengivectomia (chirurgia parodontale)	€.350,00
								24391 Levigatura delle radici	€.80,00
								244 Asportazione di lesione dentaria della mandibola	€.500,00
								24703 Trattamento ortodontico con apparecchi ortopedici funzionali	€.1.500,00
								24703A Trattamento ortodontico con apparecchi ortopedici funzionali I^rata	€.500,00
								24703B Trattamento ortodontico con apparecchi ortopedici funzionali II^rata	€.500,00
								24703C Trattamento ortodontico con apparecchi ortopedici funzionali III^rata	€.500,00
								2752 Sutura di lacerazione di altra parte della bocca	€.30,00
								2741 Frenulectomia labiali	€.200,00
								27491 Altra asportazione di lesione della bocca	€.200,00
								897ODO Visita odontoiatrica	€.100,00
								96541 Ablazione tartaro (per seduta)	€.60,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
LATTERI FEDERICA	c/o Edif. C, piano terra, stanza 6 P.O. V. Cervello				14:30 - 15:30			8901 Visita Gastroenterologica di Controllo	€.50,00
								897GA Visita Gastroenterologica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
LEONE MONICA	c/o U.O.Ematologia I, Edif.B piano rialzato, P.O. V.Cervello			14:30 - 16:00	14:30 - 16:00	14:30 - 16:00		4131 Biopsia [Agobiopsia] del Midollo Osseo	€.80,00
								8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.90,00
								897EM Visita Ematologica	€.100,00
								90633 Esame del Midollo Osseo per Apposizione e/o Striscio	€.60,00
								90634 Esame Microscopico del Sangue Periferico	€.40,00
								91492 Prelievo di Sangue Venoso	€.10,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
LICARI ORIANA	c/o CTO piano terra			14:30 - 17:00				897MFR Visita fisiatrica	€.120,00
								8901MFR Visita fisiatrica di controllo	€.75,00
								8192 Iniezione di sostanze in articolazioni o legamenti	€.60,00
								99297 Mesoterapia	€.50,00
								897DOM Visita fisiatrica domiciliare	€.200,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
LINEA CRISTINA	c/o U.O. Endoscopia P.O. V.Sofia		15:00 - 18:20					4513 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD]	€.180,00
								4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia (Con Sedazione)	€.210,00
								4523 Colonscopia con Endoscopio Flessibile	€.250,00
								4524 Sigmoidoscopia con Endoscopio Flessibile	€.180,00
								4525 Biopsia [Endoscopica] dell' Intestino Crasso(Colonscopia con Biopsia e Sedazione)	€.280,00
								4542 Polipectomia Endoscopica dell' Intestino Crasso	€.380,00
								4824 Biopsia [Endoscopica] del Retto(Rettoscopia con Biopsia)	€.210,00
								897 Accertamenti tecnici preventivi (ATP)	€.400,00
								897 Consulenze tecniche di parte in ambito civile	€.1.000,00
								897 Consulenze di parte tecnica gastroenterologica	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
								897UR Visita Urologica	€.100,00
								897DOM Visita Urologica Domiciliare	€.200,00
								8901 Visita Urologica di controllo	€.70,00
								8901DOM Visita Urologica Domiciliare di Controllo	€.120,00
								88761 Ecografia apparato urinario completa	€.120,00
								88741 Ecografia renale	€.70,00
								88751 Ecografia vescicale	€.70,00

LIOTTA RAIMONDO FAUSTO	c/o P.O. Villa Sofia Pad. Geriatrico 4 piano			14:30 - 20:00					88751 Ecografia vescicale post minzione	€ 70,00
									8924 Uroflussometria	€ 50,00
									5794 Cateterismo uretrale	€ 70,00
									5794DOM Cateterismo Vescicale Domiciliare	€ 110,00
									5732 Uretrocistoscopia	€ 200,00
									57392 Es. Urodinamico invasivo	€ 250,00
									58601 Dilatazione uretrale	€ 80,00
									9649 Instillazione endovesicale (senza farmaco)	€ 80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
LO COCO DANIELE	c/o P.O. Villa Sofia Pad. Geriatrico 3° piano			14:30 - 17:00	14:30 - 17:00			8913 Visita neurologica	€ 150,00	
								8901 Visita neurologica di controllo	€ 100,00	
								897 Relazione medica legale complessa	€ 300,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
LOMBARDI MARIO	c/o U.O. Cardiologia, 7° piano Polichirurgico, P.O. V.Sofia	17:00 - 19:00		15:00 - 18:00				88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€ 100,00	
								897 Consulenza Emodinamica	€ 50,00	
								8952 Elettrocardiogramma	€ 30,00	
								8901CA Visita Cardiologica di controllo	€ 50,00	
								897 Visita specialistica domiciliare	€ 150,00	
								897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€ 100,00	
								8950 Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	€ 60,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
LONGO SALVATORE	c/o U.O. Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva piano terra Villa Sofia Padigione Troja		14:30 - 19:30					4513 Esofagogastroduodenoscopia (EGD)	€ 200,00	
								4513BB Biopsia in corso di Esofagogastroduodenoscopia (EGD) sede unica o multipla	€ 50,00	
								4516 Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con biopsia	€ 250,00	
