



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
COLAGRANDE Luisa	CARDIOCHIRURGIA	LUNEDI'	16,30-17,30	89.7	Prima visita cardiocirurgica	140,00
CORTI Fabrizio	CARDIOCHIRURGIA	GIOVEDI'	16,00-17,00	89.7	Prima visita cardiocirurgica	140,00
D'ALESSANDRO Stefano	CARDIOCHIRURGIA	MARTEDI'	16,30-19,30	89.7	Prima visita cardiocirurgica	150,00
FERRO Orazio	CARDIOCHIRURGIA	MARTEDI'	16,30-18,30	89.7	Prima visita cardiocirurgica	140,00
FORMICA Francesco	CARDIOCHIRURGIA	MERCOLEDI'	16.15-17.30	89.7	Prima visita cardiocirurgica	120,00
SAMPAOLO Andrea	CARDIOCHIRURGIA	GIOVEDI'	16.00-19.00	89.7A.6	Prima visita chirurgia vascolare	150,00
				88.73.5	Ecocolordoppler dei Tronchi Sovraaortici	170,00
				88.77.2	Ecocolordoppler arti inferiori arterioso/venoso	170,00
				88.77.2	Ecocolordoppler arti superiori arterioso	170,00
				88.77.2	Ecocolordoppler scrotale per vasi spermatici	170,00
				88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	170,00
				39.92	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti	100,00
				88,76,2	Ecografia grossi vasi addominali	130,00
BOFFI Maria Lucia	CARDIOLOGIA	MERCOLEDI'	16,00-17,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	100,00
				89.52	Elettrocardiogramma	30,00
				88.72.2	Ecodopplergrafia cardiaca (a riposo)	120,00
CALCHERA Ivan	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16,30-18,30	89.7A.3	Prima visita cardiologica	120,00
				89.52	Elettrocardiogramma	50,00
				88.72.2	Ecodopplergrafia cardiaca (a riposo)	150,00
CAMISASCA Paola Luisa	CARDIOLOGIA	MERCOLEDI'	16,30-18,30	89.7A.3	Prima visita cardiologica	125,00
				89.52	Elettrocardiogramma	25,00
				89.01.3	Visita cardiologica di controllo	100,00
CIRO' Elisabetta	CARDIOLOGIA	LUNEDI' MARTEDI'	16,00-18,30 16,00-17,30	89.7A.3	Prima visita cardiologica	180,00
				89.01.3	Visita cardiologica di controllo	150,00
				88.72.2	Ecodopplergrafia cardiaca (a riposo)	150,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
CORSI Davide	CARDIOLOGIA	GIOVEDI'	16,00-17,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	100,00
				89.52	Elettrocardiogramma	25,00
				88.72.2	Ecodopplergrafia cardiaca (a riposo)	110,00
DE CEGLIA Sergio	CARDIOLOGIA	MARTEDI'	16,00-18,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	120,00
				89.52	Elettrocardiogramma	30,00
		Lun.-Mar.-Merc.-Ven.	16,00-16,15	89.50	Elettrocardiogramma Dinamico - Holter	120,00
				89.48.1	Controllo e Programmazione Pace-Maker	50,00
FRATTOLA Alessandra	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	17,00-20,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	100,00
				88.72.2	Ecodopplergrafia cardiaca (a riposo)	110,00
				89.52	Elettrocardiogramma	25,00
IMPERATORI Andrea	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16,00-17,30	89.7A.3	Prima visita cardiologica	100,00
				89.52	Elettrocardiogramma	25,00
				88.72.2	Ecodopplergrafia cardiaca (a riposo)	110,00
MALAFRONTI Cristina	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16,00-18,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	110,00
				89.01.3	Visita cardiologica di controllo	90,00
				89.52	Elettrocardiogramma	30,00
MAURO Andrea	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16,00-18,30	89.7A.3	Prima visita cardiologica	130,00
		MERCOLEDI'		88.72.2	Ecodopplergrafia cardiaca (a riposo)	150,00
		89.52		Elettrocardiogramma	30,00	
NEGRO CUSA Elena	CARDIOLOGIA	MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	100,00
PIAZZI Elena	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16,00-18,30	89.7A.3	Prima visita cardiologica	100,00
				89.52	Elettrocardiogramma	30,00
				88.72.2	Ecodopplergrafia cardiaca (a riposo)	130,00
				89.48.1	Controllo e Programmazione Pace-Maker	50,00
		Lun.-Mar.-Merc.-Ven.	16,00-16,15	89.50	Elettrocardiogramma Dinamico - Holter	120,00
				89.59.A	Tilting Test	120,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.					
