

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
138353	ALBERIO Giovanni	ANESTESIA E RIANIMAZIONE			L0010	Assistenza Anestesiologica	100.00	Autogestione
138353	ALBERIO Giovanni	ANESTESIA E RIANIMAZIONE			L0010	Assistenza Anestesiologica	300.00	Autogestione
101368	AMIGONI Maria	ANESTESIA E RIANIMAZIONE			L0010	Assistenza Anestesiologica	100.00	Autogestione
35530	BLARASIN Alessandra	ANESTESIA E RIANIMAZIONE			L22	Anestesia generale per gastroscopia	200.00	Autogestione
35530	BLARASIN Alessandra	ANESTESIA E RIANIMAZIONE			L0105	Anestesia generale per egds e colonscopia	250.00	Autogestione
35530	BLARASIN Alessandra	ANESTESIA E RIANIMAZIONE			L21	Anestesia generale per colonscopia	200.00	Autogestione
37502	MANFIO Annamaria	ANESTESIA E RIANIMAZIONE (Ambulatorio Nutrizione Clinica)	MARTEDI'	16.00-17.00	89.7A.7	Prima visita dietologica	120.00	CUP
37502	MANFIO Annamaria	ANESTESIA E RIANIMAZIONE (Ambulatorio Nutrizione Clinica)			L013	Visita dietologica di controllo	80.00	CUP
96090	COLAGRANDE Luisa	CARDIOCHIRURGIA	LUNEDI'	16,30-17,30	89.7	Prima visita cardiocirurgica	140.00	CUP
96090	COLAGRANDE Luisa	CARDIOCHIRURGIA			89.01	Controllo cardiocirurgia	140.00	CUP
96090	COLAGRANDE Luisa	CARDIOCHIRURGIA			89.01	Controllo cardiocirurgia	140.00	CUP
98012	CORTI Fabrizio	CARDIOCHIRURGIA	GIOVEDI'	16,00-17,00	89.7	Prima visita cardiocirurgica	140.00	CUP
98012	CORTI Fabrizio	CARDIOCHIRURGIA			89.01	Controllo cardiocirurgia	140.00	CUP
98012	CORTI Fabrizio	CARDIOCHIRURGIA	GIOVEDI'	16,00-17,01	89.01	Controllo cardiocirurgia	140.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
37971	FERRO Orazio	CARDIOCHIRURGIA	MARTEDI'	16,30-18,30	89.7	Prima visita cardiocirurgica	140.00	CUP
37971	FERRO Orazio	CARDIOCHIRURGIA			89.01	Controllo cardiocirurgia	140.00	CUP
37971	FERRO Orazio	CARDIOCHIRURGIA	MARTEDI'	16,30-18,30	89.01	Controllo cardiocirurgia	140.00	CUP
400042	MARTINO Antonello Stefano	CARDIOCHIRURGIA	MERCOLEDI'	16.30-19.30	89.7	Prima visita cardiocirurgica	110.00	CUP
400042	MARTINO Antonello Stefano	CARDIOCHIRURGIA	MERCOLEDI'	16.30-19.30	89.01	Controllo cardiocirurgia	110.00	CUP
106357	BOFFI Maria Lucia	CARDIOLOGIA	GIOVEDI'	16,00-17,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	100.00	CUP
106357	BOFFI Maria Lucia	CARDIOLOGIA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	30.00	CUP
106357	BOFFI Maria Lucia	CARDIOLOGIA			88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca (a riposo)	120.00	CUP
106357	BOFFI Maria Lucia	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	100.00	CUP
800036	BUCCHERI GIUSEPPE	CARDIOLOGIA	MARTEDI' MERCOLEDI' VENERDI'	17,00-18,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	€ 120.00	POLIAMBULATORIO MONZA OSPEDALE VECCHIO PADIGLIONE "C"
800036	BUCCHERI GIUSEPPE	CARDIOLOGIA			88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca (a riposo)	€ 120.00	
800036	BUCCHERI GIUSEPPE	CARDIOLOGIA	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	14.00-14.30	89.50	Elettrocardiogramma Dinamico - Holter	€ 120.00	
800036	BUCCHERI GIUSEPPE	CARDIOLOGIA			89.61.1	Monitoraggio continuo (24 Ore) della pressione arteriosa	€ 120.00	
97983	CALCHERA Ivan	CARDIOLOGIA	MERCOLEDI'	16,30-18,30	89.7A.3	Prima visita cardiologica	120.00	CUP
97983	CALCHERA Ivan	CARDIOLOGIA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	50.00	CUP
97983	CALCHERA Ivan	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	120.00	CUP
97983	CALCHERA Ivan	CARDIOLOGIA			88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca (a riposo)	150.00	CUP
36419	DE CEGLIA Sergio	CARDIOLOGIA	MARTEDI'	16.00-18.00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	120.00	CUP
36419	DE CEGLIA Sergio	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	120.00	CUP
36419	DE CEGLIA Sergio	CARDIOLOGIA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	30.00	CUP
36419	DE CEGLIA Sergio	CARDIOLOGIA	Lun.-Mar.-Merc.-Ven.	16,00-16,15	89.50	Elettrocardiogramma Dinamico - Holter	120.00	Autogestione
36419	DE CEGLIA Sergio	CARDIOLOGIA			89.48.1	Controllo e Programmazione Pace-Maker	50.00	CUP
98423	FRATTOLA Alessandra	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	17,00-20,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	100.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
98424	FRATTOLA Alessandra	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	90.00	CUP
98423	FRATTOLA Alessandra	CARDIOLOGIA			88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca (a riposo)	110.00	CUP
98423	FRATTOLA Alessandra	CARDIOLOGIA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	25.00	CUP
400000	LETTINO Maddalena	CARDIOLOGIA	MERCOLEDI'	16.00-18.00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	180.00	CUP
400000	LETTINO Maddalena	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	150.00	CUP
400000	LETTINO Maddalena	CARDIOLOGIA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	30.00	CUP
106926	MALAFRONTI Cristina	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16,00-18,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	110.00	CUP
106926	MALAFRONTI Cristina	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	90.00	CUP
106926	MALAFRONTI Cristina	CARDIOLOGIA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	30.00	CUP
98180	MAURO Andrea	CARDIOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16,00-18,30	89.7A.3	Prima visita cardiologica	130.00	CUP
98180	MAURO Andrea	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	130.00	CUP
98180	MAURO Andrea	CARDIOLOGIA			88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca (a riposo)	150.00	CUP
98180	MAURO Andrea	CARDIOLOGIA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	30.00	CUP
106915	MONTEMERLO Elisabetta	CARDIOLOGIA	MERCOLEDI'	16.00-18.20	89.7A.3	Prima visita cardiologica	120.00	CUP
106915	MONTEMERLO Elisabetta	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	120.00	CUP
106915	MONTEMERLO Elisabetta	CARDIOLOGIA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	30.00	CUP
36613	NEGRO CUSA Elena	CARDIOLOGIA	LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI'	16,00-17,00 16,00-17,00 16,00-18,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	100.00	CUP
36613	NEGRO CUSA Elena	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	100.00	CUP
101544	PIAZZI Elena	CARDIOLOGIA	MARTEDI'	16,00-18,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	120.00	CUP
101544	PIAZZI Elena	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	120.00	CUP
101544	PIAZZI Elena	CARDIOLOGIA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	30.00	CUP
101544	PIAZZI Elena	CARDIOLOGIA			88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca (a riposo)	130.00	CUP
101544	PIAZZI Elena	CARDIOLOGIA			89.48.1	Controllo e Programmazione Pace-Maker	50.00	CUP
101544	PIAZZI Elena	CARDIOLOGIA	Lun.-Mar.-Merc.-Ven.	16,00-16,15	89.50	Elettrocardiogramma Dinamico - Holter	120.00	Autogestione
101544	PIAZZI Elena	CARDIOLOGIA			89.59.A	Tilting Test	120.00	Autogestione
138645	POZZI Mattia	CARDIOLOGIA	MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	120.00	CUP
138645	POZZI Mattia	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	120.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
138645	POZZI Mattia	CARDIOLOGIA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	30.00	CUP
138205	RIGHETTI Stefano	CARDIOLOGIA	MARTEDI'	17.00-19.30	89.7A.3	Prima visita cardiologica	130.00	CUP
138205	RIGHETTI Stefano	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	130.00	CUP
138205	RIGHETTI Stefano	CARDIOLOGIA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	25.00	CUP
138205	RIGHETTI Stefano	CARDIOLOGIA			88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca (a riposo)	130.00	CUP
98102	ROVARIS Giovanni	CARDIOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16,00-19,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	125.00	CUP
98102	ROVARIS Giovanni	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	125.00	CUP
98102	ROVARIS Giovanni	CARDIOLOGIA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	30.00	CUP
98102	ROVARIS Giovanni	CARDIOLOGIA			88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca (a riposo)	130.00	CUP
98102	ROVARIS Giovanni	CARDIOLOGIA			89.48.1	Controllo e Programmazione Pace-Maker	110.00	CUP
98102	ROVARIS Giovanni	CARDIOLOGIA	Lun.-Mar.-Merc.-Ven.	16,00-16,15	89.50	Elettrocardiogramma Dinamico - Holter	120.00	Autogestione
98102	ROVARIS Giovanni	CARDIOLOGIA			89.59.A	Tilting Test	120.00	Autogestione
98102	ROVARIS Giovanni	CARDIOLOGIA	SABATO	9,00-13,00	S12	Studio elettrofisiologico transesofageo (comprensivo di catetere)	533.00	CUP
206957	SCHIAVINA Riccardo	CARDIOLOGIA	MARTEDI'	16,30-18,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	120.00	CUP
206957	SCHIAVINA Riccardo	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	120.00	CUP
206957	SCHIAVINA Riccardo	CARDIOLOGIA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	30.00	CUP
206957	SCHIAVINA Riccardo	CARDIOLOGIA			88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca (a riposo)	130.00	CUP
204695	TRESOLDI Simone	CARDIOLOGIA	MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	130.00	CUP
204695	TRESOLDI Simone	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	130.00	CUP
204695	TRESOLDI Simone	CARDIOLOGIA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	25.00	CUP
204695	TRESOLDI Simone	CARDIOLOGIA			88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca (a riposo)	130.00	CUP
36418	TROCINO Giuseppe	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16,00-19,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	100.00	CUP
36418	TROCINO Giuseppe	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	100.00	CUP
36418	TROCINO Giuseppe	CARDIOLOGIA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	30.00	CUP
36418	TROCINO Giuseppe	CARDIOLOGIA			88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca (a riposo)	150.00	CUP
96095	VALAGUSSA Laura	CARDIOLOGIA	VENERDI'	16,00-18,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	100.00	CUP
96095	VALAGUSSA Laura	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	100.00	CUP
96095	VALAGUSSA Laura	CARDIOLOGIA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	25.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
205292	VANDONI Pietro	CARDIOLOGIA	LUNEDI' VENERDI'	17,00-18,00 16.30-18.30	89.7A.3	Prima visita cardiologica	130.00	CUP
205292	VANDONI Pietro	CARDIOLOGIA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	25.00	CUP
205292	VANDONI Pietro	CARDIOLOGIA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	130.00	CUP
98204	RADAELLI Alberto	CARDIOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	GIOVEDI' LUNEDI' MERCOLEDI' VENERDI'	16,00-17,00 16,00-18,00 16,00-18,00 16,00-18,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	120.00	CUP Autogestione
98204	RADAELLI Alberto	CARDIOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA			89.01.3	Visita cardiologica di controllo	115.00	CUP
98204	RADAELLI Alberto	CARDIOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA			89.52	Elettrocardiogramma - ECG	25.00	CUP Autogestione
98204	RADAELLI Alberto	CARDIOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA			88.72.2	Ecocolordopplergrafia cardiaca (a riposo)	110.00	CUP Autogestione
138812	BRAGA Marco	CHIRURGIA 1^	MARTEDI' GIOVEDI'	16.00-18.00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	200.00	CUP
138812	BRAGA Marco	CHIRURGIA 1^			89.7A.4	Prima visita proctologica	200.00	CUP
138812	BRAGA Marco	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	100.00	CUP
138812	BRAGA Marco	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita proctologica di controllo	100.00	CUP
22426	BUGATTI Alvaro	CHIRURGIA 1^	GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	180.00	CUP
22426	BUGATTI Alvaro	CHIRURGIA 1^			89.7A.4	Visita proctologica	180.00	CUP
22426	BUGATTI Alvaro	CHIRURGIA 1^			L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	da 300,00 a 500,00	Autogestione
22426	BUGATTI Alvaro	CHIRURGIA 1^			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	da 300,00 a 600,00	Autogestione
22426	BUGATTI Alvaro	CHIRURGIA 1^			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	da 300,00 a 600,00	Autogestione
22426	BUGATTI Alvaro	CHIRURGIA 1^			86.04	Asportazione neoformazione cutanea	da 300,00 a 500,00	Autogestione
22426	BUGATTI Alvaro	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	180.00	CUP
101514	DEGRATE Luca	CHIRURGIA 1^	MERCOLEDI'	18,00-19,30	89.7A.4	Prima visita chirurgica	130.00	CUP
101514	DEGRATE Luca	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	80.00	CUP
101514	DEGRATE Luca	CHIRURGIA 1^			L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	320.00	328-4533364
101514	DEGRATE Luca	CHIRURGIA 1^			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	320.00	328-4533364

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
101514	DEGRATE Luca	CHIRURGIA 1^			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	320.00	328-4533364
101514	DEGRATE Luca	CHIRURGIA 1^			86.04	Asportazione neoformazione cutanea	320.00	328-4533364
106187	DI LUCIA Adriana	CHIRURGIA 2^	GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	100.00	CUP
106187	DI LUCIA Adriana	CHIRURGIA 2^			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	80.00	CUP
106187	DI LUCIA Adriana	CHIRURGIA 2^			L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	da 300 a 400	Autogestione
106187	DI LUCIA Adriana	CHIRURGIA 2^			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	da 300 a 400	Autogestione
106187	DI LUCIA Adriana	CHIRURGIA 2^			86.04	Asportazione neoformazione cutanea	da 300 a 400	Autogestione
106187	DI LUCIA Adriana	CHIRURGIA 2^			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	da 300 a 600	Autogestione
38350	FATTORI Luca	CHIRURGIA 1^	LUNEDI' GIOVEDI'	16,00-17,40	89.7A.4	Prima visita chirurgica	150.00	CUP
38350	FATTORI Luca	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	100.00	CUP
38350	FATTORI Luca	CHIRURGIA 1^			89.7A.4	Prima visita proctologica	150.00	CUP
38350	FATTORI Luca	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita proctologica di controllo	100.00	CUP
38350	FATTORI Luca	CHIRURGIA 1^			89.7A.4	Prima visita per ernie o laparoceli	150.00	CUP
38350	FATTORI Luca	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita per ernie o laparoceli di controllo	100.00	CUP
38350	FATTORI Luca	CHIRURGIA 1^			96.59.5	Medicazione complessa di ferita	180.00	CUP
38350	FATTORI Luca	CHIRURGIA 1^			98.20	Rimozione di corpo estraneo semplice	180.00	CUP
38350	FATTORI Luca	CHIRURGIA 1^			86.04	Drenaggio di ascesso	180.00	CUP
38350	FATTORI Luca	CHIRURGIA 1^			96.59.1	Medicazione	100.00	CUP
38350	FATTORI Luca	CHIRURGIA 1^	MERCOLEDI'	16,00-17,00	L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	400.00	Autogestione
38350	FATTORI Luca	CHIRURGIA 1^			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	400.00	Autogestione
38350	FATTORI Luca	CHIRURGIA 1^			86.04	Asportazione neoformazione cutanea	400.00	Autogestione
102002	GARANCINI Mattia	CHIRURGIA 1^	MERCOLEDI'	16,30-17,50	89.7A.4	Prima visita chirurgica	100.00	CUP
102002	GARANCINI Mattia	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	80.00	CUP
102002	GARANCINI Mattia	CHIRURGIA 1^			L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	320.00	338-9361687
102002	GARANCINI Mattia	CHIRURGIA 1^			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	320.00	338-9361687

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
102002	GARANCINI Mattia	CHIRURGIA 1^			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	320.00	338-9361687
102002	GARANCINI Mattia	CHIRURGIA 1^			86.04	Asportazione neoformazione cutanea	320.00	338-9361687
95660	GIANOTTI Luca	CHIRURGIA 1^	MARTEDI'	17,00-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	150.00	CUP
95660	GIANOTTI Luca	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	85.00	CUP
95660	GIANOTTI Luca	CHIRURGIA 1^	MARTEDI'	18,00-19,00	L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	da € 350,00 a € 500,00	Autogestione
95660	GIANOTTI Luca	CHIRURGIA 1^			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	da € 350,00 a € 500,00	Autogestione
95660	GIANOTTI Luca	CHIRURGIA 1^			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	da € 350,00 a € 500,00	Autogestione
95660	GIANOTTI Luca	CHIRURGIA 1^			86.04	Asportazione neoformazione cutanea	da € 350,00 a € 500,00	Autogestione
95279	MARRADI Claudio	CHIRURGIA 1^	LUNEDI' MERCOLEDI' VENERDI'	16,00-17,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	150.00	CUP
95279	MARRADI Claudio	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	110.00	CUP
95279	MARRADI Claudio	CHIRURGIA 1^			96.59	Altra irrigazione di ferita	110.00	CUP
95279	MARRADI Claudio	CHIRURGIA 1^	GIOVEDI'	16,00-17,00	L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	400.00	039-2333651 sig.a Franca 335-6172745
95279	MARRADI Claudio	CHIRURGIA 1^			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	400.00	039-2333651 sig.a Franca 335-6172745
95279	MARRADI Claudio	CHIRURGIA 1^			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	600.00	039-2333651 sig.a Franca 335-6172745
95279	MARRADI Claudio	CHIRURGIA 1^			86.04	Asportazione neoformazione cutanea	400.00	039-2333651 sig.a Franca 335-6172745
35276	MOTTA Vittorio	CHIRURGIA 1^	MARTEDI'	16,00-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	120.00	CUP
35276	MOTTA Vittorio	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	120.00	CUP
400003	OLDANI Massimo	CHIRURGIA 1^	LUNEDI'	17.00-19.00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	120.00	CUP
400003	OLDANI Massimo	CHIRURGIA 1^			89.7A.4	Visita proctologica	120.00	CUP
400003	OLDANI Massimo	CHIRURGIA 1^			L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	450.00	Autogestione
400003	OLDANI Massimo	CHIRURGIA 1^			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	450.00	Autogestione
400003	OLDANI Massimo	CHIRURGIA 1^			86.04	Asportazione neoformazione cutanea	450.00	Autogestione

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
400003	OLDANI Massimo	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	120.00	CUP
101012	PERRONE Stefano	CHIRURGIA 1^	MARTEDI'	16,00-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	150.00	CUP
101012	PERRONE Stefano	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	70.00	CUP
101012	PERRONE Stefano	CHIRURGIA 1^			L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	350.00	tel.. 348-2320314
101012	PERRONE Stefano	CHIRURGIA 1^			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	350.00	tel.. 348-2320314
101012	PERRONE Stefano	CHIRURGIA 1^			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	350.00	tel.. 348-2320314
101012	PERRONE Stefano	CHIRURGIA 1^			86.04	Asportazione neoformazione cutanea	350.00	tel.. 348-2320314
22468	REAL Giorgio Ettore	CHIRURGIA 1^	LUNEDI'	18.00-19.00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	100.00	CUP
22468	REAL Giorgio Ettore	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	80.00	CUP
98308	ROMANO Fabrizio	CHIRURGIA 1^	MERCOLEDI'	17,00-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	100.00	CUP
98308	ROMANO Fabrizio	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	50.00	CUP
98308	ROMANO Fabrizio	CHIRURGIA 1^		16,00-17,00	L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	350.00	CUP
98308	ROMANO Fabrizio	CHIRURGIA 1^			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	350.00	CUP
98308	ROMANO Fabrizio	CHIRURGIA 1^			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	350.00	CUP
98308	ROMANO Fabrizio	CHIRURGIA 1^			86.04	Asportazione neoformazione cutanea	350.00	CUP
101748	SCOTTI Marco	CHIRURGIA 1^	MARTEDI'	16.00-18.00	89.7A.4	Prima visita chirurgia generale	120.00	CUP
101748	SCOTTI Marco	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita di controllo chirurgia generale	100.00	CUP
101748	SCOTTI Marco	CHIRURGIA 1^			L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	350.00	autogestione
101748	SCOTTI Marco	CHIRURGIA 1^			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	350.00	autogestione
101748	SCOTTI Marco	CHIRURGIA 1^			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	da 350,00 a 500,00	autogestione
137494	SCOTTI Mauro	CHIRURGIA 1^	VENERDI'	16,00-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	110.00	CUP
137494	SCOTTI Mauro	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	80.00	CUP
137494	SCOTTI Mauro	CHIRURGIA 1^			89.7A.4	Prima visita chirurgica oncologica epato-gastro-pancreatica	110.00	CUP



MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
137494	SCOTTI Mauro	CHIRURGIA 1^			89.7A.4	Prima visita chirurgica oncologica coloretale	110.00	CUP
137494	SCOTTI Mauro	CHIRURGIA 1^			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	320.00	Autogestione
137494	SCOTTI Mauro	CHIRURGIA 1^			L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	320.00	Autogestione
137494	SCOTTI Mauro	CHIRURGIA 1^			86.04	Asportazione neoformazione cutanea	320.00	Autogestione
137677	TAMINI Nicolò	CHIRURGIA 1^	VENERDI'	17,00-19,00	89.7A.4	Prima visita chirurgia generale	120.00	CUP
137677	TAMINI Nicolò	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita di controllo chirurgia generale	80.00	CUP
137677	TAMINI Nicolò	CHIRURGIA 1^			86.04	Asportazione neoformazione cutanea	350.00	CUP
137677	TAMINI Nicolò	CHIRURGIA 1^			L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	350.00	CUP
137677	TAMINI Nicolò	CHIRURGIA 1^			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	350.00	CUP
99385	TOTIS Mauro	CHIRURGIA 1^	MERCOLEDI'	16,30-17,15	89.7A.4	Visita generale (colonproct., calcolosi, ernie)	110.00	CUP
99385	TOTIS Mauro	CHIRURGIA 1^			89.01.4	Visita di controllo chirurgia generale	110.00	CUP
99385	TOTIS Mauro	CHIRURGIA 1^			L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	da 350,00 a 500,00	autogestione
99385	TOTIS Mauro	CHIRURGIA 1^			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	da 350,00 a 500,00	autogestione
99385	TOTIS Mauro	CHIRURGIA 1^			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	da 350,00 a 500,00	autogestione
99385	TOTIS Mauro	CHIRURGIA 1^			86.04	Asportazione neoformazione cutanea	da 350,00 a 500,00	autogestione
99385	TOTIS Mauro	CHIRURGIA 1^			71.30.1	Asportazione condilomi perianali	600.00	autogestione
100373	UGGERI Fabio	CHIRURGIA 1^	LUNED' GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7A.4	Visita generale (colonproct., calcolosi, ernie)	100.00	CUP
100373	UGGERI Fabio	CHIRURGIA 1^			89.7A.4	Prima visita chirurgica	70.00	CUP
100373	UGGERI Fabio	CHIRURGIA 1^			L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	350.00	347-4311545
100373	UGGERI Fabio	CHIRURGIA 1^			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	350.00	347-4311545
100373	UGGERI Fabio	CHIRURGIA 1^			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	350.00	347-4311545
100373	UGGERI Fabio	CHIRURGIA 1^			86.04	Asportazione neoformazione cutanea	350.00	347-4311545