								4524 Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	€ 150,00	
								4824 Biopsia endoscopica del Retto	€ 50,00	
								4523 Colonscopia con endoscopio flessibile	€ 250,00	
								45231 Colonscopia - Ileoscopia Retrograda	€ 250,00	
								4523B Biopsia in corso di Colonscopia sede unica o multipla	€ 100,00	
								4542 Polipectomia Endoscopica dell'intestino crasso	€ 300,00	
								897GA Visita Gastroenterologica	€ 120,00	
								8901GA Visita Gastroenterologica di controllo	€ 70,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
LORITO MARIA CARMELA	c/o P.O. Cervello, padiglione A, 1° piano			14:30 - 18:30				897NF Visita Nefrologica	€ 120,00	
								8901NF Visita Nefrologica di Controllo	€ 80,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
LUPU FABIO	c/o Ed. "A" 5° piano P.O. Cervello	15:00 - 17:00		15:00 - 17:00				3491 Toracentesi	€ 200,00	
								3492 Iniezione della cavità Toracica	€ 200,00	
								897CT Relazione Medica Complessa	€ 400,00	
								864 Asportazione Radicale di Lesione della Cute	€ 250,00	
								8901CT Visita Chirurgica Toracica di Controllo	€ 60,00	
								897CT Visita Chirurgia Toracica	€ 130,00	
								9659 Altra Irrigazione di Ferita	€ 50,00	
								9825 Rimozione drenaggio	€ 120,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MACALUSO FABIO SALVATORE	c/o Poliambulatorio Ed. "C" stanza 4 P.O. Cervello				14:30 - 18:00			897GA Visita Gastroenterologica	€ 130,00	
								8901GA Visita Gastroenterologica di controllo	€ 100,00	

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MALATO ALESSANDRA	c/o U.O.Ematologia I, Edif.B piano terra			14:30 - 17:00				4131 Biopsia [Agobiopsia] del Midollo Osseo	€.80,00
								8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.80,00
								897EM Visita Ematologica	€.100,00
								90633 Esame del Midollo Osseo per Apposizione e/o Striscio	€.60,00
								90634 Esame Microscopico del Sangue Periferico	€.40,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MALIZIA GIUSEPPE	c/o Edificio B Seminterrato P.O. V. Cervello		15:30 - 17:30					8901 Visita Internistica di Controllo	€.50,00
								897IN Visita Internistica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MALIZIA GRAZIELLA	c/o U.O. Endocrinologia, Edif. B, 1° piano, P.O. V. Cervello		15:00 - 18:00		15:00 - 18:00			887143 Ecografia di Tiroide - Paratiroide	€.80,00
								8901EN Visita Endocrinologica di Controllo	€.100,00
								897EN Visita Endocrinologica	€.120,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MANCINO GIULIA	c/o Ex Centro Vaccinazioni, Piano Terra, P.O. CTO		16:00 - 18:00					88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.130,00
								8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
								897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.70,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MANNINO MARINA	c/o Pad. Geriatrico 3° piano P.O. Villa Sofia	14:30 -17:30						8913 visita neurologica	€.100,00
								8901 Visita neurologica di controllo	€.80,00
								88735 EcoColorDoppler TSA	€.90,00
								88713 EcoColorDoppler trans-cranico	€.130,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MATINA FEDERICO	c/o Padiglione "A" 5° piano P.O. Cervello		14:30 - 17:30		14:30 - 17:30			897 Visita Neonatologica	€.70,00
								8901NEO Visita Neonatologica di controllo	€.40,00
								88723 EcocolorDopplergrafiaca	€.90,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MARCI' MARCELLO	c/o U.O. Cardiologia, Edif. B - 1° piano P.O. V. Cervello	14:30 - 14:30		14:30 - 14:30		14:30 - 14:30		88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.70,00
								88725 Ecocardiogramma Fetale	€.80,00
								897 Visita Specialistica Domiciliare	€.60,00
								8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
								897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.50,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MARTORANA DANIELA	c/o Padiglione Polichirurgico piano 5° P.O. Villa Sofia						14:00 - 17:00	897 Visita Ortopedica	€.120,00
								8901 Visita di controllo	€.70,00
								8192 Infiltrazione	€.70,00
								8191 Artrocentesi	€.70,00
								897 Relazione medica complessa	€.300,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
MARTORANA GIUSEPPE	c/o Padiglione B piano terra (ecografie) e Poliambulatorio edificio C (per le visite)			14:30 - 18:00				897GA Visita Gastroenterologica	€.100,00
								8901GA Visita Gastroenterologica di controllo	€.70,00
								897IN Visita Internistica	€.100,00
								8901IN Visita Internistica di controllo	€.70,00
								897 Visita con certificazione	€.120,00
								897 Visita con relazione	€.135,00
								897DOM Visita specialistica domiciliare	€.150,00
8901DOM Visita specialistica domiciliare di controllo	€.120,00								