RADAELLI Alberto	CARDIOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	GIOVEDI'	16,00-17,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	110,00					
		LUNEDI'	16,00-18,00								
		MERCOLEDI'	16,00-18,00								
		VENERDI'	16,00-18,00								
				89.52	Elettrocardiogramma	25,00					
				88.72.2	Ecodopplergrafia cardiaca (a riposo)	110,00					
ROVARIS Giovanni	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16,00-19,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	110,00					
		MERCOLEDI'									
							89.52	Elettrocardiogramma	30,00		
							88.72.2	Ecodopplergrafia cardiaca (a riposo)	130,00		
							89.48.1	Controllo e Programmazione Pace-Maker	110,00		
							Lun.-Mar.-Merc.-Ven.	16,00-16,15	89.50	Elettrocardiogramma Dinamico - Holter	120,00
									89.59.A	Tilting Test	120,00
		SABATO	9,00-13,00	S12	Studio elettrofisiologico transesofageo (comprensivo di catetere)	533,00					
ROVATI Angelo	CARDIOLOGIA	LUNEDI'	16,00-18,30	89.7A.3	Prima visita cardiologica	100,00					
		VENERDI'									
							89.01.3	Visita cardiologica di controllo	80,00		
							89.52	Elettrocardiogramma	25,00		
				88.72.2	Ecodopplergrafia cardiaca (a riposo)	110,00					
VALAGUSSA Laura	CARDIOLOGIA	VENERDI'	16,00-18,00	89.7A.3	Prima visita cardiologica	100,00					
								89.52	Elettrocardiogramma	25,00	
BUGATTI Alvaro	CHIRURGIA 1^	GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	180,00					
								89.7A.4	Visita proctologica	180,00	
COLOMBO Giovanni	CHIRURGIA 1^	MERCOLEDI'	16,00-17,30	89.7A.4	Prima visita chirurgica	150,00					
		LUNEDI'	16,00-19,30								
			89.01.4				Visita chirurgica di controllo	90,00			
			89.7A.4				Visita proctologica	150,00			
				89.01.4	Visita proctologica di controllo	90,00					
				L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	da € 300,00 a € 500,00					
				86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	da € 300,00 a € 500,00					
				L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	da € 300,00 a € 500,00					



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.				
DEGRATE Luca	CHIRURGIA 1^	MERCOLEDI'	18,00-19,30	89.7A.4	Prima visita chirurgica	130,00				
				89.01.4	Visita chirurgica di controllo	80,00				
				L3-189	Asportazione cisti sebacea e neof ormazione cutanea	320,00				
				86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	320,00				
				L3-191	Asportazione lipoma o neof ormazione sottocutanea	320,00				
				86.04	Asportazione neof ormazione cutanea	320,00				
FATTORI Luca	CHIRURGIA 1^	LUNEDI' VENERDI'	16,00-17,40	89.7A.4	Prima visita chirurgica	150,00				
				89.01.4	Visita chirurgica di controllo	100,00				
				89.7A.4	Prima visita proctologica	150,00				
				89.01.4	Visita proctologica di controllo	100,00				
				89.7A.4	Prima visita per ernie o laparoceli	150,00				
				89.01.4	Visita per ernie o laparoceli di controllo	100,00				
				96.59.5	Medicazione complessa di ferita	180,00				
				98.20	Rimozione di corpo estraneo semplice	180,00				
				86.04	Drenaggio di ascesso	180,00				
				96.59.1	Medicazione	100,00				
						MERCOLEDI'	16,00-17,00	L3-189	Asportazione cisti sebacea e neof ormazione cutanea	400,00
								L3-191	Asportazione lipoma o neof ormazione sottocutanea	400,00
								86.04	Asportazione neof ormazione cutanea	400,00
				GIANOTTI Luca	CHIRURGIA 1^	LUNEDI'	18,00-18,30	89.7A.4	Prima visita chirurgica	150,00
89.01.4	Visita chirurgica di controllo	85,00								
		MARTEDI'	16,00-18,00					L3-189	Asportazione cisti sebacea e neof ormazione cutanea	da € 350,00 a € 500,00
								86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	da € 350,00 a € 500,00
								L3-191	Asportazione lipoma o neof ormazione sottocutanea	da € 350,00 a € 500,00
								86.04	Asportazione neof ormazione cutanea	da € 350,00 a € 500,00
MOTTA Vittorio	CHIRURGIA 1^	MARTEDI'	16,00-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	120,00				



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.		