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
35773	GIARDINI Vittorio	CHIRURGIA 2^	GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	200.00	CUP
35773	GIARDINI Vittorio	CHIRURGIA 2^			89.7A.4	Visita proctologica	200.00	CUP
35773	GIARDINI Vittorio	CHIRURGIA 2^			89.7	Prima visita senologica	200.00	CUP
35773	GIARDINI Vittorio	CHIRURGIA 2^			89.7A.4	Visita chirurgica epatobilio-pancreatica	200.00	CUP
35773	GIARDINI Vittorio	CHIRURGIA 2^			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	100.00	CUP
35773	GIARDINI Vittorio	CHIRURGIA 2^	GIOVEDI'	17,30-18,30	LP66-5	Relazione medico-legale	500,00 + IVA	CUP
35772	MASSIMINI Diego C.	CHIRURGIA 2^	MERCOLEDI'	16,00-17,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	120.00	CUP
35772	MASSIMINI Diego C.	CHIRURGIA 2^			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	90.00	CUP
35772	MASSIMINI Diego C.	CHIRURGIA 2^			96.59	Altra irrigazione di ferita	70.00	CUP
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI'	16.00-18.00	89.7A.5	Prima visita chirurgia plastica	120.00	CUP
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			89.7A.4	Prima visita chirurgia della mano	120.00	CUP
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			89.01.5	Visita di chirurgia plastica di controllo	80.00	CUP
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			89.01.4	Visita di controllo chirurgia della mano	80.00	CUP
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			LP14-106	Valutazione/Perizia specialistica ad uso medico-legale	da 300,00 a 2.500,00 + IVA	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	DA LUNEDI' A VENERDI'	7.00-18.00 16.00-18.00	86.4	Asportazione radicale di neoformazione cute	300.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.4	Asportazione radicale di neoformazione cute (Classe B)	500.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.4	Asportazione radicale di neoformazione cute (Classe C)	750.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			96.59	Altra irrigazione di ferita	75.00	CUP
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			96.59.2	Medicazione complessa di ferita	100.00	CUP
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			04.43	Liberazione del tunnel carpale (Classe A)	1 500.00	Autogestione

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			04.43	Liberazione del tunnel carpale (Classe B)	2 000.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			04.43	Liberazione del tunnel carpale (Classe C)	2 500.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.23	Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale (Classe A)	400.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.23	Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale (Classe B)	700.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.23	Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale (Classe C)	800.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	350.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	600.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea (Classe C)	1 000.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.72	Avanzamento lembo peduncolato (Classe A)	500.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.72	Avanzamento lembo peduncolato (Classe B)	1 000.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.72	Avanzamento lembo peduncolato (Classe C)	1 500.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			82.91	Lisi di aderenza della mano (Dito a scatto) (Classe A)	600.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			82.91	Lisi di aderenza della mano (Dito a scatto) (Classe B)	800.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			82.91	Lisi di aderenza della mano (Dito a scatto)	1 000.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			83.31	Asportazione di lesione delle fasce tendinee (De Quervain)	800.00	Autogestione

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			83.31	Asportazione di lesione delle fasce tendinee (De Quervain)	1 100.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			83.31	Asportazione di lesione delle fasce tendinee (De Quervain) (Classe C)	1 500.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.30.3	Shaving neoformazione (Classe A)	250.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.30.3	Shaving neoformazione (Classe B)	400.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.30.3	Shaving neoformazione (Classe C)	600.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.22	Revisione ferita (Classe A)	400.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.22	Revisione ferita (Classe B)	800.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.22	Revisione ferita (Classe C)	1 200.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.84	Correzione cicatrice patologica (Classe A)	400.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.84	Correzione cicatrice patologica (Classe B)	800.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.84	Correzione cicatrice patologica (Classe C)	1 400.00	Autogestione
400134	CAVALLI Erica Michela	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			L0010	Assistenza Anestesiologica per interventi di Classe C	100.00	Autogestione
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	89.7A.5	Prima visita chirurgia plastica	€ 160.00	CUP
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	89.7A.4	Prima visita chirurgia della mano	€ 160.00	CUP
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	89.01.5	Visita di chirurgia plastica di controllo	€ 80.00	CUP
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	86.4	Asportazione radicale di neoformazione cute (Classe A)	Variabile	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	96.59	Altra irrigazione di ferita	€ 75.00	CUP
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	96.59.2	Medicazione complessa di ferita	€ 75.00	CUP
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	86.23	Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale (Classe A)	€ 450.00	CUP
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea (Classe A)	Variabile	CUP
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	86.72	Avanzamento lembo peduncolato (Classe A)	€ 750.00	CUP
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	83.31	Asportazione di lesione delle fasce tendinee (De Quervain) (Classe A)	€ 500.00	CUP
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	86.30.3	Shaving neoformazione (Classe B)	Variabile	CUP
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	86.22	Revisione ferita (Classe A)	€ 400.00	CUP
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	86.84	Correzione cicatrice patologica (Classe A)	€ 800.00	CUP
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	€ 100.00	CUP
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	86.02.2	Infiltrazione di cheloide	€ 100.00	CUP
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	89.01.4	Visita chirurgica di controllo	€ 80.00	CUP
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	86.05.1	incisione con rimozione corpo estraneo cute e sottocute	€ 350.00	Autogestione
400538	CURIC LAURA MARIA	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	16.00-19.00	86.60	innesto cute nas	€ 700.00	Autogestione
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	GIOVEDI' LUNEDI'	16,45-19,00 15,30-17,00	89.7A.5	Prima visita chirurgia plastica	160.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			89.7A.4	Prima visita chirurgia della mano	160.00	CUP
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			96.59	Altra irrigazione di ferita	75.00	CUP
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			96.59.2	Medicazione complessa di ferita	100.00	CUP
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			LP14-106	Valutazione/Perizia specialistica ad uso medico-legale	da 350,00 a 700,00 + IVA	039-2334314 da lunedì a venerdì dalle 9,00 alle 16,00
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	da Lunedì a Venerdì	7,00-8,00 16,00-18,00	86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	500.00	039-2334314 da lunedì a venerdì dalle 9,00 alle 16,00
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	da 250,00 a 1.500,00	039-2334314 da lunedì a venerdì dalle 9,00 alle 16,00
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.4	Asportazione radicale di neoformazione cute	da 250,00 a 1.500,00	039-2334314 da lunedì a venerdì dalle 9,00 alle 16,00
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			04.43	Tunnel Carpale	da 1100,00 a 2.500,00	039-2334314 da lunedì a venerdì dalle 9,00 alle 16,00
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			82.91	Lisi di aderenza della mano (Dito a scatto)	da 1350,00 a 2.000,00	Autogestione
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			83.31	Asportazione di lesione delle fasce tendinee (De Quervain)	da 800,00 a 1.500,00	039-2334314 da lunedì a venerdì dalle 9,00 alle 16,00
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.30.3	Shaving neoformazione	250.00	039-2334314 da lunedì a venerdì dalle 9,00 alle 16,00
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.22	Revisione ferita	da 200,00 a 700,00	039-2334314 da lunedì a venerdì dalle 9,00 alle 16,00
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.84	Correzione cicatrice patologica	da 300,00 a 800,00	039-2334314 da lunedì a venerdì dalle 9,00 alle 16,00
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	da 80,00 a 150,00	039-2334314 da lunedì a venerdì dalle 9,00 alle 16,00
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.02.2	Infiltrazione di cheloide	da 80,00 a 150,00	039-2334314 da lunedì a venerdì dalle 9,00 alle 16,00

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.72	Avanzamento lembo pedunculato	da 400,00 a 1.500,00	039-2334314 da lunedì a venerdì dalle 9,00 alle 16,00
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			L0010	Assistenza Anestesiologica (Dr. Martinez, Dr.ssa Manetti, Dr. Tuccinardi, Dr. Aletti, Dr. Alberio)	100.00	Autogestione
101662	GILARDI Roberta	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			89.01.5	controllo chirurgia plastica - 89.01.5 << 29-13 >>	100.00	CUP
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI' VENERDI'	16.00-18.00	89.7A.5	Prima visita chirurgia plastica	160.00	CUP
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA		16.00-18.00	89.7A.4	Prima visita chirurgia della mano	160.00	CUP
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA		16.00-18.00	89.01.5	Visita di chirurgia plastica di controllo	80.00	CUP
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA		16.00-18.00	89.01	Visita di controllo chirurgia della mano	80.00	CUP
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA		16.00-18.00	LP14-106	Valutazione/Perizia specialistica ad uso medico-legale	da 300,00 a 2.500,00 + IVA	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	da Lunedì a Venerdì	7.00-18.00 16.00-18.00	86.4	Asportazione radicale di neoformazione cute (Classe A)	300.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.4	Asportazione radicale di neoformazione cute (Classe B)	500.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.4	Asportazione radicale di neoformazione cute (Classe C)	750.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			96.59	Altra irrigazione di ferita	75.00	CUP
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			96.59.2	Medicazione complessa di ferita	100.00	CUP
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			04.43	Liberazione del tunnel carpale (Classe A)	1 500.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			04.43	Liberazione del tunnel carpale (Classe B)	2 000.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			04.43	Liberazione del tunnel carpale (Classe C)	2 500.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.23	Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale (Classe A)	400.00	Autogestione

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.23	Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale (Classe B)	700.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.23	Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale (Classe C)	800.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea (Classe A)	350.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea (Classe B)	600.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea (Classe C)	1 000.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.72	Avanzamento lembo peduncolato (Classe A)	500.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.72	Avanzamento lembo peduncolato (Classe B)	1 000.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.72	Avanzamento lembo peduncolato (Classe C)	1 500.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			82.91	Lisi di aderenza della mano (Dito a scatto) (Classe A)	600.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			82.91	Lisi di aderenza della mano (Dito a scatto) (Classe B)	800.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			82.91	Lisi di aderenza della mano (Dito a scatto) (Classe C)	1 000.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			83.31	Asportazione di lesione delle fasce tendinee (De Quervain) (Classe A)	800.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			83.31	Asportazione di lesione delle fasce tendinee (De Quervain) (Classe B)	1 100.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			83.31	Asportazione di lesione delle fasce tendinee (De Quervain) (Classe C)	1 500.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.30.3	Shaving neoformazione (Classe A)	250.00	Autogestione



MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.30.3	Shaving neoformazione (Classe B)	400.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.30.3	Shaving neoformazione (Classe C)	600.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.22	Revisione ferita (Classe A)	400.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.22	Revisione ferita (Classe B)	800.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.22	Revisione ferita (Classe C)	1 200.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.84	Correzione cicatrice patologica (Classe A)	400.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.84	Correzione cicatrice patologica (Classe B)	800.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.84	Correzione cicatrice patologica (Classe C)	1 400.00	Autogestione
400032	MARCHESI Andrea	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			L0010	Assistenza Anestesiologica per interventi di Classe C (Dr. Giovanni Alberio, Brunella Manetti)	100.00	Autogestione
99621	PERI DI CAPRIO Antonio	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	MERCOLEDI'	16,00-18,30	89.7A.5	Prima visita chirurgia plastica	160.00	CUP
99621	PERI DI CAPRIO Antonio	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			89.7A.4	Prima visita chirurgia della mano	160.00	CUP
99621	PERI DI CAPRIO Antonio	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			89.01.5	Visita di chirurgia plastica di controllo	80.00	CUP
99621	PERI DI CAPRIO Antonio	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			89.01	Visita di controllo chirurgia della mano	80.00	CUP
99621	PERI DI CAPRIO Antonio	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	VENERDI'	15,00-16,00	86.4	Asportazione radicale di neoformazione cute	550.00	Autogestione
99621	PERI DI CAPRIO Antonio	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	450.00	Autogestione
99621	PERI DI CAPRIO Antonio	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA			86.02.2	Infiltrazione di cheloide	100.00	Autogestione
37908	BOZZETTI Alberto	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	MERCOLEDI'	16,00-17,30	89.7B.5	Prima visita maxillo-facciale	200.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
37908	BOZZETTI Alberto	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE			89.01.E	Visita maxillo-facciale di controllo	150.00	CUP
37908	BOZZETTI Alberto	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	da lunedì a venerdì sabato	dopo 16,00 8,00-12,00	LP13-125	Intervento di chirurgia maxillo-facciale	da 400,00 a 3.000,00	039/2333538 dalle 9,00 alle 16,00
37908	BOZZETTI Alberto	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE			L0010	Assistenza Anestesiologica (supp. Dr.sa Flandoli)	da 300,00 a 700,00	039/2333538 dalle 9,00 alle 16,00
36181	CASSINA Enrico Mario	CHIRURGIA TORACICA	GIOVEDI'	17.00-18.00	89.7	Prima visita chirurgia toracica	180.00	CUP
36181	CASSINA Enrico Mario	CHIRURGIA TORACICA	GIOVEDI'	17.00-18.00	33.22	broncoscopia a fibre ottiche	650.00	Autogestione
36181	CASSINA Enrico Mario	CHIRURGIA TORACICA	GIOVEDI'	17.00-18.00	89.01	Visita chirurgia toracica di controllo	150.00	CUP
101331	LIBRETTI Lidia	CHIRURGIA TORACICA	MERCOLEDI'	16,00-17,30	89.7	Prima visita chirurgia toracica	150.00	CUP
101331	LIBRETTI Lidia	CHIRURGIA TORACICA			89.01	Visita chirurgia toracica di controllo	120.00	CUP
138443	PASSERA Eliseo	CHIRURGIA TORACICA	GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita chirurgia toracica	160.00	CUP
138443	PASSERA Eliseo	CHIRURGIA TORACICA	GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7B.9	Prima visita pneumologica	160.00	CUP
138443	PASSERA Eliseo	CHIRURGIA TORACICA			89.01	Visita chirurgia toracica di controllo	130.00	CUP
101749	PIRONDINI Emanuele	CHIRURGIA TORACICA	MARTEDI'	16.00-18.00	89.7	Prima visita chirurgia toracica	150.00	CUP
101749	PIRONDINI Emanuele	CHIRURGIA TORACICA			89.01	Visita chirurgia toracica di controllo	120.00	CUP
400504	RAVEGLIA FEDERICO	CHIRURGIA TORACICA	2° e 4° MARTEDI' del mese	17.00-18.00	L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	Variabile	CUP
400504	RAVEGLIA FEDERICO	CHIRURGIA TORACICA	2° e 4° LUNEDI' del mese	16.00-18.00	89.7	Prima visita chirurgia toracica	€ 120.00	CUP
400504	RAVEGLIA FEDERICO	CHIRURGIA TORACICA	2° e 4° LUNEDI' del mese	16.00-18.00	89.01	Visita chirurgia toracica di controllo	€ 90.00	CUP
400504	RAVEGLIA FEDERICO	CHIRURGIA TORACICA	2° e 4° LUNEDI' del mese	16.00-18.00	96.59	Altra irrigazione di ferita	€ 75.00	CUP
400504	RAVEGLIA FEDERICO	CHIRURGIA TORACICA	2° e 4° MARTEDI' del mese	17.00-18.00	86.23	Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale (Classe	€ 250.00	CUP
400504	RAVEGLIA FEDERICO	CHIRURGIA TORACICA	2° e 4° MARTEDI' del mese	17.00-18.00	86.01	Aspirazione della cute e del tessuto sottocutaneo	300.00	CUP
400504	RAVEGLIA FEDERICO	CHIRURGIA TORACICA	2° e 4° MARTEDI' del mese	17.00-18.00	83.21	Biopsia dei tessuti molli	350.00	CUP
400504	RAVEGLIA FEDERICO	CHIRURGIA TORACICA	2° e 4° MARTEDI' del mese	17.00-18.00	34.91	Toracentesi	300.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
138057	SCARCI Marco	CHIRURGIA TORACICA	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	16,00-19,00	89.7	Prima visita chirurgia toracica	180.00	CUP
138057	SCARCI Marco	CHIRURGIA TORACICA			89.01	Visita chirurgia toracica di controllo	130.00	CUP
138057	SCARCI Marco	CHIRURGIA TORACICA			99.29.9	Iniezione Tossina Botulinica	112.00	CUP
400831	TUORO Antonio	CHIRURGIA TORACICA	IUNEDI'	16.00-18.00	89.7	Prima visita chirurgia toracica	160.00	CUP
400831	TUORO Antonio	CHIRURGIA TORACICA	IUNEDI'	16.00-18.00	89.01	Visita chirurgia toracica di controllo	140.00	CUP
106755	BENATTI Cristian	CHIRURGIA VASCOLARE	MERCOLEDI'	16,00-20,00	89.7A.6	Prima visita chirurgia vascolare	140.00	CUP
106755	BENATTI Cristian	CHIRURGIA VASCOLARE			89.01.6	Visita chirurgia vascolare di controllo	130.00	CUP
106755	BENATTI Cristian	CHIRURGIA VASCOLARE			88.73.5	Ecocolor Doppler dei tronchi sovraaortici	150.00	CUP
106755	BENATTI Cristian	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolor Doppler venoso arti inferiori	150.00	CUP
106755	BENATTI Cristian	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolor Doppler arterioso arti inferiori	150.00	CUP
106755	BENATTI Cristian	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolor Doppler arti superiori	150.00	CUP
106755	BENATTI Cristian	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolor Doppler aorta addominale	150.00	CUP
106755	BENATTI Cristian	CHIRURGIA VASCOLARE			88.76.2	Ecografia grossi vasi sottoreali	150.00	CUP
106755	BENATTI Cristian	CHIRURGIA VASCOLARE			39.92	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti	100.00	CUP
106755	BENATTI Cristian	CHIRURGIA VASCOLARE			93.56.3	Bendaggio alla colla di Zinco di gamba- piede	80.00	CUP
106755	BENATTI Cristian	CHIRURGIA VASCOLARE			96.59.1	Medicazione avanzata semplice	60.00	CUP
101139	CAMESASCA Valter	CHIRURGIA VASCOLARE	LUNEDI'	16,00-17,30	89.7A.6	Prima visita chirurgia vascolare	120.00	CUP
101139	CAMESASCA Valter	CHIRURGIA VASCOLARE			89.01.6	Visita chirurgia vascolare di controllo	110.00	CUP
101139	CAMESASCA Valter	CHIRURGIA VASCOLARE			89.7A.2	Prima Visita Angiologica	120.00	CUP
100139	CAMESASCA Valter	CHIRURGIA VASCOLARE			89.01.2	Visita angiologica di controllo	€ 100.00	CUP
101139	CAMESASCA Valter	CHIRURGIA VASCOLARE			88.73.5	Ecocolor Doppler dei tronchi sovraaortici	150.00	CUP
101139	CAMESASCA Valter	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolor Doppler venoso arti inferiori	150.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
101139	CAMESASCA Valter	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	150.00	CUP
101139	CAMESASCA Valter	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler arti superiori	150.00	CUP
101139	CAMESASCA Valter	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	150.00	CUP
101139	CAMESASCA Valter	CHIRURGIA VASCOLARE			88.76.2	Ecografia grossi vasi sottorenali	150.00	CUP
101139	CAMESASCA Valter	CHIRURGIA VASCOLARE			39.92	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti	80.00	CUP
99371	DELEO Gaetano	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16.00-19,00	89.7A.6	Prima visita chirurgia vascolare	120.00	CUP
99371	DELEO Gaetano	CHIRURGIA VASCOLARE			89.7A.2	Prima Visita Angiologica	€ 120.00	CUP
99371	DELEO Gaetano	CHIRURGIA VASCOLARE			89.01.6	Visita chirurgia vascolare di controllo	120.00	CUP
99371	DELEO Gaetano	CHIRURGIA VASCOLARE			88.73.5	Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici	150.00	CUP
99371	DELEO Gaetano	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti inferiori	150.00	CUP
99371	DELEO Gaetano	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	150.00	CUP
99371	DELEO Gaetano	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler arti superiori	150.00	CUP
99371	DELEO Gaetano	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	150.00	CUP
99371	DELEO Gaetano	CHIRURGIA VASCOLARE			39.92	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti	80.00	CUP
99371	DELEO Gaetano	CHIRURGIA VASCOLARE			88.76.2	Ecografia grossi vasi addominali	150.00	CUP
99371	DELEO Gaetano	CHIRURGIA VASCOLARE	MERCOLEDI'	16,00-18,00	38.69	Varicectomia / Flebectomia (Classe A)	900.00	Autogestione
99371	DELEO Gaetano	CHIRURGIA VASCOLARE			38.69	Varicectomia / Flebectomia (Classe B)	1 500.00	Autogestione
99308	FROIO Alberto	CHIRURGIA VASCOLARE	GIOVEDI'	16,15-18,45	89.7A.6	Prima visita chirurgia vascolare	120.00	CUP
99308	FROIO Alberto	CHIRURGIA VASCOLARE			89.7A.2	Prima visita angiologica	120.00	CUP
99308	FROIO Alberto	CHIRURGIA VASCOLARE			89.01.6	Visita chirurgia vascolare di controllo	€ 120.00	CUP
99308	FROIO Alberto	CHIRURGIA VASCOLARE			89.01.2	Visita angiologica di controllo	€ 120.00	CUP
99308	FROIO Alberto	CHIRURGIA VASCOLARE			88.73.5	Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici	150.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
99308	FROIO Alberto	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti inferiori	150.00	CUP
99308	FROIO Alberto	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	150.00	CUP
99308	FROIO Alberto	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler arti superiori	150.00	CUP
99308	FROIO Alberto	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	150.00	CUP
99308	FROIO Alberto	CHIRURGIA VASCOLARE			88.76.2	Ecografia grossi vasi addominali	150.00	CUP
99308	FROIO Alberto	CHIRURGIA VASCOLARE			39.92	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti (prima volta)	100.00	CUP
99308	FROIO Alberto	CHIRURGIA VASCOLARE			3992	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti (volte successive)	80.00	CUP
106863	PALERMO Roberta	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI' 2° e 4° del mese	16,00-19,00	89.7A.6	Prima visita chirurgia vascolare	120.00	CUP
106863	PALERMO Roberta	CHIRURGIA VASCOLARE			89.01.6	Visita chirurgia vascolare di controllo	110.00	CUP
106863	PALERMO Roberta	CHIRURGIA VASCOLARE			88.73.5	Ecocolordoppler dei tronchi sovraaortici	150.00	CUP
106863	PALERMO Roberta	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti inferiori	150.00	CUP
106863	PALERMO Roberta	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	150.00	CUP
106863	PALERMO Roberta	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler arti superiori	150.00	CUP
106863	PALERMO Roberta	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	150.00	CUP
106863	PALERMO Roberta	CHIRURGIA VASCOLARE			88.76.2	Ecografia grossi vasi addominali	150.00	CUP
106863	PALERMO Roberta	CHIRURGIA VASCOLARE			39.92	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti	80.00	CUP
106863	PALERMO Roberta	CHIRURGIA VASCOLARE			93.56.3	Gambaletto ossido di zinco gamba	80.00	CUP
106863	PALERMO Roberta	CHIRURGIA VASCOLARE			96.59.1	Medicazione avanzata semplice	60.00	CUP
137926	PASQUADIBISCEGLIE Savino	CHIRURGIA VASCOLARE	MERCOLEDI'	16,00-19,00	89.7A.6	Prima visita chirurgia vascolare	120.00	CUP
137926	PASQUADIBISCEGLIE Savino	CHIRURGIA VASCOLARE			89.7A.2	Prima visita angiologica	120.00	CUP
137926	PASQUADIBISCEGLIE Savino	CHIRURGIA VASCOLARE			89.01.6	Visita chirurgia vascolare di controllo	100.00	CUP
137926	PASQUADIBISCEGLIE Savino	CHIRURGIA VASCOLARE			89.01.2	Visita angiologica di controllo	100.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
137926	PASQUADIBISCEGLIE Savino	CHIRURGIA VASCOLARE			88.73.5	Ecocolordoppler dei tronchi sovraaortici	150.00	CUP
137926	PASQUADIBISCEGLIE Savino	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti inferiori	150.00	CUP
137926	PASQUADIBISCEGLIE Savino	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	150.00	CUP
137926	PASQUADIBISCEGLIE Savino	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler arti superiori	150.00	CUP
137926	PASQUADIBISCEGLIE Savino	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	150.00	CUP
137926	PASQUADIBISCEGLIE Savino	CHIRURGIA VASCOLARE			88.76.2	Ecografia grossi vasi addominali	150.00	CUP
137926	PASQUADIBISCEGLIE Savino	CHIRURGIA VASCOLARE			39.92	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti	90.00	CUP
137926	PASQUADIBISCEGLIE Savino	CHIRURGIA VASCOLARE			93.56.3	Gambaletto ossido di zinco gamba	80.00	CUP
137926	PASQUADIBISCEGLIE Savino	CHIRURGIA VASCOLARE			96.59.1	Medicazione avanzata semplice	60.00	CUP
107863	ROSSI Luca	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI' 1° e 3° del mese	16,00-20,00	89.7A.6	Prima visita chirurgia vascolare	120.00	CUP
107863	ROSSI Luca	CHIRURGIA VASCOLARE			89.01.6	Visita chirurgia vascolare di controllo	100.00	CUP
107863	ROSSI Luca	CHIRURGIA VASCOLARE			39.92	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti	80.00	CUP
107863	ROSSI Luca	CHIRURGIA VASCOLARE			88.73.5	Ecocolordoppler dei tronchi sovraaortici	150.00	CUP
107863	ROSSI Luca	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti inferiori	150.00	CUP
107863	ROSSI Luca	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	150.00	CUP
107863	ROSSI Luca	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler arti superiori	150.00	CUP
107863	ROSSI Luca	CHIRURGIA VASCOLARE			88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	150.00	CUP
37703	CAGNI Anna Elisabetta	DERMATOLOGIA	MARTEDI' GIOVEDI'	16.00-18.00	89.7A.7	Prima visita dermatologica	100.00	CUP
37703	CAGNI Anna Elisabetta	DERMATOLOGIA			89.01.7	Visita dermatologica di controllo	80.00	CUP
58297	PUTIGNANO PIETRO	DIABETOLOGIA	VENERDI'	16.00-19.30	89.7A.8	Prima visita diabetologia	120.00	CUP
58297	PUTIGNANO PIETRO	DIABETOLOGIA			89.7A.8	Prima visita endocrinologia	120.00	CUP
58297	PUTIGNANO PIETRO	DIABETOLOGIA			89.7	Prima visita dietologica	120.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
58297	PUTIGNANO PIETRO	DIABETOLOGIA			89.01.8	Visita diabetologica di controllo	90.00	CUP
58297	PUTIGNANO PIETRO	DIABETOLOGIA			89.01.8	Visita endocrinologia di controllo	90.00	CUP
58297	PUTIGNANO PIETRO	DIABETOLOGIA			89.01	Visita di controllo (dietologica)	80.00	CUP
58297	PUTIGNANO PIETRO	DIABETOLOGIA			S0057	Visita diabetologica per patente auto	70.00	CUP
58297	PUTIGNANO PIETRO	DIABETOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	15.00-15.40 14.30-15.30	89.7A.8	Prima visita diabetologia	€ 120.00	POLIAMBULATORIO MONZA
58297	PUTIGNANO PIETRO	DIABETOLOGIA			89.7A.8	Prima visita endocrinologia	€ 120.00	
58297	PUTIGNANO PIETRO	DIABETOLOGIA			89.7	Prima visita dietologica	€ 120.00	
58297	PUTIGNANO PIETRO	DIABETOLOGIA			89,01.8	Visita diabetologica di controllo	€ 90.00	
58297	PUTIGNANO PIETRO	DIABETOLOGIA			89,01.8	Visita endocrinologia di controllo	€ 90.00	
58297	PUTIGNANO PIETRO	DIABETOLOGIA			89,01	Visita di controllo (dietologica)	€ 80.00	
58297	PUTIGNANO PIETRO	DIABETOLOGIA	LUNEDI'	15.00-15.40	S0057	Visita diabetologica per patente auto	€ 70.00	
97630	MOSCA Giacomo	Direzione Sanitaria/S.S. P.S.	MERCOLEDI'	17,00-20,00	89.7	Prima visita internistica	120.00	CUP
97630	MOSCA Giacomo	Direzione Sanitaria/S.S. P.S.			89.7	Prima visita geriatrica	120.00	CUP
97630	MOSCA Giacomo	Direzione Sanitaria/S.S. P.S.	MERCOLEDI'	17,00-20,00	89.01	Controllo internistico	€ 120.00	CUP
97630	MOSCA Giacomo	Direzione Sanitaria/S.S. P.S.	MERCOLEDI'	17,00-20,00	89.01	Visita geriatrica di controllo	€ 120.00	CUP
36214	BOLIS Silvia	EMATOLOGIA	MARTEDI'	15,30-16,30	89.7	Prima visita ematologica	130.00	CUP
36214	BOLIS Silvia	EMATOLOGIA			89.01	Visita ematologica di controllo	100.00	CUP
100978	CARPENEDO Monica	EMATOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16,20-17,20	89.7	Prima visita ematologica	135.00	CUP
100978	CARPENEDO Monica	EMATOLOGIA			89.01	Visita ematologica di controllo	110.00	CUP
101066	CARRER Andrea	EMATOLOGIA	LUNEDI' MARTEDI'	16.00-17.00	89.7	Prima visita ematologica	120.00	CUP
101066	CARRER Andrea	EMATOLOGIA			89.7	Prima visita emostasi e trombosi	120.00	CUP
101066	CARRER Andrea	EMATOLOGIA			89.01	Visita ematologica di controllo	100.00	CUP
101066	CARRER Andrea	EMATOLOGIA			89.01	Visita emostasi e trombosi di controllo	100.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
97498	FUMAGALLI Monica	EMATOLOGIA	MARTEDI'	16,00-17,00	89.7	Prima visita ematologica	100.00	CUP
97498	FUMAGALLI Monica	EMATOLOGIA			89.01	Visita ematologica di controllo	90.00	CUP
36234	MAFFE' Pierfranco	EMATOLOGIA	MERCOLEDI' VENERDI'	17.00-18.30	89.7	Prima visita ematologica	100.00	CUP
36234	MAFFE' Pierfranco	EMATOLOGIA			89.01	Visita ematologica di controllo	90.00	CUP
400515	CONTI Clara Benedetta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	€ 130.00	CUP
400515	CONTI Clara Benedetta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	€ 110.00	CUP
400515	CONTI Clara Benedetta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.25	Colonscopia incluse eventuali biopsie	€ 390.00	CUP
400515	CONTI Clara Benedetta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.16	Esofagogastroduodenoscopia con eventuale biopsia	€ 360.00	CUP
400515	CONTI Clara Benedetta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.42	Polipectomia intestino crasso	€ 160.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	LUNEDI'	16,00-18,00	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	150.00	CUP
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	125.00	CUP
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.24	sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	230.00	CUP
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.16	Esofagogastroduodenoscopia con eventuale biopsia	360.00	CUP
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.25	Colonscopia incluse eventuali biopsie	390.00	CUP
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA		17.00-18.00	89.32	Manometria esofagea	200.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30



MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			42.29.3	Ph-Impedenziometria esofagea	250.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			42.29.2	Phmetria 24 h monocanale	200.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			48.29.1	Manometria anorettale	200.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.42	Polipectomia intestino crasso	160.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			42.33.1	Polipectomia esofagea	160.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			43.41.1	Polipectomia gastrica	160.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			42.33.3	Mucosectomia endoscopica dell'esofago (procedura operativa)	400.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.43.2	Mucosectomia endoscopica del colon (procedura operativa)	400.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			43.41.3	Mucosectomia endoscopica dello stomaco (procedura operativa)	400.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L21	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Bosatra M.Grazia)	200.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L22	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Bosatra M.Grazia)	200.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L0105	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Bosatra M.Grazia)	250.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	VENERDI'	16,00-18,00	45.13	Esofagogastroduodenoscopia	270.00	CUP
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.16	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia	360.00	CUP
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.25	Colonscopia con prelievo biptico	390.00	CUP
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.24	sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	230.00	CUP
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	125.00	CUP
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	125.00	CUP
37880	DINELLI Marco	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	VENERDI'	16,00-18,00	45.23	Colonscopia totale (pancolonscopia)	290.00	CUP
98456	FREGO Roberto	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MERCOLEDI'	17.00-18.00	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	130.00	CUP
98456	FREGO Roberto	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	110.00	CUP
98456	FREGO Roberto	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MERCOLEDI'	16.00-16.30	45.24	Colonscopia parziale (RSCF)	230.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98456	FREGO Roberto	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.24	sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	230.00	CUP
98456	FREGO Roberto	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.16	Esofagogastroduodenoscopia con eventuale biopsia	360.00	CUP
98456	FREGO Roberto	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.25	Colonscopia incluse eventuali biopsie	390.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
98456	FREGO Roberto	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.42	Polipectomia intestino crasso	160.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98456	FREGO Roberto	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			42.33.1	Polipectomia esofagea	160.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98456	FREGO Roberto	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			43.41.1	Polipectomia gastrica	160.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98456	FREGO Roberto	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			42.33.3	Mucosectomia endoscopica dell'esofago (procedura operativa)	400.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98456	FREGO Roberto	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.43.2	Mucosectomia endoscopica del colon (procedura operativa)	400.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98456	FREGO Roberto	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			43.41.3	Mucosectomia endoscopica dello stomaco (procedura operativa)	400.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98456	FREGO Roberto	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L21	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Bosatra M.Grazia)	200.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98456	FREGO Roberto	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L22	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Bosatra M.Grazia)	200.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98456	FREGO Roberto	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L0105	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Bosatra M.Grazia)	250.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
98906	MAINO Marta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	GIOVEDI'	17.00-17.30	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	130.00	CUP
98906	MAINO Marta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	110.00	CUP
98906	MAINO Marta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	GIOVEDI'	16.00-16.30	45.24	Colonscopia parziale (RSCF)	230.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98906	MAINO Marta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.16	Esofagogastroduodenoscopia con eventuale biopsia	360.00	CUP
98906	MAINO Marta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.25	Colonscopia incluse eventuali biopsie	390.00	CUP
98906	MAINO Marta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.42	Polipectomia intestino crasso	160.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98906	MAINO Marta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			42.33.1	Polipectomia esofagea	160.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98906	MAINO Marta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			43.41.1	Polipectomia gastrica	160.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98906	MAINO Marta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L21	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Bosatra M.Grazia)	200.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98906	MAINO Marta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L22	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Bosatra M.Grazia)	200.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98906	MAINO Marta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L0105	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Bosatra M.Grazia)	250.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
98906	MAINO Marta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			42.33.3	Mucosectomia endoscopica dell'esofago (procedura operativa)	400.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98906	MAINO Marta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.43.2	Mucosectomia endoscopica del colon (procedura operativa)	400.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98906	MAINO Marta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			43.41.3	Mucosectomia endoscopica dello stomaco (procedura operativa)	400.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
98906	MAINO Marta	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	GIOVEDI'	16,00-17,30	45.13.1	Enteroscopia con microcamera ingeribile (VCE)	1 200.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	MARTEDI' GIOVEDI'	16,00-18,30	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	130.00	CUP
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	110.00	CUP
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.24	Colonscopia parziale (RSCF)	230.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.24	sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	230.00	CUP
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.16	Esofagogastroduodenoscopia con eventuale biopsia	360.00	CUP
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.25	Colonscopia incluse eventuali biopsie	390.00	CUP
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.42	Polipectomia intestino crasso	160.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			42.33.1	Polipectomia esofagea	160.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			43.41.1	Polipectomia gastrica	160.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			44.19.3	Ecoendoscopia sup. (esofago, stomaco, duodeno)	400.00	CUP
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			48.29.2	Ecoendoscopia inf. (retto e colon)	400.00	CUP
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			52.13.1	Ecoendoscopia del pancreas	450.00	CUP
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			44.14.1	Ecoendoscopia sup. (esofago, stomaco, duodeno) con BIOPSIA	780.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			48.24.1	Ecoendoscopia inf. (retto e colon) con BIOPSIA	680.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			52.14.1	Ecoendoscopia del pancreas con BIOPSIA	980.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			42.33.3	Mucosectomia endoscopica dell'esofago (procedura operativa)	400.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			45.43.2	Mucosectomia endoscopica del colon (procedura operativa)	400.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			43.41.3	Mucosectomia endoscopica dello stomaco (procedura operativa)	400.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L21	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Bosatra M.Grazia)	200.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L22	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Bosatra M.Grazia)	200.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L0106	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Bosatra M.Grazia)	200.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
97669	REDAELLI Alessandro Ettore	ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA			L0105	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti - Dr.ssa Bosatra M.Grazia)	250.00	Segreteria di gastroenterologia da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30
136317	CARBONE Marco	GASTROENTEROLOGIA	LUNEDI'	16,00-19,00	89.7	Prima visita epatologica	120.00	CUP
136317	CARBONE Marco	GASTROENTEROLOGIA			89.01	Visita epatologica di controllo	80.00	CUP
136317	CARBONE Marco	GASTROENTEROLOGIA			89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	€ 120.00	CUP
136317	CARBONE Marco	GASTROENTEROLOGIA			89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	€ 100.00	CUP
136317	CARBONE Marco	GASTROENTEROLOGIA	GIOVEDI'	16.00-18.00	88.74.2	Elastografia epatica Fibroscan	120.00	CUP
107393	CIACCIO Antonio	GASTROENTEROLOGIA	LUNEDI'	17.00-19.00	89.7	Prima visita epatologica	€ 120.00	CUP
107393	CIACCIO Antonio	GASTROENTEROLOGIA	LUNEDI'	17.00-19.00	89.01	Visita epatologica di controllo	€ 100.00	CUP
107393	CIACCIO Antonio	GASTROENTEROLOGIA	LUNEDI'	19.40-20.00	88.74.2	elastografia epatica - fibroscan	€ 80.00	CUP
137820	ELVEVI Alessandra	GASTROENTEROLOGIA	GIOVEDI'	16.00-17.30	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	120.00	CUP
137820	ELVEVI Alessandra	GASTROENTEROLOGIA			89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	100.00	CUP
107390	INVERNIZZI Pietro	GASTROENTEROLOGIA	LUNEDI' e MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita epatologica	€ 300.00	CUP
107390	INVERNIZZI Pietro	GASTROENTEROLOGIA	LUNEDI' e MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.01	Visita epatologica di controllo	€ 250.00	CUP
138515	MALINVERNO Federica	GASTROENTEROLOGIA	MARTEDI'	16.30-17.15	89.7	Prima visita epatologica	100.00	CUP
138515	MALINVERNO Federica	GASTROENTEROLOGIA			89.01	Visita epatologica di controllo	80.00	CUP
138515	MALINVERNO Federica	GASTROENTEROLOGIA		17.45-18.25	88.74.2	Elastografia epatica Fibroscan	60.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
138515	MALINVERNO Federica	GASTROENTEROLOGIA	MARTEDI'	18.25-19.05	89.7	Prima visita epatologica	€ 100.00	CUP
400231	MASSIRONI Sara	GASTROENTEROLOGIA	MERCOLEDI'	16.30-19.00	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	€ 130.00	CUP
400231	MASSIRONI Sara	GASTROENTEROLOGIA	MERCOLEDI'	16.30-19.00	88.74.2	Elastografia epatica Fibroscan	€ 150.00	CUP
400231	MASSIRONI Sara	GASTROENTEROLOGIA	MERCOLEDI'	16.30-19.00	89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	€ 100.00	CUP
400231	MASSIRONI SARA	GASTROENTEROLOGIA	MERCOLEDI'	16.30-19.00	88.74.1	Ecografia addome superiore	€ 130.00	CUP
400231	MASSIRONI SARA	GASTROENTEROLOGIA	MERCOLEDI'	16.30-19.00	L0121	ecografia add. Completo + add. Superiore per anse int.	€ 160.00	CUP
400231	MASSIRONI SARA	GASTROENTEROLOGIA	MERCOLEDI'	16.30-19.00	88.76.1	Ecografia addome completo	€ 160.00	CUP
100647	PIROLA Lorena	GASTROENTEROLOGIA	LUNEDI'	16.00-18.00	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	130.00	CUP
100647	PIROLA Lorena	GASTROENTEROLOGIA			89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	110.00	CUP
100647	PIROLA Lorena	GASTROENTEROLOGIA			88.76.1	Ecografia addome completo	160.00	CUP
100647	PIROLA Lorena	GASTROENTEROLOGIA			88.74.1	Ecografia addome superiore	130.00	CUP
100647	PIROLA Lorena	GASTROENTEROLOGIA			L0121	ecografia add. Completo + add. Superiore per anse int.	200.00	CUP
101752	RATTI Laura	GASTROENTEROLOGIA	MARTEDI'	16.00-18.00	89.7	Prima visita epatologica	120.00	CUP
101752	RATTI Laura	GASTROENTEROLOGIA			89.01	Visita epatologica di controllo	100.00	CUP
106426	VIGANO' Chiara	GASTROENTEROLOGIA	VENERDI'	16.00-18.00	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica - << 89.7A.9>>	€ 130.00	CUP
106426	VIGANO' Chiara	GASTROENTEROLOGIA			89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	€ 100.00	CUP
101721	BELLELLI Giuseppe	GERIATRIA	MARTEDI'	16,15-17,00	89.7	Prima visita geriatrica	150.00	CUP
101721	BELLELLI Giuseppe	GERIATRIA			LP66-7	Perizia medico-legale su competenza cognitiva	250,00+IVA	CUP
101721	BELLELLI Giuseppe	GERIATRIA			89.01	Visita geriatrica di controllo	€ 150.00	CUP
101406	BRUNI Adriana Antonella	GERIATRIA	MARTEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita geriatrica	120.00	CUP



MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
101406	BRUNI Adriana Antonella	GERIATRIA			89.7	Prima visita psicogeriatrica	120.00	CUP
101406	BRUNI Adriana Antonella	GERIATRIA			89.01	Visita geriatrica di controllo	100.00	CUP
101406	BRUNI Adriana Antonella	GERIATRIA			89.01	Visita psicogeriatrica di controllo	100.00	CUP
37871	CONFALONIERI Roberto	GERIATRIA	MARTEDI'	17,30-18,30	89.7	Prima visita geriatrica	€ 150.00	CUP
37871	CONFALONIERI Roberto	GERIATRIA	MARTEDI'	17,30-18,30	89.01	Visita geriatrica di controllo	€ 120.00	CUP
101474	CORSI Maurizio	GERIATRIA	LUNEDI'	16,00-19,00	89.7	Prima visita geriatrica	€ 150.00	CUP
101474	CORSI Maurizio	GERIATRIA	LUNEDI'	16,00-19,00	89.01	Visita geriatrica di controllo	€ 120.00	CUP
99964	UMIDI Simona	GERIATRIA			89.7	Prima visita psicogeriatrica	€ 120.00	CUP
99964	UMIDI Simona	GERIATRIA			89.01	Visita psicogeriatrica di controllo	€ 120.00	CUP
40005	BAZZURINI Luca	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	16,00-18,00	89.26.1	Prima visita ginecologica	€ 120.00	CUP
40005	BAZZURINI Luca	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.2	Visita ginecologica di controllo	€ 80.00	CUP
40005	BAZZURINI Luca	GINECOLOGIA CHIRURGICA			68.12.1	Isteroscopia	€ 150.00	CUP
40005	BAZZURINI Luca	GINECOLOGIA CHIRURGICA			69.7	Inserzione spirale	€ 80.00	CUP
40005	BAZZURINI Luca	GINECOLOGIA CHIRURGICA			97.71	Rimozione spirale	€ 80.00	CUP
40005	BAZZURINI Luca	GINECOLOGIA CHIRURGICA			68.16.1	Biopsia endometriale	€ 50.00	CUP
40005	BAZZURINI Luca	GINECOLOGIA CHIRURGICA			88.79.7	Ecografia ginecologica transvaginale	€ 130.00	CUP
40005	BAZZURINI Luca	GINECOLOGIA CHIRURGICA			L15-150	Isterosonografia	€ 140.00	CUP
35736	BONAZZI Cristina Maria	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	16,00-18,00	89.26.1	Prima visita ginecologica	120.00	CUP
35736	BONAZZI Cristina Maria	GINECOLOGIA CHIRURGICA	SABATO	09,00-13,00	89.26.2	Visita ginecologica di controllo	€ 120.00	CUP
35736	BONAZZI Cristina Maria	GINECOLOGIA CHIRURGICA	SABATO	09,00-13,00	89.26.3	Prima Visita ostetrica	120.00	CUP
35736	BONAZZI Cristina Maria	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.4	Visita ostetrica di controllo	100.00	CUP
35736	BONAZZI Cristina Maria	GINECOLOGIA CHIRURGICA			L0081	Visita ginecologica oncologica	150.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
35736	BONAZZI Cristina Maria	GINECOLOGIA CHIRURGICA			L0094	Visita ginecologica oncologica di controllo	100.00	CUP
35869	CHIARI STEFANIA	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI' (2° e ultimo lunedì del mese)	16,00-18,00	89.26.1	Prima visita ginecologica	120.00	CUP
35869	CHIARI STEFANIA	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.2	Visita ginecologica di controllo	€ 120.00	CUP
35869	CHIARI STEFANIA	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.3	Prima Visita ostetrica	120.00	CUP
35869	CHIARI STEFANIA	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.4	Visita ostetrica di controllo	100.00	CUP
35869	CHIARI STEFANIA	GINECOLOGIA CHIRURGICA			70.21	Colposcopia	150.00	CUP
35869	CHIARI STEFANIA	GINECOLOGIA CHIRURGICA			S19	Vulvosopia	100.00	CUP
35869	CHIARI STEFANIA	GINECOLOGIA CHIRURGICA			L0081	Visita ginecologica oncologica	150.00	CUP
35869	CHIARI STEFANIA	GINECOLOGIA CHIRURGICA			L0094	Visita ginecologica oncologica di controllo	120.00	CUP
138112	DI MARTINO Giampaolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16,00-20,00	89.26.1	Prima visita ginecologica	110.00	CUP
138112	DI MARTINO Giampaolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.2	Visita ginecologica di controllo	100.00	CUP
138112	DI MARTINO Giampaolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.3	Prima Visita ostetrica	110.00	CUP
138112	DI MARTINO Giampaolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.4	Visita ostetrica di controllo	100.00	CUP
138112	DI MARTINO Giampaolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			88.79.7	Ecografia ginecologica transvaginale	120.00	CUP
138112	DI MARTINO Giampaolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			88.78	Ecografia ostetrica (1° trimestre)	120.00	CUP
138112	DI MARTINO Giampaolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			68.12.1	Isteroscopia	150.00	CUP
138112	DI MARTINO Giampaolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			70.21	Colposcopia	150.00	CUP
138112	DI MARTINO Giampaolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			S19	Vulvosopia	120.00	CUP
138112	DI MARTINO Giampaolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			69.7	Inserzione IUD	100.00	CUP
138112	DI MARTINO Giampaolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			97.71	Rimozione IUD	50.00	CUP
138112	DI MARTINO Giampaolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			91.48.4	Prelievo citologico	25.00	CUP
138112	DI MARTINO Giampaolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			68.16.1	Biopsia del corpo uterino Vabra	50.00	CUP
138112	DI MARTINO Giampaolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			67.32	Asportazione polipo cerv.	50.00	CUP
138112	DI MARTINO Giampaolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			71.22	Incisione Ascesso del Bartolini	150.00	CUP
138112	DI MARTINO Giampaolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			67.19.1	Prelievo per Biopsia portio	50.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
137954	FRIGERIO Matteo	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16,00-20,00	89.26.1	Prima visita ginecologica	€ 100.00	CUP
137954	FRIGERIO Matteo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.2	Visita ginecologica di controllo	€ 100.00	CUP
137954	FRIGERIO Matteo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.3	Prima Visita ostetrica	100.00	CUP
137954	FRIGERIO Matteo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.4	Visita ostetrica di controllo	80.00	CUP
137954	FRIGERIO Matteo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			L0074	Visita uroginecologica	110.00	CUP
137954	FRIGERIO Matteo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			88.78.2	Ecografia pelvica ginecologica	110.00	CUP
137954	FRIGERIO Matteo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			88.78	Ecografia ostetrica 1° trimestre	110.00	CUP
137954	FRIGERIO Matteo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			88.79.7	Ecografia transvaginale	110.00	CUP
137954	FRIGERIO Matteo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			L15-150	Isterosonografia	150.00	CUP
137954	FRIGERIO Matteo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			69.7	Inserzione IUD	100.00	CUP
137954	FRIGERIO Matteo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			97.71	Rimozione spirale	50.00	CUP
137954	FRIGERIO Matteo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			68.16.1	Biopsia del corpo uterino Vabra	50.00	CUP
137954	FRIGERIO Matteo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			91.48.4	Prelievo citologico	30.00	CUP
137954	FRIGERIO Matteo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			67.32	Asportazione polipo cerv.	50.00	CUP
137954	FRIGERIO Matteo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			71.22	Incisione Ascesso del Bartolini	150.00	CUP
137954	FRIGERIO Matteo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			96.18	Inserzione pessario	20.00	CUP
137954	FRIGERIO Matteo	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	16,00-17,00	57.39.2	Esame urodinamico	200.00	CUP
106919	FRUSCIO Robert	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15.30-18,30	89.26.1	Prima visita ginecologica	100.00	CUP
106919	FRUSCIO Robert	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.2	Visita ginecologica di controllo	€ 100.00	CUP
106919	FRUSCIO Robert	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.3	Prima Visita ostetrica	100.00	CUP
106919	FRUSCIO Robert	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.4	Visita ostetrica di controllo	75.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
106919	FRUSCIO Robert	GINECOLOGIA CHIRURGICA			88.78.2	Ecografia pelvica ginecologica	110.00	CUP
106919	FRUSCIO Robert	GINECOLOGIA CHIRURGICA			88.79.7	Ecografia transvaginale	110.00	CUP
106919	FRUSCIO Robert	GINECOLOGIA CHIRURGICA			L15-150	Isterosonografia	130.00	CUP
106919	FRUSCIO Robert	GINECOLOGIA CHIRURGICA			88.78	Ecografia ostetrica (I trim.)	100.00	CUP
138348	LANDONI Fabio	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI' VENERDI'	16,00-20,00	89.26.1	Prima visita ginecologica	200.00	CUP
138348	LANDONI Fabio	GINECOLOGIA CHIRURGICA			L0081	Prima visita ginecologica oncologica	200.00	CUP
138348	LANDONI Fabio	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.2	Visita ginecologica di controllo	150.00	CUP
138348	LANDONI Fabio	GINECOLOGIA CHIRURGICA			L0094	Visita ginecologica oncologica di controllo	150.00	CUP
138348	LANDONI Fabio	GINECOLOGIA CHIRURGICA			91.48.4	Prelievo citologico	50.00	CUP
36190	LISSONI Andrea A.	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	16.30-20.10	88.78.2	Ecografia ginecologica	120.00	CUP
36190	LISSONI Andrea A.	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.1	Prima visita ginecologica	130.00	CUP
36190	LISSONI Andrea A.	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.2	Visita ginecologica di controllo	€ 130.00	CUP
36190	LISSONI Andrea A.	GINECOLOGIA CHIRURGICA			88.79.7	Ecografia transvaginale	120.00	CUP
36190	LISSONI Andrea A.	GINECOLOGIA CHIRURGICA			L15-150	Isterografi + Ecografia pelvica	130.00	CUP
36190	LISSONI Andrea A.	GINECOLOGIA CHIRURGICA			67.32	Asportazione polipo cerv.	40.00	CUP
101536	PASSONI Paolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	16,00-19,00	89.26.1	Prima visita ginecologica	110.00	CUP
101536	PASSONI Paolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.2	Visita ginecologica di controllo	€ 110.00	CUP
101536	PASSONI Paolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			L0117	Prima visita ginecologica patologia benigna/endometriosi	130.00	CUP
101536	PASSONI Paolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			L0116	Prima visita ginecologica-endocrinologica	130.00	CUP
101536	PASSONI Paolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.3	Prima Visita ostetrica	100.00	CUP
101536	PASSONI Paolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.4	Visita ostetrica di controllo	80.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
101536	PASSONI Paolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			88.79.7	Ecografia transvaginale	120.00	CUP
101536	PASSONI Paolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			88.78	Ecografia ostetrica 1° trimestre	100.00	CUP
101536	PASSONI Paolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			L15-150	Isterosonografia	140.00	CUP
101536	PASSONI Paolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			68.16.1	Biopsia del corpo uterino Vabra	50.00	CUP
101536	PASSONI Paolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			91.48.4	Prelievo citologico	25.00	CUP
101536	PASSONI Paolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA			91.49.3	Tampone vaginale/Prelievo es. Batt. e Cultur.	50.00	CUP
138862	POLIZZI Serena	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	16.00-19.00	89.26.1	Prima visita ginecologica	€ 110.00	CUP
138862	POLIZZI Serena	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	16.00-19.00	89.26.2	Visita ginecologica di controllo	€ 110.00	CUP
138862	POLIZZI Serena	GINECOLOGIA CHIRURGICA			L0117	Prima visita ginecologica patologia benigna/endometriosi	130.00	CUP
138862	POLIZZI Serena	GINECOLOGIA CHIRURGICA			L0116	Prima visita ginecologica-endocrinologica	130.00	CUP
138862	POLIZZI Serena	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.3	Prima Visita ostetrica	100.00	CUP
138862	POLIZZI Serena	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.4	Visita ostetrica di controllo	80.00	CUP
138862	POLIZZI Serena	GINECOLOGIA CHIRURGICA			88.79.7	Ecografia transvaginale	120.00	CUP
138862	POLIZZI Serena	GINECOLOGIA CHIRURGICA			88.78	Ecografia ostetrica 1° trimestre	100.00	CUP
138862	POLIZZI Serena	GINECOLOGIA CHIRURGICA			L15-150	Isterosonografia	140.00	CUP
138862	POLIZZI Serena	GINECOLOGIA CHIRURGICA			68.16.1	Biopsia del corpo uterino Vabra	50.00	CUP
138862	POLIZZI Serena	GINECOLOGIA CHIRURGICA			91.48.4	Prelievo citologico	25.00	CUP
138862	POLIZZI Serena	GINECOLOGIA CHIRURGICA			91.49.3	Tampone vaginale/Prelievo es. Batt. e Cultur.	50.00	CUP
137987	SINA Federica Paola	GINECOLOGIA CHIRURGICA	1° e 3° LUNEDI'	16,00-18,00	89.26.1	Prima visita ginecologica	100.00	CUP
137987	SINA Federica Paola	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.2	Visita ginecologica di controllo	€ 100.00	CUP
137987	SINA Federica Paola	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.3	Prima Visita ostetrica	100.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
137987	SINA Federica Paola	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.4	Visita ostetrica di controllo	80.00	CUP
137987	SINA Federica Paola	GINECOLOGIA CHIRURGICA			88.78	Ecografia ostetrica (1° trimestre)	120.00	CUP
137987	SINA Federica Paola	GINECOLOGIA CHIRURGICA			70.21	Colposcopia	140.00	CUP
137987	SINA Federica Paola	GINECOLOGIA CHIRURGICA			S19	Vulvosopia	100.00	CUP
137987	SINA Federica Paola	GINECOLOGIA CHIRURGICA			69.7	Inserzione IUD	80.00	CUP
137987	SINA Federica Paola	GINECOLOGIA CHIRURGICA			97.71	Rimozione IUD	50.00	CUP
137987	SINA Federica Paola	GINECOLOGIA CHIRURGICA			91.48.4	Prelievo citologico	25.00	CUP
137987	SINA Federica Paola	GINECOLOGIA CHIRURGICA			91.49.3	Tampone vaginale/Prelievo es. Batt. e Cultur.	30.00	CUP
137987	SINA Federica Paola	GINECOLOGIA CHIRURGICA			68.16.1	Biopsia del corpo uterino Vabra	50.00	CUP
137987	SINA Federica Paola	GINECOLOGIA CHIRURGICA			67.32	Asportazione polipo cerv.	50.00	CUP
137987	SINA Federica Paola	GINECOLOGIA CHIRURGICA			71.22	Incisione Ascesso del Bartolini	150.00	CUP
137987	SINA Federica Paola	GINECOLOGIA CHIRURGICA			67.19.1	Prelievo per Biopsia portio	80.00	CUP
98902	VECCHIONE Francesca	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI'	15,30-18,00	89.26.1	Prima visita ginecologica	120.00	CUP
98902	VECCHIONE Francesca	GINECOLOGIA CHIRURGICA			89.26.2	Visita ginecologica di controllo	€ 120.00	CUP
98902	VECCHIONE Francesca	GINECOLOGIA CHIRURGICA			88.78.2	Ecografia ginecologica	100.00	CUP
98902	VECCHIONE Francesca	GINECOLOGIA CHIRURGICA			70.21	Colposcopia	140.00	CUP
98902	VECCHIONE Francesca	GINECOLOGIA CHIRURGICA			67.19.1	Prelievo per Biopsia portio	50.00	CUP
850005	BONFANTI Paolo	MALATTIE INFETTIVE	MARTEDI'	16,30-19,00	89.7	Prima visita malattie infettive	€ 180.00	CUP
850005	BONFANTI Paolo	MALATTIE INFETTIVE			89.01	Visita malattie infettive di controllo	€ 130.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
35766	<b>DOLARA Alberto</b>	MALATTIE INFETTIVE	MARTEDI'	17,00-18,00	89.7	Prima visita malattie infettive	€ 140.00	CUP
35766	<b>DOLARA Alberto</b>	MALATTIE INFETTIVE			89.01	Visita malattie infettive di controllo	€ 110.00	CUP
36750	<b>FORESTI Sergio</b>	MALATTIE INFETTIVE	MERCOLEDI'	17.00-19.00	89.7	Prima visita epatologica	€ 160.00	CUP
36750	<b>FORESTI Sergio</b>	MALATTIE INFETTIVE			89.01	Visita epatologica di controllo	€ 160.00	CUP
36750	<b>FORESTI Sergio</b>	MALATTIE INFETTIVE			89.7	Prima visita malattie infettive	€ 160.00	CUP
36750	<b>FORESTI Sergio</b>	MALATTIE INFETTIVE			89.01	Visita malattie infettive di controllo	€ 160.00	CUP
100411	<b>LAPADULA Giuseppe</b>	MALATTIE INFETTIVE	LUNEDI'	17.00-18.30	89.7	Prima visita malattie infettive	150.00	CUP
100411	<b>LAPADULA Giuseppe</b>	MALATTIE INFETTIVE			89.01	Visita malattie infettive di controllo	100.00	CUP
100411	<b>LAPADULA Giuseppe</b>	MALATTIE INFETTIVE			89.7	Prima visita epatologica	150.00	CUP
100411	<b>LAPADULA Giuseppe</b>	MALATTIE INFETTIVE			89.01	Visita epatologica di controllo	100.00	CUP
100112	<b>MIGLIORINO Guglielmo</b>	MALATTIE INFETTIVE	GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita epatologica	130.00	CUP
100112	<b>MIGLIORINO Guglielmo</b>	MALATTIE INFETTIVE			89.7	Prima visita malattie infettive	130.00	CUP
100112	<b>MIGLIORINO Guglielmo</b>	MALATTIE INFETTIVE			89.01	Visita malattie infettive di controllo	€ 130.00	CUP
100112	<b>MIGLIORINO Guglielmo</b>	MALATTIE INFETTIVE			89.01	Visita epatologica di controllo	€ 130.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
35745	VAIRA Libera Maria	MALATTIE INFETTIVE	MARTEDI'	16,30-18,00	89.7	Prima visita malattie infettive	150.00	CUP
35745	VAIRA Libera Maria	MALATTIE INFETTIVE			89.01	Visita malattie infettive di controllo	100.00	CUP
38292	FAILLA Monica	MEDICINA INTERNA 1	MARTEDI'	16.20-17.40	89.7	Prima visita ipertensione arteriosa	€ 130.00	CUP
38292	FAILLA Monica	MEDICINA INTERNA 1			89.01	Visita di controllo ipertensione arteriosa	€ 110.00	CUP
37912	GRASSI Guido	MEDICINA INTERNA 1	MARTEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita ipertensione	220.00	CUP
37912	GRASSI Guido	MEDICINA INTERNA 1			89.7	Prima visita dislipidemie/colesterolemia	220.00	CUP
37912	GRASSI Guido	MEDICINA INTERNA 1			89.01	Visita di controllo ipertensione	180.00	CUP
37912	GRASSI Guido	MEDICINA INTERNA 1			89.01	Visita dislipidemie/colesterolemia	180.00	CUP
101005	PEREGO Maria Rita	MEDICINA INTERNA 1	MARTEDI'	17.00-19.00	89.7A.8	Prima visita endocrinologica	€ 130.00	CUP
101005	PEREGO Maria Rita	MEDICINA INTERNA 1	MARTEDI'	17.00-19.00	89.01.8	Visita endocrinologica/diabetologica - andrologica di controllo	€ 130.00	CUP
100899	PINCELLI Angela Ida	MEDICINA INTERNA 1	MARTEDI'	16,00-18,00	89.7A.8	Prima visita endocrinologica	120.00	CUP
100899	PINCELLI Angela Ida	MEDICINA INTERNA 1	MARTEDI'	16,00-18,00	89.01.8	Visita endocrinologica/diabetologica -	€ 100.00	CUP
100899	PINCELLI Angela Ida	MEDICINA INTERNA 1			89.01	Visita endocrinologica di controllo	€ 100.00	CUP
99088	PIPERNO Alberto	MEDICINA INTERNA 1	MARTEDI' GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita epatologica	200.00	Tel. 039-2339555 lun.-giov.-ven. dalle 9,00 alle 13,00
99088	PIPERNO Alberto	MEDICINA INTERNA 1			89.01	Visita epatologica di controllo	120.00	Tel. 039-2339555 lun.-giov.-ven. dalle 9,00 alle 13,00
99088	PIPERNO Alberto	MEDICINA INTERNA 1			89.7	Prima visita ematologica	200.00	Tel. 039-2339555 lun.-giov.-ven. dalle 9,00 alle 13,00
99088	PIPERNO Alberto	MEDICINA INTERNA 1			89.01	Visita ematologica di controllo	120.00	Tel. 039-2339555 lun.-giov.-ven. dalle 9,00 alle 13,00



MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
103074	CRIVELLARO Cinzia	MEDICINA NUCLEARE	MARTEDI' GIOVEDI'	16.00-17.00	92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET)	1 081.86	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 15.30 tel. 039-233.9128/9129
103074	CRIVELLARO Cinzia	MEDICINA NUCLEARE			92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET) - Colina	1 081.86	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 15.30
103074	CRIVELLARO Cinzia	MEDICINA NUCLEARE			92.11.6	Tomografia cerebrale (PET) studio quantitativo	948.92	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 15.30
103074	CRIVELLARO Cinzia	MEDICINA NUCLEARE			92.11.5	Tomoscintigrafia cerebrale (SPET)	500.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 15.30
103074	CRIVELLARO Cinzia	MEDICINA NUCLEARE			92.18.2	Scintigrafia ossea o articolare	200.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 15.30
103074	CRIVELLARO Cinzia	MEDICINA NUCLEARE			92.14.2	Scintigrafia ossea o articolare segmentaria polifasica	150.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 15.30
103074	CRIVELLARO Cinzia	MEDICINA NUCLEARE			92.18.4	Scintigrafia globale corporea con cellule autologhe marcate	500.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 15.30
103074	CRIVELLARO Cinzia	MEDICINA NUCLEARE			92.18.5	Scintigrafia globale corporea con traccianti immunologici e recettoriali	500.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 15.30
101030	ELISEI Federica	MEDICINA NUCLEARE	MARTEDI' GIOVEDI'	16.00-17.00	92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET)	1 081.86	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
101030	ELISEI Federica	MEDICINA NUCLEARE			92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET) - Colina	1 081.86	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
101030	ELISEI Federica	MEDICINA NUCLEARE			92.11.6	Tomografia cerebrale (PET) studio quantitativo	948.92	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
101030	ELISEI Federica	MEDICINA NUCLEARE			92.11.5	Tomoscintigraia cerebrale (SPET)	500.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
101030	ELISEI Federica	MEDICINA NUCLEARE			92.18.2	Scintigrafia ossea o articolare	200.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
101030	ELISEI Federica	MEDICINA NUCLEARE			92.14.2	Scintigrafia ossea o articolare segmentaria polifasica	150.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
101030	ELISEI Federica	MEDICINA NUCLEARE			92.18.4	Scintigrafia globale corporea con cellule autologhe marcate	500.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
101030	ELISEI Federica	MEDICINA NUCLEARE			92.18.5	Scintigrafia globale corporea con traccianti immunologici e recettoriali	500.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
36416	GUERRA Luca	MEDICINA NUCLEARE	MARTEDI' GIOVEDI'	16.00-17.00	92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET)	1 081.86	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
36416	GUERRA Luca	MEDICINA NUCLEARE			92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET) - Colina	1 081.86	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
36416	GUERRA Luca	MEDICINA NUCLEARE			92.11.6	Tomografia cerebrale (PET) studio quantitativo	948.92	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
36416	GUERRA Luca	MEDICINA NUCLEARE			92.18.2	Scintigrafia ossea o articolare	200.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
36416	GUERRA Luca	MEDICINA NUCLEARE			92.14.2	Scintigrafia ossea o articolare segmentaria polifasica	150.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
36416	GUERRA Luca	MEDICINA NUCLEARE			92.18.4	Scintigrafia globale corporea con cellule autologhe marcate	500.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
36416	<b>GUERRA Luca</b>	MEDICINA NUCLEARE			92.18.5	Scintigrafia globale corporea con traccianti immunologici e recettoriali	500.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
36416	<b>GUERRA Luca</b>	MEDICINA NUCLEARE			92.11.5	Tomoscintigrafia cerebrale (SPET)	500.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
107334	<b>LANDONI Claudio</b>	MEDICINA NUCLEARE	MARTEDI' GIOVEDI'	16.00-17.00	92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET)	1 081.86	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 15.30
107334	<b>LANDONI Claudio</b>	MEDICINA NUCLEARE			92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET) - Colina	1 081.86	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 15.30
107334	<b>LANDONI Claudio</b>	MEDICINA NUCLEARE			92.11.6	Tomografia cerebrale (PET) studio quantitativo	948.92	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 15.30
98572	<b>MUSARRA Monica</b>	MEDICINA NUCLEARE	MARTEDI' GIOVEDI'	16.00-17.00	92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET)	1 081.86	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
98572	<b>MUSARRA Monica</b>	MEDICINA NUCLEARE			92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET) - Colina	1 081.86	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
98572	<b>MUSARRA Monica</b>	MEDICINA NUCLEARE			92.18.2	Scintigrafia ossea o articolare	200.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
98572	<b>MUSARRA Monica</b>	MEDICINA NUCLEARE			92.14.2	Scintigrafia ossea o articolare segmentaria polifasica	150.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
98572	<b>MUSARRA Monica</b>	MEDICINA NUCLEARE			92.18.4	Scintigrafia globale corporea con cellule autologhe marcate	500.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
98572	<b>MUSARRA Monica</b>	MEDICINA NUCLEARE			92.18.5	Scintigrafia globale corporea con traccianti immunologici e recettoriali	500.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
98572	MUSARRA Monica	MEDICINA NUCLEARE			92.11.5	Tomoscintigrafia cerebrale (SPET)	500.00	CUP Medicina Nucleare dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.30
101671	DA RE Carolina	MEDICINA RIABILITATIVA	MARTEDI'	16.00-18.00	89.7B.2	Prima visita di medicina fisica e riabilitazione	120.00	CUP
101671	DA RE Carolina	MEDICINA RIABILITATIVA			89.01	controllo fisiatria	€ 90.00	CUP
95023	MAURI Ornella IRMA	MEDICINA RIABILITATIVA	MERCOLEDI'	16.00-19.30	89.7B.2	Prima visita di medicina fisica e riabilitazione	€ 130.00	CUP
95023	MAURI Ornella IRMA	MEDICINA RIABILITATIVA			89.01	controllo fisiatria	€ 90.00	CUP
95023	MAURI Ornella IRMA	MEDICINA RIABILITATIVA			99.29.7	Mesoterapia	40.00	CUP
95023	MAURI Ornella IRMA	MEDICINA RIABILITATIVA			89.01	Anamnesi e valutazione definite brevi (visita successiva alla prima)	€ 100.00	CUP
95567	TEDESCO Lucia Maria	MEDICINA RIABILITATIVA	LUNEDI'	16.00-18.00	89.7B.2	Prima visita di medicina fisica e riabilitazione	130.00	CUP
95567	TEDESCO Lucia Maria	MEDICINA RIABILITATIVA			89.01	controllo fisiatria	€ 130.00	CUP
95567	TEDESCO Lucia Maria	MEDICINA RIABILITATIVA			89.01	Anamnesi e valutazione definite brevi (visita successiva alla prima)	90.00	CUP
95567	TEDESCO Lucia Maria	MEDICINA RIABILITATIVA			81.92	Iniezioni sostanze terapeutiche	30.00	CUP
95567	TEDESCO Lucia Maria	MEDICINA RIABILITATIVA			99.29.7	Mesoterapia	30.00	CUP
113126	SINICO Renato Alberto	NEFROLOGIA	MARTEDI'	16,30-18,30	89.7B.4	Prima visita nefrologica	200.00	CUP
113126	SINICO Renato Alberto	NEFROLOGIA			89.01.B	Visita nefrologica di controllo	180.00	CUP
850008	CARRABBA Giorgio Giovanni	NEUROCHIRURGIA	VENERDI'	16.00 - 18.00	89.13	Prima visita neurochirurgica	150.00	CUP
850008	CARRABBA Giorgio Giovanni	NEUROCHIRURGIA	VENERDI'	16.00 - 18.00	89.01	Visita neurochirurgica di controllo	150.00	CUP
138376	DI CRISTOFORI Andrea	NEUROCHIRURGIA	VENERDI'	16,00-18,00	89.13	Prima visita neurochirurgica	120.00	CUP
138376	DI CRISTOFORI Andrea	NEUROCHIRURGIA			89.01	Visita neurochirurgica di controllo	80.00	CUP
36878	FIORI Leonardo	NEUROCHIRURGIA	MARTEDI'	16.00-18.00	89.13	Prima visita neurochirurgica	160.00	CUP
36878	FIORI Leonardo	NEUROCHIRURGIA			89.01	Visita neurochirurgica di controllo	€ 160.00	CUP
36878	FIORI Leonardo	NEUROCHIRURGIA			81.92	Iniezione sostanze terapeutiche nelle articolazioni	30.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
101735	GIUSSANI Carlo Giorgio	NEUROCHIRURGIA	LUNEDI'	16.00-19.00	89.13	Prima visita neurochirurgica	€ 160.00	CUP
101735	GIUSSANI Carlo Giorgio	NEUROCHIRURGIA	LUNEDI'	16.00-19.00	89.01	Visita neurochirurgica di controllo	€ 140.00	CUP
36208	GUERRA Paolo	NEUROCHIRURGIA	LUNEDI' GIOVEDI'	16,00-17,40 17.00-21.00	89.13	Prima visita neurochirurgica	150.00	CUP
36208	GUERRA Paolo	NEUROCHIRURGIA			LP66-4	Accertamento o valutazione postumi per assicurazione	150+IVA	CUP
36208	GUERRA Paolo	NEUROCHIRURGIA			LP66-5	Relazione medico legale - tariffa aggiuntiva	Variabile + IVA	CUP
36208	GUERRA Paolo	NEUROCHIRURGIA			89.01	Visita neurochirurgica di controllo	120.00	CUP
36208	GUERRA Paolo	NEUROCHIRURGIA	VENERDI'	16,00-17,00	L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	600.00	Autogestione
36204	LUCARINI Claudio	NEUROCHIRURGIA	MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.13	Prima visita neurochirurgica	165.00	CUP
36204	LUCARINI Claudio	NEUROCHIRURGIA			89.01	Visita neurochirurgica di controllo	150.00	CUP
36204	LUCARINI Claudio	NEUROCHIRURGIA			LP66-5	Relazione medico legale	700,00 + IVA	CUP
107123	PIRILLO David	NEUROCHIRURGIA	LUNEDI'	16,00-18,00	89.13	Prima visita neurochirurgica	120.00	CUP
107123	PIRILLO David	NEUROCHIRURGIA			89.01	Visita neurochirurgica di controllo	80.00	CUP
138377	TREZZA Andrea	NEUROCHIRURGIA	VENERDI'	16,00-18,00	89.13	Prima visita neurochirurgica	120.00	CUP
138377	TREZZA Andrea	NEUROCHIRURGIA			89.01	Visita neurochirurgica di controllo	80.00	CUP
100758	VIMERCATI Alberto Marco	NEUROCHIRURGIA	MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.13	Prima visita neurochirurgica	120.00	CUP
100758	VIMERCATI Alberto Marco	NEUROCHIRURGIA			89.01	Visita neurochirurgica di controllo	€ 120.00	CUP
106580	BERETTA Simone	NEUROLOGIA	LUNEDI'	16,00-18,00	89.13	Prima visita neurologica	110.00	CUP
106580	BERETTA Simone	NEUROLOGIA			89.13.1	Visita neurologica di controllo	90.00	CUP
22399	BOGLIUN Graziella	NEUROLOGIA	GIOVEDI'	14.30-18.30	89.13	Prima visita neurologica	150.00	CUP
22399	BOGLIUN Graziella	NEUROLOGIA			89.13.1	Visita neurologica di controllo	130.00	CUP
22399	BOGLIUN Graziella	NEUROLOGIA			93.08.1	Elettromiografie	200.00	CUP
22399	BOGLIUN Graziella	NEUROLOGIA		16,00-17,30	89.14	E.E.G. standard con Hp e Sli	150.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
22399	<b>BOGLIUN Graziella</b>	NEUROLOGIA			89.14.2	E.E.G. con privazione di sonno	250.00	CUP
100252	<b>BRIGHINA Laura</b>	NEUROLOGIA	MARTEDI'	16,30-18,30	89.13	Prima visita neurologica	110.00	CUP
100252	<b>BRIGHINA Laura</b>	NEUROLOGIA			89.13.1	Visita neurologica di controllo	90.00	CUP
95678	<b>CAVALETTI Guido</b>	NEUROLOGIA	MERCOLEDI'	14.00-16.30	89.13	Prima visita neurologica	110.00	CUP
95678	<b>CAVALETTI Guido</b>	NEUROLOGIA			89.13.1	Visita neurologica di controllo	€ 110.00	CUP
95678	<b>CAVALETTI Guido</b>	NEUROLOGIA	MERCOLEDI'	16.00-17.30	LP0001	Valutazione neurologica con relazione	Variabile	CUP
95678	<b>CAVALETTI Guido</b>	NEUROLOGIA			LP0002	Valutazione neurologica con relazione medico-legale	Variabile + IVA	CUP
800065	<b>DA RE Fulvio</b>	NEUROLOGIA	LUNEDI'	16,00-19.00	89.13	Prima visita neurologica	€ 110.00	CUP
800065	<b>DA RE Fulvio</b>	NEUROLOGIA			89.13.1	Visita neurologica di controllo	€ 90.00	CUP
110230	<b>DI FRANCESCO Jacopo Cosimo</b>	NEUROLOGIA	MERCOLEDI'	16.00-17.30	89.13	Prima visita neurologica	€ 110.00	CUP
110230	<b>DI FRANCESCO Jacopo Cosimo</b>	NEUROLOGIA	MERCOLEDI'	16.00-17.30	89.13.1	Visita neurologica di controllo	€ 90.00	CUP
110230	<b>DI FRANCESCO Jacopo Cosimo</b>	NEUROLOGIA	MERCOLEDI'	16.00-17.30	89.14	E.E.G. standard con Hp e Sli	€ 150.00	CUP
25001	<b>FERRARESE Carlo</b>	NEUROLOGIA	GIOVEDI'	16.00-18.00	89.13	Prima visita neurologica	250.00	CUP
25001	<b>FERRARESE Carlo</b>	NEUROLOGIA			89.13.1	Visita neurologica di controllo	200.00	CUP
35810	<b>FRIGO Maura</b>	NEUROLOGIA	MERCOLEDI'	14.30-17.00	89.13	Prima visita neurologica	110.00	CUP
35810	<b>FRIGO Maura</b>	NEUROLOGIA			89.13.1	Visita neurologica di controllo	€ 110.00	CUP
99299	<b>FUMAGALLI Lorenzo</b>	NEUROLOGIA	MARTEDI'	16,00-18,00	89.13	Prima visita neurologica	110.00	CUP
99299	<b>FUMAGALLI Lorenzo</b>	NEUROLOGIA			89.13.1	Visita neurologica di controllo	€ 110.00	CUP
99299	<b>FUMAGALLI Lorenzo</b>	NEUROLOGIA	MARTEDI'	18,00-19,00	88.73.5	Ecocolordoppler TSA	150.00	CUP
138195	<b>STEFANONI Giovanni</b>	NEUROLOGIA	GIOVEDI'	16.00-18.30	89.13	Prima visita neurologica	110.00	CUP
138195	<b>STEFANONI Giovanni</b>	NEUROLOGIA			89.13.1	Visita neurologica di controllo	90.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
106758	TREMOLIZZO Lucio	NEUROLOGIA	VENERDI'	17.00-20.00	89.13	Prima visita neurologica	130.00	CUP
106758	TREMOLIZZO Lucio	NEUROLOGIA			89.13.1	Visita neurologica di controllo	100.00	CUP
107647	CORBETTA FABIOLA	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	LUNEDI', MARTEDI', MERCOLEDI'	16.00-20.00	CA.01.4	Psicoterapia individuale o congiunta nei disturbi	€ 70.00	333.6108797
107647	CORBETTA FABIOLA	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	LUNEDI', MARTEDI', MERCOLEDI'	16.00-20.00	CA.01.0	Prima visita neuropsichiatria infantile	€ 100.00	333.6108797
107647	CORBETTA FABIOLA	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	LUNEDI', MARTEDI', MERCOLEDI'	16.00-20.00	CA.00.9	Visita di controllo o colloquio neuropsichiatrico infantile	€ 70.00	333.6108797
107647	CORBETTA FABIOLA	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	LUNEDI', MARTEDI', MERCOLEDI'	16.00-20.00	AI.45.1	Sostegno psicologico	€ 70.00	333.6108797
37819	KULLMANN Gaia	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	VENERDI'	16,00-19,00	CA.01.0	Prima visita neuropsichiatria infantile	120.00	CUP
37819	KULLMANN Gaia	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			CA.00.9	Visita di controllo o colloquio neuropsichiatrico infantile	100.00	CUP
37819	KULLMANN Gaia	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			CA.00.1	Somministrazione test sviluppo	120.00	CUP
100320	NACINOVICH Renata	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	LUNEDI' VENERDI'	16,00-18,00	CA.01.0	Prima visita neuropsichiatria infantile	200.00	338/8078109 (giorni feriali)
100320	NACINOVICH Renata	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			CA.00.9	Visita di controllo o colloquio neuropsichiatrico infantile	100.00	338/8078109 (giorni feriali)
100320	NACINOVICH Renata	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			CA.01.4	Psicoterapia individuale	100.00	338/8078109 (giorni feriali)
100320	NACINOVICH Renata	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			94.30	Psicoterapia individuale	€ 100.00	338/8078109 (giorni feriali)
100320	NACINOVICH Renata	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			L27-30	Psicoterapia di coppia	150.00	338/8078109 (giorni feriali)
100320	NACINOVICH Renata	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			AL.45.1	Sostegno psicologico	100.00	338/8078109 (giorni feriali)
106883	RIVA Anna	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI'	16,00-20,00	CA.01.0	Prima visita neuropsichiatria infantile	100.00	338-8215500
106883	RIVA Anna	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			CA.00.9	Visita di controllo o colloquio neuropsichiatrico infantile	70.00	338-8215500
106883	RIVA Anna	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			CA.01.4	Psicoterapia individuale	70.00	338-8215500
106883	RIVA Anna	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			AI.45.1	Seduta di Sostegno psicologico x seduta ( ciclo di 10 sedute)	70.00	338-8215500
97497	RUGGIERI Alessandro	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI' VENERDI'	16,00-20,00	CA.01.0	Prima visita neuropsichiatria infantile	120.00	039-2333089

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
97497	RUGGIERI Alessandro	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			CA.00.9	Visita di controllo o colloquio neuropsichiatrico infantile	120.00	039-2333089
97497	RUGGIERI Alessandro	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			CA.01.4	Psicoterapia individuale	80.00	039-2333089
97497	RUGGIERI Alessandro	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			L0108	Psicoterapia individuale (a bassa frequenza)	100.00	039-2333089
100662	TAVANIELLO Cristina	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	da LUNEDI' a VENERDI'	16,30-18,30	CA.01.0	Prima visita neuropsichiatria infantile	120.00	Tel. 039/2333712
100662	TAVANIELLO Cristina	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			CA.00.5	Colloquio psicologico clinico	90.00	Tel. 039/2333712
100662	TAVANIELLO Cristina	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			CA.00.9	Visita di controllo o colloquio NPI	€ 90.00	Tel. 039/2333712
100662	TAVANIELLO Cristina	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			CA.00.1	Test di sviluppo	100.00	Tel. 039/2333712
100662	TAVANIELLO Cristina	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			CA.01.4	Psicoterapia individuale	90.00	Tel. 039/2333712
400180	BENATTI Eleonora	OCULISTICA	MARTEDI'	16.10-19.10	95.02	Prima visita oculistica	€ 120.00	CUP
400180	BENATTI Eleonora	OCULISTICA			95.09.1	Fundus oculi	€ 50.00	CUP
400180	BENATTI Eleonora	OCULISTICA			95.12	O.C.T. Tomografia Coerenza Ottica	€ 120.00	CUP
400180	BENATTI Eleonora	OCULISTICA	MARTEDI'	16.10-19.10	95.26	Tonografia - altri test per glaucoma	€ 50.00	CUP
57553	CALVAUNA Rosaria Maria	OCULISTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	16.00-17.30 14,00-16,00	95.02	Prima visita oculistica	€ 100.00	POLIAMBULATORIO MONZA OSPEDALE VECCHIO PADIGLIONE "C"
38151	CAVALLOTTI Barbara Anna	OCULISTICA	LUNEDI'	16,16,45	95.02	Prima visita oculistica	120.00	CUP



MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
38151	CAVALLOTTI Barbara Anna	OCULISTICA			95.02.1	Visita oculistica di controllo	€ 120.00	CUP
38151	CAVALLOTTI Barbara Anna	OCULISTICA			95.12	O.C.T. Tomografia Coerenza Ottica	120.00	CUP
38151	CAVALLOTTI Barbara Anna	OCULISTICA			13.64	Capsulotomia Yag laser	180.00	CUP
38151	CAVALLOTTI Barbara Anna	OCULISTICA			14.34	Argon Laser fotocoagulazione	180.00	CUP
38080	GIANNINI Fonte Maria	OCULISTICA	LUNEDI' MERCOLEDI'	15.30-18.30 16.00-18.00	95.02	Prima visita oculistica	120.00	CUP
38080	GIANNINI Fonte Maria	OCULISTICA			95.02.1	Visita oculistica di controllo	€ 120.00	CUP
137888	HYSENJ Eralda	OCULISTICA	MERCOLEDI'	16.00 - 18.40	95.02	Prima visita oculistica	120.00	CUP
137888	HYSENJ Eralda	OCULISTICA	MERCOLEDI'	16.00 - 18.40	95.02.1	Visita oculistica di controllo	120.00	CUP
137888	HYSENJ Eralda	OCULISTICA	MERCOLEDI'	16.00 - 18.40	95.12	O.C.T. Tomografia Coerenza Ottica	120.00	CUP
137888	HYSENJ Eralda	OCULISTICA	MERCOLEDI'	16.00 - 18.40	13.64	Capsulotomia Yag laser	180.00	CUP
800075	MESSELI HAITHAM MOHAMED ABD ALLA	OCULISTICA	VENERDI'	16.00-18.00	95.02.1	Visita oculistica di controllo	€ 120.00	CUP
800075	MESSELI HAITHAM MOHAMED ABD ALLA	OCULISTICA	VENERDI'	16.00-18.00	95.02	Prima visita oculistica	€ 120.00	CUP
800075	MESSELI HAITHAM MOHAMED ABD ALLA	OCULISTICA	VENERDI'	16.00-18.00	95.09.1	Fundus oculi	€ 100.00	CUP
800075	MESSELI HAITHAM MOHAMED ABD ALLA	OCULISTICA	VENERDI'	16.00-18.00	14.34	Argon Laser fotocoagulazione	€ 200.00	CUP
800075	MESSELI HAITHAM MOHAMED ABD ALLA	OCULISTICA	VENERDI'	16.00-18.00	13.64	Capsulotomia Yag laser	€ 200.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
800075	MESSELI HAITHAM MOHAMED ABD ALLA	OCULISTICA	VENERDI'	16.00-18.00	95.26	Tonografia - altri test per glaucoma	€ 50.00	CUP
106929	ORINI Claudia	OCULISTICA	MARTEDI' GIOVEDI'	16,15 16.15	95.02	Prima visita oculistica	120.00	CUP
106929	ORINI Claudia	OCULISTICA			95.02.1	Visita oculistica di controllo	€ 120.00	CUP
106929	ORINI Claudia	OCULISTICA			95.12	O.C.T. Tomografia Coerenza Ottica	120.00	CUP
100226	PENNESI Claudio	OCULISTICA	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	16.15-19.15 16.15-18.45	95.02	Prima visita oculistica	120.00	CUP
100226	PENNESI Claudio	OCULISTICA			95.02.1	Visita oculistica di controllo	€ 120.00	CUP
100226	PENNESI Claudio	OCULISTICA	LUNEDI'	16,00-18,30	95.12	O.C.T. Tomografia Coerenza Ottica	120.00	CUP
106436	PEROGLIO DEIRO Antonio	OCULISTICA	MARTEDI'	16.00-17.40	95.02	Prima visita oculistica	120.00	CUP
106436	PEROGLIO DEIRO Antonio	OCULISTICA			95.02.1	Visita oculistica di controllo	€ 120.00	CUP
106436	PEROGLIO DEIRO Antonio	OCULISTICA			95.12	O.C.T. Tomografia Coerenza Ottica	120.00	CUP
800007	SALA MANUELA MARIA	OCULISTICA	GIOVEDI'	16,00-17,00	95.02	Prima visita oculistica	€ 100.00	POLIAMBULATORIO MONZA OSPEDALE VECCHIO PADIGLIONE "C"
106325	SUZANI Martina	OCULISTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	17,30-18,30 16,00-18,00	95.02	Prima visita oculistica	120.00	CUP
106325	SUZANI Martina	OCULISTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	17,30-18,30 16,00-18,00	95.02.1	Visita oculistica di controllo	€ 120.00	CUP
106325	SUZANI Martina	OCULISTICA			95.12	O.C.T. Tomografia Coerenza Ottica	120.00	CUP
137444	ZANZOTTERA Emma Clara	OCULISTICA	LUNEDI'	16.30 - 17.50	95.02	Prima visita oculistica	€ 120.00	CUP
137444	ZANZOTTERA Emma Clara	OCULISTICA	LUNEDI'	16.30 - 17.50	95.02.1	Visita oculistica di controllo	€ 120.00	CUP
137444	ZANZOTTERA Emma Clara	OCULISTICA	LUNEDI'	16.30 - 17.50	95.12	O.C.T. Tomografia Coerenza Ottica	€ 120.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
56178	BARBON GIANCARLO	ODONTOIATRIA	MARTEDÌ VENERDÌ	13.00 - 14.00 11,30-12,00	89.7B.5	Prima visita odontostomatologica	€ 100.00	POLIAMBULATORIO MONZA OSPEDALE VECCHIO PADIGLIONE "C"
56178	BARBON GIANCARLO	ODONTOIATRIA			L13.13	Cementazione ponte	€ 30.00	
56178	BARBON GIANCARLO	ODONTOIATRIA			L13.13	applicazione maryland bridge	€ 400.00	
56178	BARBON GIANCARLO	ODONTOIATRIA			23.43.1	applicazione protesi totale sup. o inf.	€ 500.00	
56178	BARBON GIANCARLO	ODONTOIATRIA			L13.2	microrete di rinforzo	€ 80.00	
56178	BARBON GIANCARLO	ODONTOIATRIA			23.43.2	inserzione scheletrato con ganci (senza denti)	€ 550.00	
56178	BARBON GIANCARLO	ODONTOIATRIA			L13.3	ogni dente in resina su scheletrito	€ 20.00	
56178	BARBON GIANCARLO	ODONTOIATRIA			97.35	rimozione protesi per elemento	€ 20.00	
56178	BARBON GIANCARLO	ODONTOIATRIA			L13.4	riparazione protesi semplice	€ 35.00	
56178	BARBON GIANCARLO	ODONTOIATRIA			L13.5	riparazione complessa	€ 45.00	
56178	BARBON GIANCARLO	ODONTOIATRIA			99.97.2	Ribasatura	€ 100.00	
56178	BARBON GIANCARLO	ODONTOIATRIA			LP010	applicazione bite	€ 550.00	
56178	BARBON GIANCARLO	ODONTOIATRIA			23.49.1	molaggio selettivo completo (3 sedute)	€ 390.00	
56178	BARBON GIANCARLO	ODONTOIATRIA			L13.7	sbiancamento per arcata	€ 160.00	

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
56178	BARBON GIANCARLO	ODONTOIATRIA			L13.14	Attacco	€ 60.00	
56180	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA	MERCOLEDÌ	13.00-14.00	89.7B.5	Prima visita odontostomatologica	€ 100.00	POLIAMBULATORIO MONZA OSPEDALE VECCHIO
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			97.35	rimozione protesi per elemento	€ 20.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			96.54.1	ablazione tartaro	€ 50.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			L13.6	courettage 4 quadranti	€ 100.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			96.59	Medicazione	€ 25.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			23.20.1	otturazione semplice	€ 60.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			23.20.2	otturazione complessa	€ 90.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			23.71.1	terapia canalare in dente monoradicolato	€ 100.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			L13.8	terapia canalare in dente biradicolato	€ 120.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			23.71.2	terapia canalare in dente pluriradicolato	€ 160.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			L13.13	cementazione capsula	€ 25.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			L13	cementazione ponte	€ 30.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			L13.1	applicazione Maryland bridge	€ 400.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			23.41.1	applicazione corona oro resina	€ 250.00	

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			23.41.2	applicazione corona oro ceramica	€ 350.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			23.41.3	Perno moncone in lega aurea	€ 290.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			LP009	applicazione provvisorio in resina per elemento	€ 40.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			L13.12	Perno da ricostruzione endocanalare	€ 200.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			23.43.1	applicazione protesi totale sup. o inf.	€ 500.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			L13.2	microrete di rinforzo	€ 80.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			L13.14	Attacco	€ 60.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			23.43.2	inserzione scheletrato con ganci (senza denti)	€ 550.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			23.43.2	inserzione scheletrato con attacchi (senza denti)	€ 750.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			L13.3	ogni dente in resina su scheletrito	€ 20.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			L13.4	riparazione protesi semplice	€ 35.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			L13.5	riparazione complessa	€ 45.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			99.97.2	Ribasatura	€ 100.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			23.09	estrazione semplice	€ 40.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			23.11	estrazione complicata	€ 70.00	

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			L13.10	estrazione VIII semincluso	€ 160.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			23.19	estrazione VIII incluso	€ 250.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			24.00.1	gengivectomia	€ 60.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			27.52	Sutura	€ 25.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			23.73	Apicectomia	€ 160.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			L13.9	incisione ascesso	€ 50.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			96.54.2	Sigillatura	€ 40.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			99.971	Splintaggio	€ 140.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			23.49.1	molaggio selettivo completo (3 sedute)	€ 390.00	
800039	BUSCEMA SERGIO	ODONTOIATRIA			L13.7	sbiancamento per arcata	€ 160.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA	SABATO	09.00-12.30	89.7B.5	Prima visita odontostomatologica o maxillo-facciale	100.00	CUP
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			96.54.1	ablazione tartaro	50.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.41.2	applicazione corona oro ceramica	350.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.43.2	inserzione scheletrato con ganci (senza denti)	550.00	Autogestione

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.49.1	Altra riparazione dentaria	130.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.73	Apicectomia	160.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			LP010	Applicazione di BITE	550.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.41.3	Applicazione di corona e perno	290.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.41.1	Applicazione di corona in lega aurea	250.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.14	Attacco	60.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			27.24	Biopsia della bocca, struttura non specificata	105.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.17	Caso studio ortodontia	140.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.13	Cementazione capsula	25.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13	Cementazione ponte	30.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.6	Courrettage 4 quadranti	100.00	Autogestione

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.09	Estrazione di dente permanente	40.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.11	Estrazione di radice residua	70.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			I13.10	Estrazione VIII semincluso	160.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			27.91	Frenulotomia labiale	103.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			24.00.1	Gencivectomia	60.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.6	Impianto di protesi dentaria	700.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.43.1	Inserzione di protesi rimovibile	500.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.11	Inserzione scheletrato con attacchi (senza denti)	750.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			LP011	Intervento Chir. Paradontale per dente	135.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			96.59	Altra irrigazione di ferita	25.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.2	Microrete di rinforzo	80.00	Autogestione



MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.16	Ogni apparecchio in più	200.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.3	Ogni dente in resina su scheletrato	20.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.12	Perno daricostruzione endocanalare	200.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.15	Perno moncone su impianti	150.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			S0048	Posizionamento provvisorio in resina	40.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.20.1	Ricostruzione di dente mediante otturazione	60.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.20.2	Ricostruzione di dente mediante otturazione	90.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.5	Riparazione complessa	45.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.4	Riparazione protesi semplice	35.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.7	Sbiancamento arcata	160.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			96.54.2	sigillatura dei solchi e delle fossetti	40.00	Autogestione

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			99.97.1	spintaccio per gruppo di quattro denti	200.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			27.52	Sutura di lacerazione di altra parte della bocca	25.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.8	terapia canalare biradicolato	120.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.71.1	terapia canalare in dente pluriradicolato	100.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.71.2	Terapia canalare in dente pluriradicolato	150.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			24.70.3	Trattamento ortodontico con apparecchi ortopedico funzionali	1 050.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			99.97.2	trattamenti per applicazione di protesi rimovibile	100.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA	LUNEDI' MERCOLEDI'		L13.15	perno moncone su impianti	€ 150.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			27.24	biopsia	€ 105.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			97.35	rimozione protesi per elemento	€ 20.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			27.91	Frenulotomia labiale	€ 110.00	

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			25.91	Frenulotomia linguale	€ 120.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			24.39.1	Levigatura radici	€ 50.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			96.54.1	ablazione tartaro	€ 50.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.6	courettage 4 quadranti	€ 100.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			96.59	Medicazione	€ 25.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.20.1	otturazione semplice	€ 60.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.20.2	otturazione complessa	€ 90.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.71.1	terapia canalare in dente monoradicolato	€ 100.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.8	terapia canalare in dente biradicolato	€ 120.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.71.2	terapia canalare in dente pluriradicolato	€ 160.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.13	cementazione capsula	€ 25.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13	cementazione ponte	€ 30.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.41.1	applicazione corona oro resina	€ 250.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.41.2	applicazione corona oro ceramica	€ 350.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.41.3	Perno moncone in lega aurea	€ 290.00	

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			S0048	posizionamento provvisorio in resina	€ 40.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.12	Perno da ricostruzione endocanalare	€ 200.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.43.1	applicazione protesi totale sup. o inf.	€ 500.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.2	microrete di rinforzo	€ 80.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.14	Attacco	€ 60.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.43.2	inserzione scheletrato con ganci (senza denti)	€ 550.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.43.2	inserzione scheletrato con attacchi (senza denti)	€ 750.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.3	ogni dente in resina su scheletrito	€ 20.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.4	riparazione protesi semplice	€ 35.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.5	riparazione complessa	€ 45.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			99.97.2	Ribasatura	€ 100.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.09	estrazione semplice	€ 40.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.11	estrazione complicata	€ 70.00	

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.10	estrazione VIII semincluso	€ 160.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			24.00.1	gengivectomia	€ 60.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			27.52	Sutura di lacerazione di altra parte della bocca	€ 25.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.73	Apicectomia	€ 160.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.9	incisione ascesso	€ 50.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			96.54.2	Sigillatura	€ 40.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			LP010	Applicazione bite	€ 550.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			99.97.1	Splintaggio	€ 140.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.49.1	molaggio selettivo completo (3 sedute)	€ 390.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.7	sbiancamento per arcata	€ 160.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.17	caso studio ortodontia	€ 200.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			24.70.3	applicazione apparecchio ortodontico mensile x anno (1 visita mese)	€ 1 050.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.16	ogni apparecchio in più	€ 200.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.6	impianto endosseo	€ 700.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			LP011	intervento chir. Parodontale per dente	€ 135.00	

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA	LUNEDI'	13.00 - 13,45	89.7B.5	Prima visita odontostomatologica	€ 100.00	POLIAMBULATORIO MONZA OSPEDALE VECCHIO
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA	MARTEDI' GIOVEDI'		L13.15	perno moncone su impianti	€ 150.00	Autogestione
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			27.24	Biopsia della bocca, struttura non specificata	€ 105.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			97.35	rimozione protesi per elemento	€ 20.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			27.91	Frenulotomia labiale	€ 110.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			25.91	Frenulotomia linguale	€ 120.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			24.39.1	Levigatura radici	€ 50.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			96.54.1	ablazione tartaro	€ 50.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.6	courettage 4 quadranti	€ 100.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			96.59	Medicazione	€ 25.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.20.1	otturazione semplice	€ 60.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.20.2	otturazione complessa	€ 90.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.71.1	terapia canalare in dente monoradicolato	€ 100.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.8	terapia canalare in dente biradicolato	€ 120.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.71.2	terapia canalare in dente pluriradicolato	€ 160.00	

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.13	cementazione capsula	€ 25.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13	cementazione ponte	€ 30.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.41.1	applicazione corona oro resina	€ 250.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.41.2	applicazione corona oro ceramica	€ 350.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.41.3	Perno moncone in lega aurea	€ 290.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			S0048	posizionamento provvisorio in resina	€ 40.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.12	Perno da ricostruzione endocanalare	€ 200.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.43.1	applicazione protesi totale sup. o inf.	€ 500.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.2	microrete di rinforzo	€ 80.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.14	Attacco	€ 60.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.43.2	inserzione scheletrato con ganci (senza denti)	€ 550.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.43.2	inserzione scheletrato con attacchi (senza denti)	€ 750.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.3	ogni dente in resina su scheletrito	€ 20.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.4	riparazione protesi semplice	€ 35.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.5	riparazione complessa	€ 45.00	

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			99.97.2	Ribasatura	€ 100.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.09	estrazione semplice	€ 40.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.11	estrazione complicata	€ 70.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.10	estrazione VIII semincluso	€ 160.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			24.00.1	gengivectomia	€ 60.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			27.52	Sutura di lacerazione di altra parte della bocca	€ 25.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.73	Apicectomia	€ 160.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.9	incisione ascesso	€ 50.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			96.54.2	Sigillatura	€ 40.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			LP010	Applicazione bite	€ 550.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			99.97.1	Splintaggio	€ 140.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.49.1	molaggio selettivo completo (3 sedute)	€ 390.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.7	sbiancamento per arcata	€ 160.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.17	caso studio ortodontia	€ 200.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			24.70.3	applicazione apparecchio ortodontico mensile x anno (1 visita mese)	€ 1 050.00	



MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			L13.16	ogni apparecchio in più	€ 200.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			23.6	impianto endosseo	€ 700.00	
800008	CAVALLE' Edoardo	ODONTOIATRIA			LP011	intervento chir. Parodontale per dente	€ 135.00	
107109	CANOVA Stefania	ONCOLOGIA MEDICA	MARTEDI'	17,00-18,00	89.7B.6	Prima visita oncologica	150.00	CUP
107109	CANOVA Stefania	ONCOLOGIA MEDICA			89.01.F	Visita oncologica di controllo	€ 150.00	CUP
99922	CAZZANIGA Marina Elena	ONCOLOGIA MEDICA	MERCOLEDI'	16,30-17,30	89.7B.6	Prima visita oncologica	150.00	CUP
850004	CAZZANIGA Marina Elena	ONCOLOGIA MEDICA			89.01.F	Visita oncologica di controllo	€ 150.00	CUP
100110	CORTINOVIS Diego Luigi	ONCOLOGIA MEDICA	LUNEDI' GIOVEDI'	16,00-17,00	89.7B.6	Prima visita oncologica	160.00	CUP
100110	CORTINOVIS Diego Luigi	ONCOLOGIA MEDICA			89.01.F	Visita oncologica di controllo	€ 160.00	CUP
202168	MASTORE Marinella	ONCOLOGIA MEDICA	LUNEDI'	17,00-19,00	89.7B.6	Prima visita oncologica	150.00	CUP
202168	MASTORE Marinella	ONCOLOGIA MEDICA			89.01.F	Visita oncologica di controllo	€ 150.00	CUP
107762	PILLA Lorenzo	ONCOLOGIA MEDICA	MERCOLEDI'	16.30-18.30	89.7B.6	Prima visita oncologica	150.00	CUP
107762	PILLA Lorenzo	ONCOLOGIA MEDICA			89.01.F	Visita oncologica di controllo	150.00	CUP
106521	BERNAREGGI Francesca	ORTOPEDIA	LUNEDI' MARTEDI'	17,00-18,00 16,00-18,00	89.7B.7	Prima visita ortopedica	100.00	CUP
106521	BERNAREGGI Francesca	ORTOPEDIA			89.01.G	controllo ortopedia - 89.01.G << 1463 >>	€ 100.00	CUP
106521	BERNAREGGI Francesca	ORTOPEDIA			81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	30.00	CUP
106521	BERNAREGGI Francesca	ORTOPEDIA			04.43	Tunnel carpale	da 1.000,00 a 2.000,00	autogestione
106521	BERNAREGGI Francesca	ORTOPEDIA			82.91	Lisi di aderenze dellamano (dito a scatto)	da 1.000,00 a 2.000,00	autogestione

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
96421	COSSIO Andrea Davide	ORTOPEDIA	da lunedì' a mercoledì venerdì	14.00 - 18.00	04.43	Tunnel carpale	da1100 a 2500	CUP
96421	COSSIO Andrea Davide	ORTOPEDIA	da lunedì' a mercoledì venerdì	14.00 - 18.00	82.91	Lisi di aderenze dellamano (dito a scatto)	da 1.350,00 a 1500,00	CUP
96421	COSSIO Andrea Davide	ORTOPEDIA	da lunedì' a mercoledì venerdì	14.00 - 18.00	83.31	Asportazione di lesione delle fasce tendinee (De Quervain)	da 500,00 a 2500,00	CUP
96421	COSSIO Andrea Davide	ORTOPEDIA	da lunedì' a mercoledì venerdì	14.00 - 18.00	86.22	Revisione ferita	da 200,00 a 500,00	CUP
96421	COSSIO Andrea Davide	ORTOPEDIA	GIOVEDI'	16.00 - 19.00	89.01.G	controllo ortopedia - 89.01.G << 1463 >>	€ 90.00	CUP
96421	COSSIO Andrea Davide	ORTOPEDIA	GIOVEDI'	16.00 - 19.00	81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	€ 90.00	CUP
96421	COSSIO Andrea Davide	ORTOPEDIA	GIOVEDI'	16.00 - 19.00	89.7B.7	Prima visita ortopedica	€ 110.00	CUP
36220	GALLONE Denise	ORTOPEDIA	MARTEDI' MERCOLEDI'	14.00-18.00	89.7B.7	Prima visita ortopedica	100.00	CUP
36220	GALLONE Denise	ORTOPEDIA			89.01.G	Vista ortopedica di controllo	100.00	CUP
36220	GALLONE Denise	ORTOPEDIA			81.91	Artrocentesi	41.00	CUP
36220	GALLONE Denise	ORTOPEDIA			81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	31.00	CUP
36220	GALLONE Denise	ORTOPEDIA			96.59	Altra irrigazione di ferita	26.00	CUP
36220	GALLONE Denise	ORTOPEDIA			L14-87	Piccoli Interventi	150.00	CUP
36220	GALLONE Denise	ORTOPEDIA			93.54.2	Bendaggio Dessault amidato o gessato	41.00	CUP
36220	GALLONE Denise	ORTOPEDIA			88.79.2	Ecografia anche	50.00	CUP
101513	MUNEGATO Daniele	ORTOPEDIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16,00-19,00 16,00-18,20	89.7B.7	Prima visita ortopedica	100.00	CUP
101513	MUNEGATO Daniele	ORTOPEDIA			89.01.G	Vista ortopedica di controllo	100.00	CUP
101513	MUNEGATO Daniele	ORTOPEDIA			81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	35.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
101513	MUNEGATO Daniele	ORTOPEDIA			L0107	Infiltrazione anca ecoguidata	150.00	CUP
102095	ROSSI Andrea	ORTOPEDIA	GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7B.7	Prima visita ortopedica	€ 120.00	CUP
102095	ROSSI Andrea	ORTOPEDIA			89.01.G	Vista ortopedica di controllo	100.00	CUP
102095	ROSSI Andrea	ORTOPEDIA			81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	35.00	CUP
106827	SOTIRI Romeo	ORTOPEDIA	GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7B.7	Prima visita ortopedica	100.00	CUP
106827	SOTIRI Romeo	ORTOPEDIA			89.01.G	Vista ortopedica di controllo	100.00	CUP
106827	SOTIRI Romeo	ORTOPEDIA			81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	35.00	CUP
106827	SOTIRI Romeo	ORTOPEDIA	MERCOLEDI'	7,00-8,00	04.43	Tunnel carpale	da 800,00 a 2.500,00	Autogestione
106827	SOTIRI Romeo	ORTOPEDIA			82.91	Lisi di aderenza della mano (Dito a scatto)	da 600,00 a 1,000,00	Autogestione
99322	CAVENAGHI Giovanni C.	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' MARTEDI'	16,00-17,30 16,00-20,40	89.7B.8	Prima visita ORL	120.00	CUP
99322	CAVENAGHI Giovanni C.	OTORINOLARINGOIATRIA			89.01.H	Visita ORL di controllo	120.00	CUP
99322	CAVENAGHI Giovanni C.	OTORINOLARINGOIATRIA			95.44.2	Esame otovestibolare (sospeso)	150.00	autogestione
99322	CAVENAGHI Giovanni C.	OTORINOLARINGOIATRIA			89.15.1	potenziali evocati uditivi (ABR)	170.00	CUP
99322	CAVENAGHI Giovanni C.	OTORINOLARINGOIATRIA			31.42	Fibroscopia alte vie aeree	100.00	CUP
99322	CAVENAGHI Giovanni C.	OTORINOLARINGOIATRIA			89.12	studio funzione nasale (rinomanometria)	150.00	autogestione
99322	CAVENAGHI Giovanni C.	OTORINOLARINGOIATRIA			95.41.1	Es. Audiometrico	100.00	CUP
22456	GALLI Andrea Antonio	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	17,00-18,30	89.7B.8	Prima visita ORL	120.00	CUP
22456	GALLI Andrea Antonio	OTORINOLARINGOIATRIA			89.01.H	Visita ORL di controllo	120.00	CUP
22456	GALLI Andrea Antonio	OTORINOLARINGOIATRIA			31.42	Fibroscopia alte vie aeree	100.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
22456	GALLI Andrea Antonio	OTORINOLARINGOIATRIA			95.41.1	Es. Audiometrico	100.00	CUP
138122	GALLUZZI Francesca	OTORINOLARINGOIATRIA	MARTEDI'	16.30-19.00	89.7B.8	Prima visita ORL	120.00	CUP
138122	GALLUZZI Francesca	OTORINOLARINGOIATRIA			89.01.H	Visita ORL di controllo	€ 120.00	CUP
138122	GALLUZZI Francesca	OTORINOLARINGOIATRIA			95.44.2	Esame clinico vestibolare + manovre	120.00	CUP
138122	GALLUZZI Francesca	OTORINOLARINGOIATRIA			31.42	Fibroscopia alte vie aeree	100.00	CUP
138122	GALLUZZI Francesca	OTORINOLARINGOIATRIA			95.41.1	Es. Audiometrico	100.00	CUP
138121	VILLA Chiara	OTORINOLARINGOIATRIA	GIOVEDI'	16.30-18.30	89.7B.8	Prima visita ORL	120.00	CUP
138121	VILLA Chiara	OTORINOLARINGOIATRIA			89.01.H	Visita ORL di controllo	€ 120.00	CUP
138121	VILLA Chiara	OTORINOLARINGOIATRIA			95.44.2	Esame clinico vestibolare + manovre	120.00	CUP
138121	VILLA Chiara	OTORINOLARINGOIATRIA			31.42	Fibroscopia alte vie aeree	100.00	CUP
138121	VILLA Chiara	OTORINOLARINGOIATRIA			95.41.1	Es. Audiometrico	100.00	CUP
101028	MARRUCHELLA Almerico	PNEUMOLOGIA	MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.7B.9	Prima visita pneumologica	150.00	CUP
101028	MARRUCHELLA Almerico	PNEUMOLOGIA			89.01.L	Visita pneumologica di controllo	100.00	CUP
101028	MARRUCHELLA Almerico	PNEUMOLOGIA			91.90.6	Test allergologici cutanei	80.00	CUP
101028	MARRUCHELLA Almerico	PNEUMOLOGIA			89.01.L	Visita pneumologica di controllo	€ 60.00	CUP
106851	PAOLINI Valentina	PNEUMOLOGIA	MERCOLEDI'	16,30-18,00	89.7B.9	Prima visita pneumologica	110.00	CUP
106851	PAOLINI Valentina	PNEUMOLOGIA			89.01.L	Visita pneumologica di controllo	80.00	CUP
99836	PESCI Alberto	PNEUMOLOGIA	MARTEDI' MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.7B.9	Prima visita pneumologica	€ 250.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
99836	PESCI Alberto	PNEUMOLOGIA	MARTEDI' MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.01.L	Visita pneumologica di controllo	€ 170.00	CUP
99730	BIAGI Enrico	PSICHIATRIA	MARTEDI'	16,30-19,30	94.19.1	Prima visita psichiatrica	€ 140.00	Da martedì a venerdì dalle 14,30 alle 16,30 tel. 039/2339739
99730	BIAGI Enrico	PSICHIATRIA			94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	€ 100.00	Da martedì a venerdì dalle 14,30 alle 16,30 tel. 039/2339739
99730	BIAGI Enrico	PSICHIATRIA			94.3	Psicoterapia individuale	€ 100.00	Da martedì a venerdì dalle 14,30 alle 16,30 tel. 039/2339739
102028	BITETTO Antonella	PSICHIATRIA	MARTEDI' VENERDI'	17,00-19,30	94.19.1	Prima visita psichiatrica	€ 115.00	lunedì-mercoledì-venerdì 11.30-13 tel 039-2339667
102028	BITETTO Antonella	PSICHIATRIA			94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	da 70 a 90	lunedì-mercoledì-venerdì 11.30-13 tel 039-2339667
96088	BON Roberta	PSICHIATRIA	LUNEDI'	17,00-20,00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	140.00	Da lunedì a venerdì dalle 10.00 alle
96088	BON Roberta	PSICHIATRIA			94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	110.00	Da lunedì a venerdì dalle 10.00 alle
106394	CAPUZZI Enrico	PSICHIATRIA	MARTEDI'	13.30-17.00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	120.00	CUP
106394	CAPUZZI Enrico	PSICHIATRIA	MARTEDI'	13.30-17.00	94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	80.00	CUP
137296	CASLINI Manuela	PSICHIATRIA	MERCOLEDI' GIOVEDI' VENERDI'	17,00-20,00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	120.00	339-1220013
97972	COVA Francesca	PSICHIATRIA	MERCOLEDI' GIOVEDI'	16,00--21,00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	130.00	039-2339454 da lun. a ven. dalle
97972	COVA Francesca	PSICHIATRIA			94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	110.00	039-2339454 da lun. a ven. dalle
97972	COVA Francesca	PSICHIATRIA			94.3	Psicoterapia individuale	90.00	039-2339454 da lun. a ven. dalle
97972	COVA Francesca	PSICHIATRIA			L27-30	Psicoterapia di coppia	150.00	039-2339454 da lun. a ven. dalle
97972	COVA Francesca	PSICHIATRIA			LP66-7	Perizia penale e civile	da 200,00 a 2.500,00 + IVA	039-2339454 da lun. a ven. dalle 08,00 alle 13,00
204993	CRESPI Giovanna	PSICHIATRIA	GIOVEDI'	16,00-19,30	94.19.1	Prima visita psichiatrica	200.00	347-4204969 da lun. a ven. dalle
204993	CRESPI Giovanna	PSICHIATRIA			94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	180.00	347-4204969 da lun. a ven. dalle

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
204993	CRESPI Giovanna	PSICHIATRIA			LP66-7	Perizia penale e civile	da 600,00 a 3.000,00 + IVA	347-4204969 da lun. a ven. dalle 10,00 alle 16,00
204993	CRESPI Giovanna	PSICHIATRIA			LP66-212	Relazione clinica medico legale	Variabile + IVA	347-4204969 da lun. a ven. dalle
137495	DI GIACOMO Ester	PSICHIATRIA	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	16,00-19,00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	150.00	039-2339348 martedì-mercoledì- giovedì dalle 16,00 alle 18,00
137495	DI GIACOMO Ester	PSICHIATRIA			94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	120.00	039-2339348 martedì-mercoledì- giovedì
137495	DI GIACOMO Ester	PSICHIATRIA			94.3	Psicoterapia individuale	80.00	039-2339348 martedì-mercoledì- giovedì
137495	DI GIACOMO Ester	PSICHIATRIA			L27-30	Psicoterapia di coppia	120.00	039-2339348 martedì-mercoledì- giovedì
137495	DI GIACOMO Ester	PSICHIATRIA			LP0049	Certificazione	150.00	039-2339348 martedì-mercoledì- giovedì
14220	LAZZARI Marina	PSICHIATRIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	17,00-20,00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	130.00	039-2339671
14220	LAZZARI Marina	PSICHIATRIA			94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	110.00	039-2339671
14220	LAZZARI Marina	PSICHIATRIA			94.3	Psicoterapia individuale	90.00	039-2339671
138849	MARCATILI Matteo	PSICHIATRIA	LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI'	16.00-20.00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	€ 150.00	039-2332278 039-2339345
138849	MARCATILI Matteo	PSICHIATRIA			94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	150.00	039-2332278 039-2339345
38051	RATTI Michele	RADIOLOGICA			88.79.1	Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	€ 100.00	CUP
13521	NAVA Roberto	PSICHIATRIA	LUNEDI' MARTEDI'	16,30-19,30 16,30-18,30	94.19.1	Prima visita psichiatrica	120.00	CUP per il Lunedì 334-3510117 per il
13521	NAVA Roberto	PSICHIATRIA			94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	100.00	CUP per il Lunedì 334-3510117 per il
13521	NAVA Roberto	PSICHIATRIA			94.3	Psicoterapia individuale	90.00	CUP per il Lunedì 334-3510117 per il

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
97700	SICARO Aldo	PSICHIATRIA	LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	16,30-20,00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	200.00	039-2339461
97700	SICARO Aldo	PSICHIATRIA			94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	180.00	039-2339461
97700	SICARO Aldo	PSICHIATRIA			94.3	Psicoterapia individuale	170.00	039-2339461
97700	SICARO Aldo	PSICHIATRIA			LP66-212	Relazione clinica medico-legale	Variabile + IVA	039-2339461
2024	GAMBA Alessio	PSICOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA	LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI' VENERDI'  SABATO	7,30-8.45 17.00-20,00  8,00-12,00	94.09	Colloquio psicologico clinico	100.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 20,00 347-1002701
2024	GAMBA Alessio	PSICOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA			CA.00.5	colloquio psicologico clinico nei disturbi neuropsichici dell'età evolutiva - ca.00.5	100.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 20,00 347-1002701
2024	GAMBA Alessio	PSICOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA			94.3	Psicoterapia individuale	100.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 20,00 347-1002701
2024	GAMBA Alessio	PSICOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA			I0069	colloquio di coppia	120.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 20,00 347-1002701
2024	GAMBA Alessio	PSICOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA			CA.01.4	psicoterapia individuale o congiunta (max 10) nei disturbi neuropsichici dell'età evolutiva	100.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 20,00 347-1002701
2024	GAMBA Alessio	PSICOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA			L27-30	Psicoterapia di coppia	130.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 20,00 347-1002701
2024	GAMBA Alessio	PSICOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA			L27-49	Valutazione Psicodiagnostica	120.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 20,00 347-1002701
2024	GAMBA Alessio	PSICOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA			LP66-212	Consulenza peritale	90,00/ora +IVA	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 20,00 347-1002701
800002	TASSAN SOLET Massimo	PSICOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA	MARTEDI' GIOVEDI' VENERDI' SABATO	16,00-19,30 16,00-19,30 7,30-9,00 8,00-12,00	94.3	Psicoterapia individuale	85.00	335-5846448
800002	TASSAN SOLET Massimo	PSICOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA			94.09	Colloquio psicologico clinico	100.00	335-5846448