IVANTORANA GIUSEPPE	Poliambulatorio Edificio C (per le visite) P.O. V. Cervello			14:30 - 18:00					897DOM Visita specialistica domiciliare extraurbana	€.200,00
									88761 Ecografia addome completo	€.100,00
									88741 Ecografia addome superiore	€.80,00
									897 Accertamenti tecnici preventivi (ATP)	€.400,00
									897 Consulenza tecnica di parte in ambito civile	€.800,00
									897 Consulenza tecnica di parte gastroenterologica	€.1.000,00
									897CCT2 Controdeduzioni per consulenza tecnica di parte	€.200,00
									897CCT3 Accompagnamento a visita per consulenza tecnica di parte	€.150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MAZZOLA FRANCESCO	c/o Poliambulatorio Edificio C Piano Terra P.O. V. Cervello	15:00 - 18:00			18:00 - 19:00			897CP Visita generale chirurgia plastica	€.120,00	
								8901CP Visita di controllo chirurgia plastica	€.80,00	
								8622 Rimozione ferita (medicazione)	€.60,00	
								864 Asportazione radic. lesione cute	€.500,00	
								8660 Innesto di cute	€.1.200,00	
								8672 Avanzamento lembo ped.	€.800,00	
								8684 Correzione cicatrice	€.1.200,00	
								8398 Iniezione sostanza terapeutica tessuti molli	€.150,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MERCURIO GIULIO	c/o U.O. Radiologia, piano terra, P.O. CTO		15:30 - 15:30		15:30 - 15:30			887142 Ecografia di collo per linfonodi	€.80,00	
								887143 Ecografia di tiroide - paratiroide	€.80,00	
								88791 Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	€.80,00	
								887921 Ecografia osteoarticolare distrettuale	€.80,00	
								88793 Ecografia muscolotendinea	€.80,00	
								889416 RM muscoloscheletrica (ginocchio e/o gamba)	€.150,00	
								889417 RM muscoloscheletrica (caviglia e/o piede)	€.150,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MICELI VITO	c/o Padiglione Geriatrico IV piano; P.O. V. Sofia		14:30 - 14:30		14:30 - 14:30			5732 Cistoscopia [Transuretrale]	€.150,00	
								5794 Cateterismo Vescicale	€.50,00	
								58601 DILATAZIONE URETRALE (PER SEDUTA)	€.70,00	
								610 Incisione e Drenaggio dello Scroto e della Tunica Vaginale	€.150,00	
								64921 Frenulotomia	€.300,00	
								6493 Liberazione di Sinechie Peniene	€.500,00	
								88751 Ecografia dell' Addome Inferiore	€.80,00	
								88796 Ecografia dei Testicoli	€.80,00	
								88798 Ecografia Transrettale	€.100,00	
								8901 visita specialista di controllo	€.60,00	
								8924 Uroflussometria	€.40,00	
								897UR Visita Urologica	€.100,00	
								91441 Esame Istocitopatologico App.Urogenitale Agobiopsia prostatica	€.350,00	
								92295 Studio Fisico-Dosimetrico con Elaboratore su Scansioni TC	€.100,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MIGLIORE GIUSEPPE	c/o U.O. Cardiologia, 7° piano Polichirurgico, P.O. V.Sofia				16:00 - 19:00			88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€.120,00	
								897 Consulenza Tecnica di Ufficio(CTU)	€.0,00	
								8952 Elettrocardiogramma	€.30,00	
								897CA Visita Cardiologica (necessario elettrocardiogramma)	€.100,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
								88723 EcocolorDopplergrafia cardiaca	€.110,00	

MINA' CHIARA	Poliambulatorio Cardiologico P.O. Cervello	14:30 - 16:30		14:30 - 16:30			14:30 - 16:30		897CA Visita cardiologica (necessita di ECG)	€ 90,00
									8901CA Visita Cardiologica di controllo (necessita di ECG)	€ 70,00
									8952 Elettrocardiogramma	€ 30,00
									8941 Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	€ 120,00
									88722 Ecocardiografia da stress	€ 150,00
									8950 Elettrocardiogramma dinamico sec. Holter	€ 110,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MIRABELLA ANTONINO	c/o Padiglione Biondo 2° piano P.O. Villa Sofia	15:00 -17:30					15:00 -17:30		897CH Visita Chirurgica	€ 160,00
									8901 Visita di controllo	€ 100,00
									9659 Medicazione ferita	€ 80,00
									897 Consulenza tecnica di parte (CTP)	€ 800,00
									897 Relazione specialistica	€ 300,00
									8603 Piccolo intervento	€ 300,00
									971 Medicazione avanzata	€ 160,00
									897 Visita chirurgica domiciliare urbana	€ 200,00
									897 Visita chirurgica domiciliare extraurbana	€ 300,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MOGAVERO GIUSEPPE	c/o Padiglione B, piano seminterrato P.O. V. Cervello				14:30 - 19:30				897GA Visita Gastroenterologica	€ 120,00
									4513 Esofagogastroduodenoscopia	€ 200,00
									4516 Esofagogastroduodenoscopia con biopsia	€ 200,00
									4524 Rettosigmoidoscopia	€ 200,00
									4824 Rettosigmoidoscopia con biopsia	€ 200,00
									4523 Colonscopia	€ 280,00
									4525 Colonscopia con biopsia	€ 280,00
									4523.1 Ileocolonscopia	€ 280,00
									4542 Polipectomia del colon	€ 330,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MONTALBANO LUIGI MARIA	c/o U.O. Endoscopia, piano terra, Pad. Troia P.O. V.Sofia			14:30 - 17:00					8901 Visita Gastroenterologica di Controllo	€ 50,00