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
800002	TASSAN SOLET Massimo	PSICOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA			L0108	Psicoterapia individuale a bassa frequenza	100.00	335-5846448
800002	TASSAN SOLET Massimo	PSICOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA			L0069	Colloquio di coppia	120.00	335-5846448
800002	TASSAN SOLET Massimo	PSICOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA			94.42	Psicoterapia familiare	150.00	335-5846448
800002	TASSAN SOLET Massimo	PSICOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA			L27-30	Psicoterapia di coppia	120.00	335-5846448
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA	Lunedì - Venerdì	7,00-8,00 20,00-21,00	88.95.5	RMN prostata senza e con contrasto	400.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 339-5208019
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA			88.92.8	RMN mammella bilaterale senza contrasto	300.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 339-5208019
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA			88.92.9	RMN mammella bilaterale senza e con contrasto	350.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 339-5208019
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA			88.92.7	RMN mammella monolaterale senza e con contrasto	300.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 339-5208019
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA			LP20-1	RMN addome inf.e sup.	400.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 339-5208019
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA			87.H5.A	Consulto radiologico	€ 100.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA	Lunedì - Venerdì	16,00-20,00	88.76.1	Ecografia addome completo	150.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 339-5208019
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA			88.74.1	Ecografia addome superiore	100.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 339-5208019
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA			88.75.1	Ecografia addome inferiore	80.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 339-5208019
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA			85.11.1	Biopsia mammaria ecoguidata	200.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 339-5208019
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA			87.37.2	Mammografia monolaterale	130.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 339-5208019
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA			87.37.1	Mammografia bilaterale	180.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 339-5208019
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA			88.73.2	Ecografia mammaria monolaterale	100.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 339-5208019



MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA			88.73.1	Ecografia mammaria bilaterale	150.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 339-5208019
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA			88.01.5	TAC addome completo	300.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 339-5208019
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA			88.01.6	TAC addome completo, senza e con contrasto	400.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 339-5208019
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI'	7,00-8,00	85.11.3	Biopsia mininvasiva "Vacuum Assisted" com sistema di guida stereotassico	1 700.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 339-5208019
99774	ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA			85.11.2	Biopsia mininvasiva "Vacuum Assisted" com sistema di guida ecografico	1 600.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 339-5208019
107842	BESOSTRI Valeria	RADIODIAGNOSTICA	Lunedì - Venerdì	17,00-19,00	88.92.7	RMN mammella monolaterla senza e con contrasto	300.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 346-3652326
107842	BESOSTRI Valeria	RADIODIAGNOSTICA			88.92.8	RMN mammella bilaterale senza contrasto	300.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 346-3652326
107842	BESOSTRI Valeria	RADIODIAGNOSTICA			87.37.2	Mammografia monolaterale	130.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 346-3652326
107842	BESOSTRI Valeria	RADIODIAGNOSTICA			88.92.9	RMN mammella bilaterale senza e con contrasto	350.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 346-3652326
107842	BESOSTRI Valeria	RADIODIAGNOSTICA			85.11.1	Biopsia mammaria ecoguidata	200.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 346-3652326
107842	BESOSTRI Valeria	RADIODIAGNOSTICA			88.73.1	Ecografia mammaria bilaterale	150.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 346-3652326
107842	BESOSTRI Valeria	RADIODIAGNOSTICA			88.73.2	Ecografia mammaria monolaterale	100.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 346-3652326
107842	BESOSTRI Valeria	RADIODIAGNOSTICA			87.37.1	Mammografia bilaterale	180.00	da lunedì a venerdì dalle 17,00 alle 19,00 346-3652326

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA	Lunedì - Venerdì	20,00-22,00	87.03	TC capo (senza contrasto)	250.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			87.03.1	TC capo (senza e con contrasto)	300.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			87.03.2	TC massiccio facciale (senza contrasto)	250.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			87.03.3	TC massiccio facciale (senza e con contrasto)	300.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			87.03.5	TC orecchio (senza contrasto)	250.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			87.03.6	TC orecchio (senza e con contrasto)	300.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			87.03.7	TC collo (senza contrasto)	250.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			87.03.8	TC collo (senza e con contrasto)	300.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.38.1	TC cervicale (senza contrasto)	250.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.38.2	TC cervicale (senza e con contrasto)	300.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.38.1	TC dorsale (senza contrasto)	250.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.38.2	TC dorsale(senza e con contrasto)	300.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.38.1	TC lombosacrale (senza contrasto)	250.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.38.2	TC lombosacrale (senza e con contrasto)	300.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA	Lunedì - Venerdì Sabato	20,00-22,00 8,00-9,00 18,00-20,00	88.91.1	RMN del cervello e del tronco encefalico	300.00	328-2326536

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.91.2	RMN del cervello e del tronco encefalico, senza e con contrasto	400.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN del massiccio facciale	200.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN del massiccio facciale, senza e con contrasto	300.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN delle orbite	200.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN delle orbite, senza e con contrasto	300.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN delle rocche petrose	200.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN delle rocche petrose, senza e con contrasto	300.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN della sella turcica	200.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN della sella turcica, senza e con contrasto	300.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.93	RMN della colonna cervicale	300.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.93.1	RMN della colonna cervicale, senza e con contrasto	400.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.93	RMN della colonna toracica	300.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.93.1	RMN della colonna toracica, senza e con contrasto	400.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.93	RMN della colonna lombosacrale	300.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.93.1	RMN della colonna lombosacrale, senza e con contrasto	400.00	328-2326536

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.91.5	Angio-RM del distretto vascolare intracranico	400.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.91.8	Angio-RM dei vasi del collo	400.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN ATM bilaterale	200.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN ATM bilaterale senza e con contrasto	300.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN ATM monolaterale	200.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN ATM monolaterale senza e con contrasto	300.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA			L0010	Assistenza anestesiológica per esami di radiologia (ove richiesta) (Dr.sse Bosatra - Flandoli - Giannatelli - Moretto)	200.00	328-2326536
101058	CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA	Lunedì- Sabato	7,00-8,00 20,00-21,00	88.90.2	Ricostruzione 3D TC	100.00	328-2326536
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA	da Lunedì a Venerdì Sabato	7,00-8,00 dopo le 16.00 8,00-9,00 dopo le 18.00	87.03	TC encefalo (senza contrasto)	250.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			87.03.1	TC encefalo (senza e con contrasto)	300.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			87.03.2	TC massiccio facciale (senza contrasto)	250.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			87.03.3	TC massiccio facciale (senza e con contrasto)	300.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			87.03.5	TC orecchio (senza contrasto)	250.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			87.03.6	TC orecchio (senza e con contrasto)	300.00	389-4241219

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			87.03.7	TC collo (senza contrasto)	250.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			87.03.8	TC collo (senza e con contrasto)	300.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.38.1	TC cervicale (senza contrasto)	250.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.38.2	TC cervicale (senza e con contrasto)	300.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.38.1	TC dorsale (senza contrasto)	250.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.38.2	TC dorsale(senza e con contrasto)	300.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.38.1	TC lombosacrale (senza contrasto)	250.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.38.2	TC lombosacrale (senza e con contrasto)	300.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.91.1	RMN del cervello e del tronco encefalico	300.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.91.2	RMN del cervello e del tronco encefalico, senza e con contrasto	400.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN del massiccio facciale	300.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN del massiccio facciale, senza e con contrasto	400.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN delle orbite	300.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN delle orbite, senza e con contrasto	400.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN delle rocche petrose	300.00	389-4241219

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN delle rocche petrose, senza e con contrasto	400.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN della sella turcica	300.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN della sella turcica, senza e con contrasto	400.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.93	RMN del rachide cervicale	300.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.93.1	RMN del rachide cervicale, senza e con contrasto	400.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.93	RMN del rachide dorsale	300.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.93.1	RMN del rachide dorsale, senza e con contrasto	400.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.93	RMN del rachide lombosacrale	300.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.93.1	RMN del rachide lombosacrale, senza e con contrasto	400.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.91.5	Angio-RM del distretto vascolare intracranico	400.00	389-4241219
106171	CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA			88.91.8	Angio-RM dei vasi del collo	400.00	389-4241219
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI'	16,00-18,00	88.79.2	Ecografia anche	80.00	CUP
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			88.71.4	Ecografia collo (tiroide/paratiroidi, gh. salivari, linfonodi)	120.00	CUP
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			88.74.1	Ecografia addome superiore	120.00	CUP
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			88.76.1	Ecografia addome completo	130.00	CUP
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			88.79.1	Ecografia cute e sottocute	120.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì Mercoledì	7,00-8,00 16,00-21,00 16,00-18,00	87.03.8	TAC collo senza e con contrasto	350.00	338/3800908
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			88.01.2	TAC addome sup., senza e con contrasto	350.00	338/3800908
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			88.01.5	TAC addome completo, senza contrasto	250.00	338/3800908
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			88.01.6	TAC addome completo, senza e con contrasto	400.00	338/3800908
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			87.41	TAC torace senza contrasto	300.00	338/3800908
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			87.41.1	TAC torace senza e con contrasto	350.00	338/3800908
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			L201	TAC torace-addome completo senza e con contrasto	500.00	338/3800908
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			88.38.6	TAC segmento scheletrico senza contrasto (arto inferiore)	300.00	338/3800908
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			88.38.3	TAC segmento scheletrico senza contrasto (arto superiore)	300.00	338/3800908
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			L0113	TAC Total Body per Mieloma senza contrasto (da associarsi a Ric. 3D TC)	300.00	338/3800908
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			L203	Angio-TC coronarica (da associarsi a Ric. 3D TC)	450.00	338/3800908
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			88.90.2	Ricostruzione 3D TC	150.00	338/3800908
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì Venerdì	7,00-8,00 16,00-21,00 16,00-18,00	88.94.1	RMN muscoloscheletrica senza MdC (bacino, spalla, ginocchio, ...)	300.00	338/3800908
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			88.91.6	RMN collo senza MdC	350.00	338/3800908
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			88.91.7	RMN collo senza e con contrasto	450.00	338/3800908

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			88.92.3	RMN cuore senza contrasto (da associarsi a Cinermcuore)	350.00	338/3800908
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			88.92.4	RMN cuore senza e con contrasto (da associarsi a Cinermcuore)	500.00	338/3800908
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			88.92.5	Cine-RM cuore	300.00	338/3800908
99117	DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA			88.95.1	RM Addome Sup. senza MdC (Solo per quantificazione Ferro)	350.00	338/3800908
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	7,00-8,00 16,00-21,00	06.11.2	Biopsia tiroidea ecoguiadata	200.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.71.4	Ecografia tiroide	100.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.74.1	Ecografia addome superiore	100.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.76.1	Ecografia addome completo	150.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.79.1	Ecografia tessuti molli	130.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.79.6	Ecografia testicolare	130.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.71.4	Ecografia collo	100.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.79.1	Ecografia cute e sottocute	100.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.77.2	Ecodoppler scrotale	150.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.77.2	Ecodoppler venoso arti sup.	150.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.77.2	Ecodoppler venoso arti inf.	150.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -



MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.77.2	Ecodoppler aorta addominale	150.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			89.7	Visita specialistica per interventiva	150.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA	lunedì	7,00-8,00	88.01.6	TC addome completo, senza e con contrasto	350.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.38.7	Angio TC arti inf.	400.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			L201	TC torace-addome completo senza e con contrasto	600.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			87.41.1	TC torace senza e con contrasto	300.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			87.41	TC torace senza contrasto	250.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.01.1	TC addome superiore senza contrasto	250.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.01.2	TC addome superiore senza e con contrasto	300.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.01.3	TC addome inferiore senza contrasto	250.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
113121	FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.01.4	TC addome inferiore senza e con contrasto	300.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 18.00 039/2339554 -
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	prima delle 8,00 dopo le 20,00	88.95.1	RMN addome sup.	350.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.95.2	RMN addome sup. ,senza e con contrasto	450.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.95.4	RMN addome inf.e scavo pelvico	320.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.95.5	RMN addome inf.e scavo perlvico, senza e con contrasto	420.00	340-4534258

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			LP20-1	RMN addome inf.e sup.	350.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			LP20-2	RMN addome inf e sup.,senza e con contrasto	450.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			L0097	DEFECORMN	400.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì MERCOLEDI'	prima delle 8,00 dopo le 20,00 16,00-17,00	87.03.8	TAC collo senza e con contrasto	350.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			87.41	TAC torace senza contrasto	300.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			87.41.1	TAC torace senza e con contrasto	350.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.01.1	TAC addome sup.	250.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.01.2	TAC addome sup., senza e con contrasto	370.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.01.3	TAC addome inf.	250.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.01.4	TAC addome inf., senza e con contrasto	320.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.01.5	TAC addome completo	300.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.01.6	TAC addome completo, senza e con contrasto	400.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			L200	TAC torace-addome completo	400.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			L201	TAC torace-addome completo senza e con contrasto	600.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			L202	TAC torace-addome sup. senza e con contrasto	550.00	340-4534258

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			L0098	COLONTC	450.00	340-4534258
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16,00-20,00	88.74.1	Ecografia addome superiore	130.00	CUP
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.75.1	Ecografia addome inferiore	100.00	CUP
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.76.1	Ecografia addome completo	160.00	CUP
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.79.8	Ecografia prostatica transrettale	130.00	CUP
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.76.1	Ecografia apparato urinario	160.00	CUP
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	120.00	CUP
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.71.4	Ecografia tiroide e paratiroidi	120.00	CUP
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.71.4	Ecografi ghiandole salivari	120.00	CUP
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.79.1	Ecografia parti molli	120.00	CUP
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			88.79.6	Ecografia scrotale	120.00	CUP
35110	FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA			L0112	Ecografia transanale	200.00	CUP
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	20,00-22,00	87.41	TC torace (senza contrasto)	250.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			87.41.1	TC torace (senza e con contrasto)	300.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			87.03	TC encefalo (senza contrasto)	250.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			87.03.1	TC encefalo (senza e con contrasto)	300.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.01.1	TC addome sup. (senza contrasto)	250.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.01.2	TC addome sup. (senza e con contrasto)	300.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.01.3	TC addome inf. (senza contrasto)	250.00	347-6192606

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.01.4	TC addome inf. (senza e con contrasto)	300.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.01.5	TC addome completo (senza contrasto)	300.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.01.6	TC addome completo (senza e con contrasto)	350.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.94.1	RM articolare ginocchio	300.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.94.1	RM articolare spalla	300.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.94.1	RM articolare caviglia	300.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.94.1	RM articolare polso	300.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.92	RM torace (senza contrasto)	300.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.92.1	RM torace (senza e con contrasto)	400.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.95.1	RM addome sup. (senza contrasto)	300.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.95.2	RM addome sup. (senza e con contrasto)	400.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.95.4	RM addome inf. (senza contrasto)	300.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.95.5	RM addome inf. (senza e con contrasto)	400.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	16,00-20,00	88.76.1	Ecografia addome completo	150.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.74.1	Ecografia Addome Sup.	100.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.75.1	Ecografia addome inferiore	100.00	347-6192606

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.79.1	Ecografia tessuti molli	130.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.79.6	Ecografia testicoli	130.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.79.2	Ecografia anche	130.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.71.4	Ecografia tiroide	100.00	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			L0118	Consulenza Medico legale (fascia A)	400,00 + IVA	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			L0119	Consulenza Medico legale (fascia B)	700,00 + IVA	347-6192606
100138	IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA			L0120	Consulenza Medico legale (fascia C)	1.000,00 + IVA	347-6192606
99695	LENI Davide	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	7,00-8,00 16,20-20,00	89.7	Visita specialistica per interventiva	150.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30
99695	LENI Davide	RADIODIAGNOSTICA			06.11.2	biopsia tiroidea ecoguidata	200.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30
99695	LENI Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.71.4	Ecografia tiroide	100.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30
99695	LENI Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.74.1	Ecografia Addome Sup.	100.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30
99695	LENI Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.76.1	Ecografia addome completo	150.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30
99695	LENI Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.79.1	Ecografia tessuti molli	130.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30
99695	LENI Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.79.6	Ecografia testicoli	130.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30
99695	LENI Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.75.2	Ecodoppler scrotale	150.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30
99695	LENI Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.77.2	Ecodoppler venoro arti sup.	150.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30
99695	LENI Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.77.2	Ecodoppler venoro arti inf.	150.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30
99695	LENI Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.77.2	Ecodoppler aorta addominale.	150.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30
99695	LENI Davide	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	7,00-8,00 20,00-21,00	88.01.6	TC addome completo (senza e con contrasto)	350.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30 039/2339554 -
99695	LENI Davide	RADIODIAGNOSTICA			88.38.7	TAC arti inferiori (dx.+sx.) senza e con contrasto	400.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30 039/2339554 -
99695	LENI Davide	RADIODIAGNOSTICA			87.41.1	TAC torace senza e con contrasto	300.00	da lun. a ven. dalle 8.00 alle 15.30 039/2339554 -

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA	Lunedì - Venerdì	20,00-22,00	87.03	TC capo (senza contrasto)	250.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			87.03.1	TC capo (senza e con contrasto)	300.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			87.03.2	TC massiccio facciale (senza contrasto)	250.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			87.03.3	TC massiccio facciale (senza e con contrasto)	300.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			87.03.5	TC orecchio (senza contrasto)	250.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			87.03.6	TC orecchio (senza e con contrasto)	300.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			87.03.7	TC collo (senza contrasto)	250.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			87.03.8	TC collo (senza e con contrasto)	300.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.38.1	TC cervicale (senza contrasto)	250.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.38.2	TC cervicale (senza e con contrasto)	300.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.38.1	TC dorsale (senza contrasto)	250.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.38.2	TC dorsale(senza e con contrasto)	300.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.38.1	TC lombosacrale (senza contrasto)	250.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.38.2	TC lombosacrale (senza e con contrasto)	300.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA	Lunedì - Venerdì Sabato	20,00-22,00 8,00-9,00 18,00-20,00	88.91.1	RMN del cervello e del tronco encefalico	300.00	339-4714400

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.91.2	RMN del cervello e del tronco encefalico, senza e con contrasto	400.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN del massiccio facciale	300.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN del massiccio facciale, senza e con contrasto	400.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN delle orbite	300.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN delle orbite, senza e con contrasto	400.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN delle rocche petrose	300.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN delle rocche petrose, senza e con contrasto	400.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN della sella turcica	300.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN della sella turcica, senza e con contrasto	400.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.93	RMN della colonna cervicale	300.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.93.1	RMN della sella turcica, senza e con contrasto	400.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.93	RMN della colonna toracica	300.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.93.1	RMN della colonna toracica, senza e con contrasto	400.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.93	RMN della colonna lombosacrale	300.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.93.1	RMN della colonna lombosacrale, senza e con contrasto	400.00	339-4714400

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.91.5	Angio-RM del distretto vascolare intracranico	400.00	339-4714400
101059	PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA			88.91.8	Angio-RM dei vasi del collo	400.00	339-4714400
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	prima delle 8,00 dopo le 20,00	L0097	DEFECORMN	350.00	340-8759317
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.95.1	RMN addome sup.	300.00	340-8759317
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.95.2	RMN addome sup. ,senza e con contrasto	400.00	340-8759317
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.95.4	RMN addome inf.e scavo pelvico	300.00	340-8759317
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.95.5	RMN addome inf.e scavo perlvico, senza e con contrasto	400.00	340-8759317
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.95.1	RMN addome inf.e sup.	400.00	340-8759317
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.95.2	RMN addome inf e sup.,senza e con contrasto	450.00	340-8759317
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			87.41	TAC torace senza contrasto	200.00	340-8759317
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			87.41.1	TAC torace senza e con contrasto	300.00	340-8759317
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.01.1	TAC addome sup.	200.00	340-8759317
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.01.2	TAC addome sup., senza e con contrasto	350.00	340-8759317
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.01.3	TAC addome inf.	200.00	340-8759317
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.01.4	TAC addome inf., senza e con contrasto	300.00	340-8759317



MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.01.5	TAC addome completo	250.00	340-8759317
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.01.6	TAC addome completo, senza e con contrasto	350.00	340-8759317
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			L0098	COLONTC	400.00	340-8759317
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	dopo le 16,00	87.69.1	Defecografia	300.00	340-8759317
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA	VENERDI'	16,00-18,00	88.74.1	Ecografia addome superiore	130.00	CUP
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.75.1	Ecografia addome inferiore	80.00	CUP
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.76.1	Ecografia addome completo	150.00	CUP
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.79.8	Ecografia prostatica transrettale	100.00	CUP
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.76.1	Ecografia apparato urinario	100.00	CUP
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.71.4	Ecografia collo per linfonodi	100.00	CUP
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.71.4	Ecografia tiroide e paratiroidi	100.00	CUP
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.71.4	Ecografi ghiandole salivari	100.00	CUP
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.79.2	Ecografia anche	100.00	CUP
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			L0112	Ecografia transanale	200.00	CUP
38051	RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA			88.79.1	Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo	100.00	CUP
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA	Lunedì - Venerdì Sabato	7,00-8,00 16,00-21,00 7,00-20,00	87.41	TAC torace senza contrasto	200.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			87.41.1	TAC torace senza e con contrasto	300.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.01.1	TAC addome sup.	200.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.01.2	TAC addome sup., senza e con contrasto	300.00	347-0598088

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.01.3	TAC addome inf.	200.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.01.4	TAC addome inf., senza e con contrasto	300.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.01.5	TAC addome completo	250.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.01.6	TAC addome completo, senza e con contrasto	350.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			L200	TAC torace-addome completo	350.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			L201	TAC torace-addome completo senza e con contrasto	550.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.38.6	TAC segmento scheletrico senza contrasto	300.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			87.03.8	TAC collo senza e con contrasto	350.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.38.7	TAC arti inferiori (dx.+sx.) senza e con contrasto	400.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.92	RM torace (senza contrasto)	300.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.92.2	RM torace (senza e con contrasto)	400.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.94.1	RMN bacino senza mdc	300.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.94.1	RMN articolare ginocchio	300.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.94.1	RMN articolare spalla	300.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.94.1	RMN articolare caviglia	300.00	347-0598088

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.94.1	RMN articolare polso	300.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.95.1	RMN addome sup.	300.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.95.2	RMN addome sup.,senza e con contrasto	400.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.95.4	RMN addome inf.	300.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.95.5	RMN addome inf. senza e con contrasto	400.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			LP20-1	RMN addome inf.e sup.	400.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			LP20-2	RMN addome inf e sup.,senza e con contrasto	450.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.92.8	RMN MAMMELLA SENZA MDC BILATERALE	300.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.92.9	RMN MAMMELLA SENZA E CON MDC BILATERALE	400.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA	Lunedì - Venerdì sabato	16,00-20,00 7,00-20,00	88.76.1	Ecografia addome completo	150.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.74.1	Ecografia addome superiore	100.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.75.1	Ecografia addome inferiore	80.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.79.1	Ecografia tessuti molli	80.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.71.4	Ecografia tiroide/collo	100.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			L0104	Ecografia apparato urinario	100.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			85.11.1	Biopsia mammaria ecoguidata	200.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			87.37.2	Mammografia monolaterale	130.00	347-0598088

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			87.37.1	Mammografia bilaterale	180.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.73.2	Ecografia mammaria monolaterale	100.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA			88.73.1	Ecografia mammaria bilaterale	150.00	347-0598088
102035	RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI'	7,00-8,00	85.11.3	Biopsia mininvasiva "Vacuum Assisted" com sistema di guida stereotassico	1 700.00	347-0598088
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA	Lunedì - Venerdì	20,00-22,00	87.03	TC capo (senza contrasto)	250.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			87.03.1	TC capo (senza e con contrasto)	300.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			87.03.2	TC massiccio facciale (senza contrasto)	250.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			87.03.3	TC massiccio facciale (senza e con contrasto)	300.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			87.03.5	TC orecchio (senza contrasto)	250.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			87.03.6	TC orecchio (senza e con contrasto)	300.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			87.03.7	TC collo (senza contrasto)	250.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			87.03.8	TC collo (senza e con contrasto)	300.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.38.1	TC cervicale (senza contrasto)	250.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.38.2	TC cervicale (senza e con contrasto)	300.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.38.1	TC dorsale (senza contrasto)	250.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.38.2	TC dorsale(senza e con contrasto)	300.00	347-4467185

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.38.1	TC lombosacrale (senza contrasto)	250.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.38.2	TC lombosacrale (senza e con contrasto)	300.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA	Lunedì - Venerdì Sabato	20,00-22,00 8,00-9,00 18.00-20,00	88.91.1	RMN del cervello e del tronco encefalico	300.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.91.2	RMN del cervello e del tronco encefalico, senza e con contrasto	400.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN del massiccio facciale	300.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN del massiccio facciale, senza e con contrasto	400.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN delle orbite	300.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN delle orbite, senza e con contrasto	400.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN delle rocche petrose	300.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN delle rocche petrose, senza e con contrasto	400.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.91.3	RMN della sella turcica	300.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.91.4	RMN della sella turcica, senza e con contrasto	400.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.93	RMN della colonna cervicale	300.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.93.1	RMN della sella turcica, senza e con contrasto	400.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.93	RMN della colonna toracica	300.00	347-4467185

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.93.1	RMN della colonna toracica, senza e con contrasto	400.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.93	RMN della colonna lombosacrale	300.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.93.1	RMN della colonna lombosacrale, senza e con contrasto	400.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.91.5	Angio-RM del distretto vascolare intracranico	400.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA			88.91.8	Angio-RM dei vasi del collo	400.00	347-4467185
100787	REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA	MARTEDI'	16,00-17,00	89.7	Visita specialistica per interventiva	150.00	CUP
106899	TALEI FRANZESI Cammillo	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	prima delle 8,00 dopo le 16,00	87.41	TC torace (senza contrasto)	250.00	347-7936989
106899	TALEI FRANZESI Cammillo	RADIODIAGNOSTICA			87.41.1	TC torace (senza e con contrasto)	300.00	347-7936989
106899	TALEI FRANZESI Cammillo	RADIODIAGNOSTICA			88.01.1	TC addome sup. (senza contrasto)	250.00	347-7936989
106899	TALEI FRANZESI Cammillo	RADIODIAGNOSTICA			88.01.2	TC addome sup. (senza e con contrasto)	300.00	347-7936989
106899	TALEI FRANZESI Cammillo	RADIODIAGNOSTICA			88.01.1	TC addome inf. (senza contrasto)	250.00	347-7936989
106899	TALEI FRANZESI Cammillo	RADIODIAGNOSTICA			88.01.4	TC addome inf. (senza e con contrasto)	300.00	347-7936989
106899	TALEI FRANZESI Cammillo	RADIODIAGNOSTICA			88.01.5	TC addome completo (senza contrasto)	300.00	347-7936989
106899	TALEI FRANZESI Cammillo	RADIODIAGNOSTICA			88.01.6	TC addome completo (senza e con contrasto)	350.00	347-7936989
106899	TALEI FRANZESI Cammillo	RADIODIAGNOSTICA			L201	TC torace-addome completo (senza e con contrasto)	600.00	347-7936989

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
106899	<b>TALEI FRANZESI Cammillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.38.6	TC segmento scheletrico senza contrasto	300.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Cammillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			L0113	TAC Total Body per Mieloma senza contrasto	500.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Cammillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			87.03.8	TC collo (senza e con contrasto)	350.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Cammillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			L203	Angio-TC coronarica (da associarsi a Ric. 3D TC)	450.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Cammillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.90.2	Ricostruzione 3D TC	150.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Cammillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.94.1	RM articolare ginocchio	300.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Cammillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.94.1	RM articolare spalla	300.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Cammillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.94.1	RM articolare caviglia	300.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Cammillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.94.1	RM articolare polso	300.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Cammillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.92	RM torace (senza contrasto)	300.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Cammillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.92.1	RM torace (senza e con contrasto)	400.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Cammillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.95.1	RM addome sup. (senza contrasto)	300.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Cammillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.95.2	RM addome sup. (senza e con contrasto)	400.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Cammillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.95.4	RM addome inf. (senza contrasto)	300.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Cammillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.95.5	RM addome inf. (senza e con contrasto)	400.00	347-7936989

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
106899	<b>TALEI FRANZESI Camillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.91.6	RM collo senza contrasto	350.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Camillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.91.7	RM collo senza e con contrasto	450.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Camillo</b>	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	16.00-20.00	88.76.1	Ecografia addome completo	150.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Camillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.74.1	Ecografia addome superiore	100.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Camillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.75.1	Ecografia addome inferiore	100.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Camillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.79.1	Ecografia tessuti molli	130.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Camillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.79.6	Ecografia testicoli	130.00	347-7936989
106899	<b>TALEI FRANZESI Camillo</b>	RADIODIAGNOSTICA			88.71.4	Ecografia collo/tiroide	100.00	347-7936989
138848	<b>ARCANGELI Stefano</b>	RADIOTERAPIA	MARTEDI'	16.00-18.00	89.7C.1	Prima visita radioterapia	€ 160.00	CUP
138848	<b>ARCANGELI Stefano</b>	RADIOTERAPIA			89.01.M	Visita radioterapica di controllo	€ 120.00	
99287	<b>BONETTO Elisa Maria</b>	RADIOTERAPIA	da lunedì a venerdì	7,00-8,00 dopo le 16,00	92.24.5	Teleterapia con acceleratore lineare tecniche 3D	200.00	tel. Int 039-233.3670
99287	<b>BONETTO Elisa Maria</b>	RADIOTERAPIA			92.24.6	Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento. Tecniche con modulazione d'intensità	350.00	tel. Int 039-233.3670
99287	<b>BONETTO Elisa Maria</b>	RADIOTERAPIA			92.29.G	Controllo set up	100.00	tel. Int 039-233.3670
99287	<b>BONETTO Elisa Maria</b>	RADIOTERAPIA			89.01.M	Visita radioterapica di controllo	60.00	tel. Int 039-233.3670
99287	<b>BONETTO Elisa Maria</b>	RADIOTERAPIA			96.59.1	Medicazione avanzata semplice	40.00	tel. Int 039-233.3670
99286	<b>JIULITA Chiara</b>	RADIOTERAPIA	da lunedì a venerdì	7,00-8,00 dopo le 16,00	92.24.5	Teleterapia con acceleratore lineare tecniche 3D	200.00	tel. Int 039-233.3670
99286	<b>JIULITA Chiara</b>	RADIOTERAPIA			92.24.6	Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento. Tecniche con modulazione d'intensità	350.00	tel. Int 039-233.3670



MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
99286	JIULITA Chiara	RADIOTERAPIA			92.29.G	Controllo set up	100.00	tel. Int 039-233.3670
99286	JIULITA Chiara	RADIOTERAPIA			89.01.M	Visita radioterapica di controllo	60.00	tel. Int 039-233.3670
99286	JIULITA Chiara	RADIOTERAPIA			96.59.1	Medicazione avanzata semplice	40.00	tel. Int 039-233.3670
36217	MEREGALLI Sofia	RADIOTERAPIA	MARTEDI'	16.00-17.30	89.7C.1	Prima visita radioterapia	180.00	CUP
36217	MEREGALLI Sofia	RADIOTERAPIA	da lunedì a venerdì	7,00-8,00 dopo le 16,00	92.24.5	Teleterapia con acceleratore lineare tecniche 3D	200.00	tel. Int 039-233.2528
36217	MEREGALLI Sofia	RADIOTERAPIA			92.24.6	Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento. Tecniche con modulazione d'intensità	350.00	tel. Int 039-233.2528
36217	MEREGALLI Sofia	RADIOTERAPIA			92.29.G	Controllo set up	100.00	tel. Int 039-233.2528
36217	MEREGALLI Sofia	RADIOTERAPIA			89.01.M	Visita radioterapica di controllo	130.00	tel. Int 039-233.2528
36217	MEREGALLI Sofia	RADIOTERAPIA			96.59.1	Medicazione avanzata semplice	40.00	tel. Int 039-233.2528
95439	NIESPOLO RITA MARINA	RADIOTERAPIA	MERCOLEDI'	16,00-17,00	89.7C.1	Prima visita radioterapia	€ 170.00	CUP
95439	NIESPOLO RITA MARINA	RADIOTERAPIA			89.01.M	Visita radioterapica di controllo	120.00	CUP
95439	NIESPOLO RITA MARINA	RADIOTERAPIA	da lunedì a venerdì	7,00-8,00 dopo le 16,00	92.24.5	Teleterapia con acceleratore lineare tecniche 3D	200.00	tel. Int 039-233.3670
95439	NIESPOLO RITA MARINA	RADIOTERAPIA			92.24.6	Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento. Tecniche con modulazione d'intensità	350.00	tel. Int 039-233.3670
95439	NIESPOLO RITA MARINA	RADIOTERAPIA			92.29.G	Controllo set up	100.00	tel. Int 039-233.3670
95439	NIESPOLO RITA MARINA	RADIOTERAPIA			89.01.M	Visita radioterapica di controllo	100.00	tel. Int 039-233.3670
95439	NIESPOLO RITA MARINA	RADIOTERAPIA			96.59.1	Medicazione avanzata semplice	40.00	tel. Int 039-233.3670
99285	PODHRADSKA Andrea	RADIOTERAPIA	da lunedì a venerdì	7,00-8,00 dopo le 16,00	92.24.5	Teleterapia con acceleratore lineare tecniche 3D	200.00	tel. Int 039-233.3670

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
99285	PODHRADSKA Andrea	RADIOTERAPIA			92.24.6	Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento. Tecniche con modulazione d'intensità	350.00	tel. Int 039-233.3670
99285	PODHRADSKA Andrea	RADIOTERAPIA			92.29.G	Controllo set up	100.00	tel. Int 039-233.3670
99285	PODHRADSKA Andrea	RADIOTERAPIA			89.01.M	Visita radioterapica di controllo	60.00	tel. Int 039-233.3670
99285	PODHRADSKA Andrea	RADIOTERAPIA			96.59.1	Medicazione avanzata semplice	40.00	tel. Int 039-233.3670
58327	FERRARIS VALTER	REUMATOLOGIA	MERCOLEDI' GIOVEDI' VENERDI'	14,30-16,00 14,30-16,00 12.30-14.00	89.7	Visita generale	€ 100.00	POLIAMBULATORIO MONZA OSPEDALE VECCHIO PADIGLIONE "C"
58327	FERRARIS VALTER	REUMATOLOGIA			81.91	Artrocentesi	€ 50.00	
58327	FERRARIS VALTER	REUMATOLOGIA			81.92	Infiltrazione	€ 30.00	
107374	CHIFU Camelia	SENOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita senologia	€ 100.00	CUP
107374	CHIFU Camelia	SENOLOGIA CHIRURGICA			L0070	Consulenza senologica	100.00	CUP
107374	CHIFU Camelia	SENOLOGIA CHIRURGICA			89.7A.4	Prima Visita Chirurgia Generale	€ 100.00	CUP
107374	CHIFU Camelia	SENOLOGIA CHIRURGICA			89.01.4	Visita senologica di controllo	€ 80.00	CUP
107374	CHIFU Camelia	SENOLOGIA CHIRURGICA			96.59	Altra irrigazione di ferita	80.00	CUP
100444	GIOVANAZZI Riccardo	SENOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI' MERCOLEDI' VENERDI'	17.15-18.30 16,00-18,00 16.45-18.00	89.7	Prima visita senologia	150.00	CUP
100444	GIOVANAZZI Riccardo	SENOLOGIA CHIRURGICA			L0070	Consulenza senologica	150.00	CUP
100444	GIOVANAZZI Riccardo	SENOLOGIA CHIRURGICA			89.01	Visita senologica di controllo	90.00	CUP
100444	GIOVANAZZI Riccardo	SENOLOGIA CHIRURGICA			89.7A.4	Prima Visita Chirurgia Generale	€ 150.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
100444	GIOVANAZZI Riccardo	SENOLOGIA CHIRURGICA			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	€ 90.00	CUP
100444	GIOVANAZZI Riccardo	SENOLOGIA CHIRURGICA			96.59	Altra irrigazione di ferita	90.00	CUP
106566	PELLITTERI Cristina	SENOLOGIA CHIRURGICA	GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita senologia	100.00	CUP
106566	PELLITTERI Cristina	SENOLOGIA CHIRURGICA			L0070	Consulenza senologica	100.00	CUP
106566	PELLITTERI Cristina	SENOLOGIA CHIRURGICA			89.01	Visita senologica di controllo	100.00	CUP
106566	PELLITTERI Cristina	SENOLOGIA CHIRURGICA			89.7A.4	Prima Visita Chirurgica	€ 100.00	CUP
106566	PELLITTERI Cristina	SENOLOGIA CHIRURGICA			89.01.4	Visita chirurgica di controllo	€ 100.00	CUP
106566	PELLITTERI Cristina	SENOLOGIA CHIRURGICA			96.59	Altra irrigazione di ferita	80.00	CUP
37952	SPARACINO Maria Elena	TERAPIA DEL DOLORE	2° LUNEDI' del mese	16.30-18.00	89.7A.1	Prima visita terapia del dolore	130.00	CUP
37952	SPARACINO Maria Elena	TERAPIA DEL DOLORE			89.01.1	Controllo terapia del dolore	90.00	CUP
37696	TUCCINARDI Luca	TERAPIA DEL DOLORE	4° LUNEDI' del mese	16.30-18.00	89.7A.1	Prima visita terapia del dolore	130.00	CUP
37696	TUCCINARDI Luca	TERAPIA DEL DOLORE			89.01.1	Controllo terapia del dolore	90.00	CUP
101313	ANTOMARCHI Francesco	UROLOGIA	MERCOLEDI'	16,00-19,00	89.7C.2	Prima visita urologica / andrologica	150.00	CUP
101313	ANTOMARCHI Francesco	UROLOGIA			89.01.Q	Visita urologica di controllo	€ 150.00	CUP
101313	ANTOMARCHI Francesco	UROLOGIA			89.7C.2	Prima visita urologica / andrologica	150.00	CUP
101313	ANTOMARCHI Francesco	UROLOGIA			88.76.1	Ecografia apparato urinario (ecografia addome completo)	200.00	CUP
101313	ANTOMARCHI Francesco	UROLOGIA			88.79.8	Ecografia transrettale	200.00	CUP
101313	ANTOMARCHI Francesco	UROLOGIA			88.77.2	Ecodoppler scrotale	200.00	CUP
101313	ANTOMARCHI Francesco	UROLOGIA	VENERDI'	16,00-18,00	89.7C.2	Prima visita urologica / andrologica	150.00	CUP
101313	ANTOMARCHI Francesco	UROLOGIA			89.7C.2	Prima visita urologica / andrologica	150.00	CUP
101313	ANTOMARCHI Francesco	UROLOGIA	MARTEDI'	9,30-12,30	57.32	Cistoscopia	300.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
101313	ANTOMARCHI Francesco	UROLOGIA			60.11.1	Biopsia + ecografia prostatica transrettale	500.00	CUP
22466	BACCALIN Andrea	UROLOGIA	MARTEDI'	16.00-18,00	89.7C.2	Prima visita urologica / andrologica	130.00	CUP
22466	BACCALIN Andrea	UROLOGIA			89.01.Q	Visita urologica di controllo	€ 130.00	CUP
22466	BACCALIN Andrea	UROLOGIA			89.7C.2	Prima visita urologica / andrologica	130.00	CUP
22466	BACCALIN Andrea	UROLOGIA			88.79.8	Ecografia transrettale	200.00	CUP
22466	BACCALIN Andrea	UROLOGIA			99.29.4	Infiltrazione medicamentosa del pene per induratio penis plastica a seduta	200,00	CUP
22466	BACCALIN Andrea	UROLOGIA			60.11.1	Biopsia + ecografia prostatica transrettale	350.00	CUP
22466	BACCALIN Andrea	UROLOGIA			88.79.6	Ecografia dei testicoli	200.00	CUP
22466	BACCALIN Andrea	UROLOGIA			88.77.2	Ecocolordoppler scrotale	200.00	CUP
22466	BACCALIN Andrea	UROLOGIA			57.32	Cistoscopia	300.00	CUP
22466	BACCALIN Andrea	UROLOGIA			LP66-6	Consulenza medico legale	Variabile + IVA	CUP
100256	BLANCO Salvatore	UROLOGIA	MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.7C.2	Prima visita urologica / andrologica	€ 100.00	CUP
100256	BLANCO Salvatore	UROLOGIA			89.01.Q	Visita controllo urologia	100.00	CUP
100256	BLANCO Salvatore	UROLOGIA			60.11.1	Ecografia prostatica transrettale + Biopsia prostatiche	600.00	Autogestione
100256	BLANCO Salvatore	UROLOGIA	MERCOLEDI'	15.30-16.00	64.92.1	Frenuloplastica	600.00	CUP
100256	BLANCO Salvatore	UROLOGIA			64.0	Circoncisione	1 500.00	CUP
100256	BLANCO Salvatore	UROLOGIA			57.32	Cistoscopia	120.00	CUP
100415	CASTELLI Marco	UROLOGIA	GIOVEDI' VENERDI'	16,10-19,30 16,10-19,30	89.7C.2	Prima visita urologica / andrologica	150.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
100415	CASTELLI Marco	UROLOGIA			89.01.Q	Visita urologica di controllo	€ 150.00	CUP
100415	CASTELLI Marco	UROLOGIA			89.7C.2	Prima visita urologica / andrologica	150.00	CUP
100415	CASTELLI Marco	UROLOGIA	GIOVEDI'	16,10-19,30	88.79.8	Ecografia prostatica transrettale	200.00	CUP
100415	CASTELLI Marco	UROLOGIA			L0104	Ecografia apparato urinario	200.00	CUP
100415	CASTELLI Marco	UROLOGIA			LP0061	Ecografia apparato urinario + ecografia prostatica	350.00	CUP
100415	CASTELLI Marco	UROLOGIA			L0102	Ecodoppler penieno basale	200.00	CUP
100415	CASTELLI Marco	UROLOGIA			88.75.2	Ecocolodoppler scrotale con eventuale elastosonografia	200.00	CUP
100415	CASTELLI Marco	UROLOGIA	LUNEDI' GIOVEDI'	8,00-8,30 16,10-19,30	99.29.4	Infiltrazione medicamentosa del pene per induratio penis plastica	200,00 a seduta	Autogestione
100415	CASTELLI Marco	UROLOGIA	MERCOLEDI'	16,00-17,00	64.92.1	Frenuloplastica	1 000.00	Autogestione
100415	CASTELLI Marco	UROLOGIA			64.0	Circoncisione	2 000.00	Autogestione
100415	CASTELLI Marco	UROLOGIA	VENERDI'	16,00-17,30	57.32	Cistoscopia	300.00	CUP
100415	CASTELLI Marco	UROLOGIA			60.11.1	Ecografia prostatica transrettale + Biopsia prostatiche	500.00	CUP
100972	FANTINI Gemma Viola	UROLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI' VENERDI'	16,00-18,40	89.7C.2	Prima visita urologica / andrologica	100.00	CUP
100972	FANTINI Gemma Viola	UROLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI' VENERDI'	16,00-18,40	89.01.Q	Visita di controllo urologica / andrologica	100.00	CUP
100972	FANTINI Gemma Viola	UROLOGIA			88.79.8	Ecografia prostatica transrettale	120.00	CUP
100972	FANTINI Gemma Viola	UROLOGIA			57.32	Cistoscopia	200.00	CUP
100972	FANTINI Gemma Viola	UROLOGIA			60.11.1	Biopsia + ecografia prostatica transrettale	200.00	CUP
38270	MAZZA Luciano	UROLOGIA	MERCOLEDI'	16,00-20,00	89.7C.2	Prima visita urologica / andrologica	150.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
38270	MAZZA Luciano	UROLOGIA			89.01.Q	Visita urologica di controllo	€ 150.00	CUP
38270	MAZZA Luciano	UROLOGIA			89.7C.2	Prima visita urologica / andrologica	130.00	CUP
38270	MAZZA Luciano	UROLOGIA	MARTEDI'	16.00-18.00	88.75.1	Ecografia apparato urinario	150.00	CUP
38270	MAZZA Luciano	UROLOGIA			LP0061	Ecografia apparato urinario + ecografia prostatica	250.00	CUP
38270	MAZZA Luciano	UROLOGIA			LP20-591	Eco scrotale	100.00	CUP
38270	MAZZA Luciano	UROLOGIA			60.11.1	Biopsia + ecografia prostatica transrettale	350.00	CUP
38270	MAZZA Luciano	UROLOGIA			88.79.8	Ecografia prostatica transrettale	200.00	CUP
38270	MAZZA Luciano	UROLOGIA			88.79.6	Ecografia testicoli	200.00	CUP
38270	MAZZA Luciano	UROLOGIA			L0102	Ecodoppler penieno basale	200.00	CUP
38270	MAZZA Luciano	UROLOGIA	GIOVEDI'	16,00-18,00	57.32	Cistoscopia	300.00	CUP
38270	MAZZA Luciano	UROLOGIA			99.29.4	Infiltrazione medicamentosa del pene per induratio penis plastica	200,00 a seduta	Autogestione
38270	MAZZA Luciano	UROLOGIA			64.92.1	Frenuloplastica	1 000.00	Autogestione
38270	MAZZA Luciano	UROLOGIA			64.0	Circoncisione	2 000.00	Autogestione
38270	MAZZA Luciano	UROLOGIA			L3-189	Asportazione cisti sebacea	300.00	Autogestione
38270	MAZZA Luciano	UROLOGIA			64.2	Asportazione DTC condilomi	300.00	Autogestione
101258	TORELLI Fabrizio	UROLOGIA	GIOVEDI'	16.30-18.00	89.7C.2	Prima visita urologica / andrologica	110.00	CUP
101258	TORELLI Fabrizio	UROLOGIA			89.01.Q	Visita urologica di controllo	80.00	CUP
101258	TORELLI Fabrizio	UROLOGIA			88.79.8	Ecografia prostatica transrettale	150.00	CUP
101258	TORELLI Fabrizio	UROLOGIA			88.75.1	Ecografia apparato urinario	110.00	CUP
101258	TORELLI Fabrizio	UROLOGIA			L8	Flussimetria + residuo PM	50.00	CUP

MATRICOLA	NOMINATIVO	UNITA' OPERATIVA	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.	MODALITA' DI PRENOTAZIONE
101258	<b>TORELLI Fabrizio</b>	UROLOGIA			57.32	Cistoscopia	220.00	CUP
101258	<b>TORELLI Fabrizio</b>	UROLOGIA			57.39.2	Esame urodinamico	250.00	CUP
101258	<b>TORELLI Fabrizio</b>	UROLOGIA	Lunedì e Venerdì	16,30-17,30	93.11.4	Rieducazione Motoria BIOFEEDBACK	50,00 a seduta	338-7987206