									897GA Visita Gastroenterologica	€ 80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MONTALBANO LUIGI MARIA - ESAMI STRUMENTALI	c/o U.O. Endoscopia, piano terra, Pad. Troia P.O. Villa Sofia			14:30 - 15:30					4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia (Con Sedazione)	€ 200,00
									4523 Colonscopia con Endoscopio Flessibile	€ 300,00
									4524 Sigmoidoscopia con Endoscopio Flessibile	€ 200,00
									4525 Biopsia [Endoscopica] dell' Intestino Crasso(Colonscopia con Biopsia e Sedazione)	€ 300,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MONTALTO MAURIZIO	c/o Edificio C stanza 10 P.O. V. Cervello			15:00 - 15:00					8901NE Visita Neurologica di Controllo	€ 60,00
									8913 Visita di Neuropsichiatria Infantile	€ 120,00
									8914 Elettroencefalogramma	€ 75,00
									89142 Elettroencefalogramma con Privazione del Sonno	€ 100,00
									8917 Polisonnogramma	€ 220,00
									89191 Elettroencefalogramma con Videoregistrazione	€ 110,00
									89192 Poligrafia con Videoregistrazione	€ 150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
MULE' ANTONINO	C/O Padiglione B, piano terra, P.O. V. Cervello	15:00 - 18:00	15:00 - 18:00						897 Prima visita	€ 120,00
									8901 Visita di controllo	€ 90,00
									879DOM Prima visita domiciliare	€ 150,00
									8901DOM Visita di controllo domiciliare	€ 130,01

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
								4131 Biopsia (agobiopsia del midollo osseo)	€.200,00
NAPOLITANO MARIA SANTA	c/o Padiglione Piera Cutino, piano terra, P.O. V. Cervello			14:00 - 19:00		14:00 - 19:00		897EM Visita Ematologica	€.180,00
								8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.100,00
								897DOM Visita Domiciliare Urbana	€.200,00
								897DOM Visita Domiciliare Extraurbana	€.300,00
NARDI ISABELLA	c/o Padiglione Geriatrico 2° piano P.O. Villa Sofia		15:00 - 17:00					897IN Visita medicina interna	€.100,00
								897DOM Visita medicina interna domiciliare	€.150,00
ORLANDO AMBROGIO	p/o Poliambulatorio Ed. C, P.O. Cervello			14:00 - 16:00				4513 Esofagogastroduodenoscopia EGD	€.180,00
								4516 Esofagogastroduodenoscopia EGD con biopsia (con sedazione)	€.210,00
								4523 Colonscopia con Endoscopio Flessibile	€.250,00
								45231 Colonscopia - Ileoscopia Retrograda	€.300,00
								4524 Sigmoidoscopia con Endoscopio Flessibile	€.180,00
								4525 Biopsia [Endoscopica] dell' Intestino Crasso(Colonscopia con Biopsia e Sedazione)	€.280,00
								4542 Polipectomia Endoscopica dell' Intestino Crasso	€.380,00
								4824 Biopsia [Endoscopica] del Retto(Rettoscopia con Biopsia)	€.210,00
								88741 Ecografia dell'addome superiore	€.80,00
								88742 Ecocolordoppler del fegato e delle vie biliari	€.80,00
								88743 Ecocolordoppler del pancreas	€.80,00
								88744 Ecocolordoppler della milza	€.80,00
								88745 Ecocolordoppler dei reni e surreni	€.80,00
								88751 Ecografia dell'addome inferiore	€.80,00
								88761 Ecografia addome completo	€.100,00
								88762 Ecografia di grossi vasi addominali	€.80,00
								90951 Helicobacter Pylori Ureasi nel Materiale Bioptico	€.26,00
								897INT Visita internistica	€.160,00
								8901INT Visita internistica di controllo	€.120,00
PAKELIANI DAVID	c/o Padiglione Biondo 2° piano P.O. Villa Sofia		14:30 - 18:30					897 Visita Specialistica	€.130,00
								88.73.5 Ecocolordoppler Tronchi Sovraortici	€.100,00
								88.77.22 Ecocolordoppler Arti Inferiori	€.100,00
								88.77.21 Ecocolordoppler Arti Superiori	€.100,00
								88.76.2 Ecocolordoppler Aorta Addominale	€.100,00
								93.56.4 Bendaggio Elastocompressivo	€.100,00
								96.59 Medicazione Ulcera	€.60,00
								897DOM Visita Specialistica Domiciliare	€.250,00
								86.04DOM Incisione con Drenaggio della Cute e del Tessuto Sottocutaneo Domiciliare	€.300,00
								Incisione con Drenaggio della Cute e del Tessuto Sottocutaneo Ambulatoriale	€.200,00
PATTI CATERINA	c/o U.O.Ematologia I, Edif.B piano rialzato, P.O. V.Cervello	11:00 - 13:00		11:00 - 13:00	11:00 - 13:00			8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.80,00
								897EM Visita Ematologica	€.100,00
PERI VITTORIO	c/o U.O. Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva piano terra Villa Sofia Padiglione Troia				15:00 - 18:00			4516 EsofagoGastroDuodenoScopia [EGD] con Biopsia (Con Sedazione)	€.200,00
								4525 Biopsia [Endoscopica] dell' Intestino Crasso(Colonscopia con Biopsia e Sedazione)	€.250,00
								4824 Biopsia [Endoscopica] del Retto(Rettoscopia con Biopsia)	€.100,00

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
PIAZZA FULVIO	c/o U.O. Urologia Pad. Geriatrico IV piano P.O. V. Sofia	14:00 - 15:30	14:00 - 15:30					897GA Visita Gastroenterologica	€.100,00
								5732 Cistoscopia [Transuretrale]	€.250,00
								6011 Biopsia Transperineale [Percutanea] [AGOBIOPSIA] della Prostata	€.400,00
								8901UR Visita Urologica di Controllo	€.80,00
								897UR Visita Urologica	€.200,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
PICONE ANTONINO	c/o U.O. Radiologia Edif. B piano terra V.Cervello		15:00 - 16:00		15:00 - 16:00			87031A TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€.160,00
								87032 TC del Massiccio Facciale	€.90,00
								87033 TC del Massiccio Facciale (Senza e con Contrasto)	€.160,00
								87034I TC delle Arcate Dentarie	€.100,00
								87035L TC dell' Orecchio	€.90,00
								87036L TC dell' Orecchio (Senza e con Contrasto)	€.160,00
								87037 TC Encefalo	€.90,00
								87038 TC del Collo (Senza e con Contrasto)	€.160,00
								87039 TC delle Ghiandole Salivari	€.90,00
								870392 TC delle Ghiandole Salivari (Senza e con Contrasto)	€.160,00
								8703A TC del Capo	€.90,00
								8741 TC del Torace	€.100,00
								87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€.160,00
								8771 TC dei Reni	€.100,00
								87711 TC dei Reni/Uro Tac (Senza e con Contrasto)	€.150,00
								8772 TC [STRATIGRAFIA] Renale	€.52,00
								887143 Ecografia di Tiroide - Paratiroide	€.55,00
								88011 TC dell' Addome Superiore	€.90,00
								88012 TC dell' Addome Superiore (Senza e con Contrasto)	€.160,00
								88013 TC dell' Addome Inferiore	€.90,00
								88014 TC dell'addome inferiore (senza e con contrasto)	€.160,00
								88015 TC dell'addome completo	€.150,00
								88016 TC dell'addome completo (senza e con contrasto)	€.200,00
								88332 TC stratigrafia di segmento scheletrico	€.62,00
								88381 TC del rachide e dello speco vertebrale	€.100,00
								88382 TC del rachide e dello speco vertebrale (senza e con contrasto)	€.160,00
								88383 TC dell'arto superiore	€.100,00
								88384 TC dell'arto superiore (senza e con contrasto)	€.150,00
								88385 TC del bacino	€.100,00
								88386 Segmento dell'arto inferiore o superiore	€.100,00
								88387 TC dell'arto inferiore (senza e con contrasto)	€.150,00
								88714 Diagnostica ecografica del capo e del collo	€.55,00
								887141 Ecografia di ghiandole salivari	€.55,00
								887142 Ecografia di collo per linfonodi	€.55,00
								88731 Ecografia della mammella (bilaterale)	€.60,00
								88733 Ecografia polmonare	€.55,00
								88741 Ecografia dell'addome superiore	€.60,00
								88751 Ecografia dell'addome inferiore	€.55,00
								88761 Ecografia addome completo	€.75,00
								88791 Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	€.55,00

								887921 Ecografia osteoarticolare distrettuale	€55,00
								887922 Ecografia osteoarticolare pluridistrettuale	€80,00
								88793 Ecografia muscolotendinea	€55,00
								88796 Ecografia dei testicoli	€55,00
								88903 TC del rachide e dello speco vertebrale	€30,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
PIERI ELIO	c/o Pad.A piano 3° P.O. V. Cervello			15:00 - 16:00	15:00 - 16:00			897CA Visita Cardiologica	€100,00
								8901CA Visita Cardiologica di Controllo	€50,00
								8952 Elettrocardiogramma	€30,00
								88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€100,00
								89.41 Test Cardiovascolare da Sforzo con Pedana Mobile	€100,00
								89.7DOM Visita Specialistica Domiciliare	€150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
PIERI PIETRO	c/o Pad. A piano 3° P.O. V. Cervello	15:00 - 18:00		15:00 - 18:00				897CA Visita Cardiologica	€100,00
								8901CA Visita Cardiologica di Controllo	€50,00
								8952 Elettrocardiogramma	€30,00
								88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€100,00
								89.41 Test Cardiovascolare da Sforzo con Pedana Mobile	€110,00
								8950 ECG dinamico	€90,00
								897 Consulenza Emodinamica	€50,00
								89.7DOM Visita Specialistica Domiciliare	€180,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
PINELLO GIUSEPPA	c/o Pad.A piano 5° P.O. V. Cervello	14:00 - 18:00				14:00 - 17:00		897NEO Visita Neonatologica	€60,00
								8901NEO Visita Neonatologica di controllo	€40,00
								88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
POLIZZI VINCENZO	c/o Pad.C piano terra P.O. V. Cervello			15:00 - 19:00				897CA Visita Cardiologica	€120,00
								8901CA Visita Cardiologica di Controllo	€100,00
								8952 Elettrocardiogramma	€30,00
								88723 EcoColorDopplerGrafia Cardiaca	€150,00
								897DOM Visita Domiciliare	€180,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
								870322 TC Seni Paranasali	€150,00
								87031A TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€190,00
								87032 TC del Massiccio Facciale	€150,00
								87033 TC del Massiccio Facciale (Senza e con Contrasto)	€190,00
								87033 TC Seni Paranasali (Senza e con Contrasto)	€190,00
								87034I TC delle Arcate Dentarie	€150,00
								87037 TC Encefalo	€150,00
								87038 TC del Collo (Senza e con Contrasto)	€190,00
								87039 TC delle Ghiandole Salivari (Senza e con Contrasto)	€190,00
								8703A TC del Capo	€150,00
								87171 Radiografia del Cranio e dei Seni Paranasali	€40,00
								8722 Radiografia della Colonna Cervicale	€40,00
								8723 Radiografia della Colonna Toracica (Dorsale)	€40,00
								8724 Radiografia della Colonna Lombosacrale	€40,00
								8741 TC del Torace	€150,00

RAINERI ROBERTO	U.O. Radiologia, Edif. A piano -1 P.O. Cervello			15:00 - 15:00				87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€.190,00
								87432L ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - Sinistra	€.40,00
								87441 Radiografia del Torace di Routine NAS	€.40,00
								8771 TC dei reni	€.150,00
								87711 TC dei reni/uro (senza e con contrasto)	€.190,00
								88011 TC dell'addome superiore	€.150,00
								88012 TC dell' Addome Superiore (Senza e con Contrasto)	€.190,00
								88013 TC dell' Addome Inferiore	€.150,00
								88014 TC dell'addome inferiore (senza e con contrasto)	€.190,00
								88015 TC dell'addome completo	€.160,00
								88016 TC dell'addome completo (senza e con contrasto)	€.200,00
								8819 Radiografia dell'addome	€.40,00
								88211 Radiografia della spalle e dell'arto superiore	€.40,00
								88221 Radiografia del gomito e dell'avambraccio	€.40,00
								8823 Radiografia del polso e della mano	€.40,00
								88261 Radiografia del bacino	€.40,00
								88262 Radiografia dell'anca	€.40,00
								88271 Radiografia (2 porzioni) di femore	€.40,00
								8828 Radiografia del piede e della caviglia	€.40,00
								8831 Radiografia dello scheletro in toto	€.160,00
								88331 Studio dell'età ossea	€.50,00
								88381 TC del rachide e dello speco vertebrale	€.150,00
								88382 TC del rachide e dello speco vertebrale (senza e con contrasto)	€.190,00
								88383 TC dell'arto superiore	€.150,00
								88384 TC dell'arto superiore (senza e con contrasto)	€.190,00
								88385 TC del bacino	€.150,00
								88386 TC segmento dell'arto inferiore o superiore	€.150,00
								88387 TC dell'arto inferiore (senza e con contrasto)	€.190,00
								88391 Localizzazione radiologica corpo estraneo	€.40,00
								88714 Diagnostica ecografica del capo e del collo	€.80,00
								887141 Ecografia di ghiandole salivari	€.80,00
								887143 Ecografia di tiroide - paratiroide	€.80,00
								88733 Ecografia polmonare	€.80,00
88741 Ecografia dell'addome superiore	€.80,00								
88751 Ecografia dell'addome inferiore	€.80,00								
88761 Ecografia dell'addome completo	€.85,00								
88791 Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	€.75,00								
88793 Ecografia muscolotendinea	€.80,00								
88796 Ecografia dei testicoli	€.75,00								
87221 Radiografia rachide cervicale dinamica	€.50,00								
887922 Ecografia osteoarticolare pluridistrettuale (con o senza power doppler)	€.80,00								
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
RASO SIMONA	c/o Campus P. Cutino piano terra, P.O. Cervello		15:00 - 17:00					897EM Visita Ematologica	€.100,00
								8901EM Visita Ematologica di Controllo	€.80,00
								4131 Biopsia midollo osseo	€.150,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
RENDA DISMA	c/o U.O.Ematologia II, Edif. F piano terra,		15:00 - 16:00		15:00 - 16:00			897 Visita Specialistica Domiciliare	€.130,00

AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa
RIZZO MARINA	P.O. V.Cervello		15:30 - 19:30		15:30 - 19:30			897EM Visita Ematologica	€.100,00
	c/o U.O. Neurologia P.O. Villa Sofia							897 Visita neurologica	€.100,00
								8901 Visita neurologica di controllo	€.80,00
								897 Relazione per visita di parte	€.200,00
ROMANO GIUSEPPE	Poliambulatorio cardiologico P.O. Cervello		14:30-16:30		14:30-16:30			88723 Ecocolordopplergrafia cardiaca	€.90,00
								897CA Visita cardiologica	€.70,00
								8952 Elettrocardiogramma	€.30,00
								8941 Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile	€.100,00
								8950 ECG dinamico	€.90,00
RUSSO MICHELE	c/o U.O. Pediatria, Edif. A, 3° piano, P.O. V. Cervello		14:00 - 14:00					8192 Iniezione di sostanze Terapeutiche nell'Articolazione o nel Legamento	€.50,00
								897 Visita Specialistica Domiciliare	€.120,00
								897 Perizia Medico Legale	€.300,00
								8901OR Visita Ortopedica di Controllo	€.80,00
								897OR Visita Ortopedica	€.100,00
SALVO NICOLA	c/o Palazzina Monumentale Piano terra		15:00 - 17:30			15:00 - 17:30		897AN Visita Antalgica	€.120,00
								8901AN Visita Antalgica di Controllo	€.70,00
								99.29.7 Mesoterapia 1 Seduta	€.50,00
								03.91 iniezione di anestetico nel canale vertebrale per analgesia	€.150,00
								81.92 Iniezione di sostanze Terapeutiche nell'Articolazione o nel Legamento	€.70,00
								81.91 Artrocentesi	€.70,00
								04.81.1 INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA (BLOCCO del Ganglio di Gasser o dei suoi rami)	€.100,00
								99.29.1 Iniezione Perinervosa	€.70,00
SANZO MASSIMILIANO	c/o Le Cupolette P.O. Villa Sofia				15:00 - 17:30			897NCH Visita Neurochirurgica	€.180,00
								8901NCH Visita di controllo	€.160,00
								897NCH Perizia medico legale di parte	€.500,00
								897NCH Visita domiciliare urgente	€.250,00
SCALICI GESOLFO CRISTINA	c/o Pad. Geriatrico p. 4° P.O. Villa Sofia	14:30 - 15:30				14:30 - 18:30		897UR Visita Urologica	€.120,00
								8901 Visita Urologica di controllo	€.80,00
								5732 Cistoscopia	€.150,00
								5794 Cateterismo vescicale	€.80,00
								9649 Istillazione endovena (senza farmaco)	€.80,00
								58601 Dilatazione uretrale	€.80,00
								8924 Uroflussometria	€.50,00
								23431 Inserzione di Protesi Rimovibile (Per Arcata) I rata	€.800,00
								23432I Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale	€.400,00
								23431 Inserzione di Protesi Rimovibile (Per Arcata) I rata	€.200,00
								23431 Inserzione di Protesi Rimovibile (Per Arcata) II rata	€.300,00
								23432 Altra Inserzione di Protesi Rimovibile Parziale III RATA	€.200,00
								2309 Estrazione di Dente Permanente	€.50,00
								2319 Altra Estrazione Chirurgica di Dente(Estrazione Complessa)	€.100,00

SCURTO GIUSEPPE MARIO	c/o U.O. Odontoiatria CTO- II PIANO			14:30 - 19:00					236 Impianto di Protesi Dentaria(Per Arcata)I RATA	€.400,00
									236 Impianto di Protesi Dentaria (Per Arcata) II RATA	€.400,00
									236 Impianto di Protesi Dentaria (Per Arcata) III RATA	€.400,00
									244 Asportazione di lesione dentaria della mandibola	€.250,00
									24001 Gengivectomia	€.200,00
									24201 Gengivectomia (chirurgia parodontale)	€.300,00
									2741 Frenulectomia labiale	€.200,00
									8901ODO Visita di controllo	€.100,00
									897 Visita odontoiatrica	€.100,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
SFERRAZZA CARMELA	c/o poliambulatorio ed. C stanza 14 P.O. Cervello			15:00 - 19:00				897 prima visita ambulatoriale medicina interna	€.135,00	
								891 visita di controllo ambulatoriale	€.105,00	
								897DOM prima visita domiciliare	€.150,00	
								891DOM visita di controllo domiciliare	€.130,00	
								897CDP Relazione per visita di parte	€.0,00	
								897 visita ambulatoriale per supporto nutrizionale	€.135,00	
								891 visita di controllo ambulatoriale per supporto nutrizionale	€.105,00	
								897DOM visita domiciliare per supporto nutrizionale	€.150,00	
								891DOM visita domiciliare di controllo per supporto nutrizionale	€.135,00	
								897CCT2 Controdeduzioni per visita di parte	€.100,00	
								897CCT3 Accompagnamento a visita di parte	€.150,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
SOLINA GASPARE	c/o Chirurgia, Pad. A, 4° piano, P.O. V. Cervello			14:30				89.01 Visita Chirurgica di Controllo	€.90,00	
								897CH Visita Chirurgica	€.170,00	
								9659 Altra Irrigazione di Ferita	€.60,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
SPECIALE PATRIZIA	c/o P.O. Villa Sofia Palazzina monumentale p.t. amb. Uroginecologia		15:00 - 17:00					5732 Cistoscopia [Transuretrale]	€.130,00	
								88782 Ecografia Ginecologica	€.100,00	
								8901 Visita specialista di controllo	€.80,00	
								8926 Visita Ginecologica	€.130,00	
								91385 Esame Citologico Cervico Vaginale [PAP TEST]	€.20,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
TARANTINO MARIA LUCIA	c/o P.O. Villa Sofia Pad. Geriatrico 4° piano			14:30 - 20:00				897UR Visita Urologica	€.100,00	
								8901 Visita Urologica di controllo	€.70,00	
								88761 Ecografia apparato urinario completa	€.120,00	
								88741 Ecografia renale	€.70,00	
								88751 Ecografia vescicale	€.70,00	
								88751 Ecografia vescicale post minzione	€.70,00	
								8924 Uroflussometria	€.50,00	
								5794 Cateterismo uretrale	€.70,00	
								5732 Uretrocistoscopia	€.200,00	
								57392 Es. Urodinamico invasivo	€.250,00	
								58601 Dilatazione uretrale	€.80,00	
								9649 Instillazione endovescicale (farmaco a carico del paziente)	€.80,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
								88711 Ecoencefalografia	€.80,00	
								88745 EcoColorDoppler dei Reni e Surreni	€.80,00	

TERMINI DONATELLA	c/o U.O. Neonatologia, Edif. A 5° piano, P.O. V. Cervello			14:00 - 17:00					88792 Ecografia Osteoarticolare Distrettuale	€.70,00
									897 Visita Neonatologica	€.70,00
									88792 Ecografia lombosacrale	€.80,00
									88711 Ecografia suture craniche	€.80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
								870322 TC Seni Paranasali	€.90,00	
								87031A TC Encefalo (Senza e con Contrasto)	€.150,00	
								87032 TC del Massiccio Facciale	€.90,00	
								87033 TC del Massiccio Facciale (Senza e con Contrasto)	€.150,00	
								87033 TC Seni Paranasali (Senza e con Contrasto)	€.150,00	
								87037 TC Encefalo	€.90,00	
								87038 TC del Collo (Senza e con Contrasto)	€.150,00	
								87171 Radiografia del Cranio e dei Seni Paranasali	€.40,00	
								8722 Radiografia della Colonna Cervicale	€.40,00	
								87221 Radiografia rachide cervicale dinamica	€.50,00	
								8723 Radiografia della Colonna Toracica (Dorsale)	€.40,00	
								8724 Radiografia della Colonna Lombosacrale	€.40,00	
								8729 Radiografia Completa della Colonna sotto carico	€.90,00	
								8741 TC del Torace	€.90,00	
								87411 TC del Torace (Senza e con Contrasto)	€.150,00	
								87432L ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA - Sinistra	€.40,00	
								87441 Radiografia del Torace di Routine NAS	€.40,00	
								87652 Clisma con Doppio Contrasto	€.150,00	
								8771 TC dei Reni	€.90,00	
								87711 TC dei Reni/Uro Tac (con e senza contrasto)	€.150,00	
								88011 TC dell'addome superiore	€.90,00	
								88012 TC dell'addome superiore (senza e con contrasto)	€.150,00	
								88013 TC dell'addome inferiore	€.90,00	
								88014 TC dell'addome inferiore (senza e con contrasto)	€.150,00	
								88015 TC dell'addome completo	€.100,00	
								88016 TC dell'addome completo (senza e con contrasto)	€.200,00	
								8819 Radiografia dell'addome	€.40,00	
								88211 Radiografia della spalla e dell'arto superiore	€.40,00	
								88221 Radiografia del gomito e dell'avambraccio	€.40,00	
								8823 Radiografia del polso e della mano	€.40,00	
								8826 Radiografia di pelvi e anca	€.25,00	
								8827 Radiografia del femore ginocchio e gamba	€.40,00	
								8828 Radiografia del piede e della caviglia	€.40,00	
								8831 Radiografia dello scheletro in toto	€.160,00	
								88331 Studio dell'età ossea	€.50,00	
								88381 TC del rachide e dello speco vertebrale	€.90,00	
								88382 TC del rachide e dello speco vertebrale (senza e con contrasto)	€.150,00	
								88383 TC dell'arto superiore	€.90,00	
								88384 TC dell'arto superiore (senza e con contrasto)	€.150,00	
								88385 TC del bacino	€.90,00	
								88386 TC segmento dell'arto inferiore o superiore	€.90,00	
								88387 TC dell'arto inferiore (senza e con contrasto)	€.150,00	
TESE' LORENZO	c/o U.O. Radiologia, Edif. B piano terra, P.O. V. Cervello	18:00 - 19:00		18:00 - 19:00						

									88391 Localizzazione radiologica corpo estraneo	€40,00
									88714 Diagnostica ecografica del capo e del collo	€80,00
									887143 Ecografia di tiroide - paratiroide	€80,00
									88741 Ecografia dell'addome superiore	€80,00
									88751 Ecografia dell'addome inferiore	€80,00
									88761 Ecografia addome completo	€80,00
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
TRIOLO GIUSEPPA	c/o U.O. Medicina Pad. Geriatrico P.O. V. Sofia			14:30 - 17:00				8901 Visita Internistica di Controllo	€100,00	
								897IN Visita Internistica	€150,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
TUMBILO SILVANA	c/o U.O. Neurochirurgia, Pad. Le Cupolette P.O. V. Sofia			14:30 - 16:15				8901NCH Visita Neurochirurgica di Controllo	€90,00	
								897NCH Visita Neurochirurgica	€150,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
TUTINO MARIKA	c/o U.O. Neurochirurgia, Pad. Le Cupolette P.O. V. Sofia	15:00 - 17:30						897NCH Visita Neurochirurgica	€100,00	
								897Dom Visita domiciliare urbana Palermo	€180,00	
								897DOM Visita extraurbana < 100 Km	€500,00	
								897DOM Visita extraurbana > 100 Km	€950,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
VAGLICA MARINA	c/o Padiglione "B" primo piano P.O. V. Cervello	16:00 - 18:00						897ON Prima visita oncologica	€100,00	
								8901ON Visita oncologica di controllo	€80,00	
								897DOM Visita specialistica domiciliare	€150,00	
								897DOM Visita domiciliare extraurbana	€180,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
VIRGA GAETANO	c/o Padiglione "A" secondo piano P.O. V. Cervello				14:30 - 19:30			897AN Visita Antalgica	€120,00	
								8901AN Visita Antalgica di Controllo	€70,00	
								03.91 Iniezione di Anestetico nel Canale Vertebrale per Analgesia	€150,00	
								81.92 Iniezione di Sostanze Terapeutiche nell'Articolazione o nel Legamento	€70,00	
								81.91 Artrocentesi	€70,00	
								99.29.1 Iniezione Perinervosa	€80,00	
								897DOM Visita Domiciliare Antalgica	€180,00	
								897DOM Visita Domiciliare Antalgica Extraurbana	€200,00	
AGENDA	UBICAZIONE	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	PRESTAZIONI ASSOCIATE	tariffa	
VITELLO GIORGIA	C/O Pad. "A" terzo piano P.O. Cervello	14:30 - 17:30	14:30 - 17:30	14:30 - 17:30	14:30 - 17:30	14:30 - 17:30		897CH Visita Chirurgica	€150,00	
								8901 Visita di controllo	€80,00	
								9659 Medicazione ferita	€80,00	
								8603 Piccolo intervento	€350,00	
								971 Medicazione avanzata	€150,00	