MARRADI Claudio	CHIRURGIA 1^	LUNEDI' MERCOLEDI' VENERDI'	16,00-17,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	150,00		
				89.01.4	Visita chirurgica di controllo	110,00		
				96.59	Altra irrigazione di ferita	110,00		
				GIOVEDI'	16,00-17,00	L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	400,00
						86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	400,00
						L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	600,00
						86.04	Asportazione neoformazione cutanea	400,00
PADALINO Pietro	CHIRURGIA 1^	GIOVEDI'	16,30-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	150,00		
				89.01.4	Visita chirurgica di controllo	110,00		
				da Lunedì a Venerdì	15,30-17,30	L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	da 200,00 a 300,00
						86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	da 300,00 a 600,00
						L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	da 300,00 a 600,00
						86.04	Asportazione neoformazione cutanea	da 200,00 a 300,00
PERRONE Stefano	CHIRURGIA 1^	LUNEDI'	16,00-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	100,00		
				89.01.4	Visita chirurgica di controllo	70,00		
				L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	350,00		
				86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	350,00		
				L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	350,00		
				86.04	Asportazione neoformazione cutanea	350,00		
REAL Giorgio Ettore	CHIRURGIA 1^	LUNEDI'	18,00-19,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	100,00		
				89.01.4	Visita chirurgica di controllo	80,00		
ROMANO Fabrizio	CHIRURGIA 1^	MERCOLEDI'	17,00-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	100,00		
				89.01.4	Visita chirurgica di controllo	50,00		



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
			16,00-18,00	L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	350,00
				86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	350,00
				L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	350,00
				86.04	Asportazione neoformazione cutanea	350,00
SALA Renzo	CHIRURGIA 1^	GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgia generale	200,00
				89.01.4	Visita di controllo chirurgia generale	100,00
				89.7A.4	Prima visita chirurgia senologica	200,00
				89.01.4	Visita di controllo chirurgia senologica	100,00
				89.7A.4	Prima visita chirurgia proctologica	200,00
				89.01.4	Visita di controllo chirurgia proctologica	100,00
				96.59	Altra irrigazione di ferita	100,00
TOTIS Mauro	CHIRURGIA 1^	MERCOLEDI'	16,30-17,15	89.7A.4	Visita generale (colonproct., calcolosi, ernie)	110,00
				89.7A.4	Prima visita chirurgica	110,00
				L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	da 350,00 a 500,00
				86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	da 350,00 a 500,00
				L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	da 350,00 a 500,00
				86.04	Asportazione neoformazione cutanea	da 350,00 a 500,00
				71.30.1	Asportazione condilomi perianali	600,00
UGGERI Fabio	CHIRURGIA 1^	LUNED' GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7A.4	Visita generale (colonproct., calcolosi, ernie)	100,00
				89.7A.4	Prima visita chirurgica	70,00
				L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	350,00
				86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	350,00
				L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	350,00
				86.04	Asportazione neoformazione cutanea	350,00
DELITALA Alberto	CHIRURGIA 2^	MERCOLEDI'	17,00-19,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	110,00
				89.01.4	Visita chirurgica di controllo	70,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				89.7A.4	Visita chirurgica ernia e laparocoele	110,00
				89.7A.4	Visita chirurgia ernia jatale e malattia da reflusso	110,00
				89.7A.4	Visita chirurgica epatobiliopancreatica	110,00
DI LUCIA Adriana	CHIRURGIA 2^	GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	100,00
				89.01.4	Visita chirurgica di controllo	80,00
GARANCINI Mattia	CHIRURGIA 2^	MERCOLEDI'	16,30-17,50	89.7A.4	Prima visita chirurgica	100,00
				89.01.4	Visita chirurgica di controllo	80,00
				L3-189	Asportazione cisti sebacea e neoformazione cutanea	320,00
				86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	320,00
				L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea	320,00
				86.04	Asportazione neoformazione cutanea	320,00
GIARDINI Vittorio	CHIRURGIA 2^	GIOVEDI' VENERDI'	16,00-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	200,00
				89.7A.4	Visita proctologica	200,00
				89.7	Prima visita senologica	200,00
				89.7A.4	Visita chirurgica epatobiliopancreatica	200,00
				89.01.4	Visita chirurgica di controllo	100,00
		GIOVEDI'	17,30-18,30	LP66-5	Relazione medico-legale	500,00 + IVA
LOMETTI Antonella	CHIRURGIA 2^	VENERDI'	16,00-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	120,00
				89.01.4	Visita chirurgica di controllo	60,00
MASSIMINI Diego C.	CHIRURGIA 2^	MERCOLEDI'	16,00-17,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	120,00
				89.01.4	Visita chirurgica di controllo	90,00
				96.59	Altra irrigazione di ferita	70,00
POLESE Marco	CHIRURGIA 2^	MARTEDI'	16,00-18,00	89.7A.4	Prima visita chirurgica	110,00
				89.7A.4	Visita proctologica	110,00
				89.01.4	Visita chirurgica di controllo	70,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				L3-189	Asportazione cisti sebacea e neofornazione cutanea	350,00
				86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	350,00
				L3-191	Asportazione lipoma o neofornazione sottocutanea	350,00
				86.04	Asportazione neofornazione cutanea	350,00
		GIOVEDI'	16,00-17,00	49.46	Asportazione emorroidi	600,00
CODAZZI Denis	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI'	16,00-18,00	89.7A.5	Prima visita chirurgia plastica	160,00
				89.7A.4	Prima visita chirurgia della mano	160,00
				89.01.5	Visita di chirurgia plastica di controllo	80,00
				89.01	Visita di controllo chirurgia della mano	80,00
		mercoledì e venerdì mercoledì'	7,00-8,00 16,00-18,00	86.4	Asportazione radicale di neofornazione cute (Classe A)	300,00
					Asportazione radicale di neofornazione cute (Classe B)	550,00
					Asportazione radicale di neofornazione cute (Classe C)	800,00
				96.59	Medicazione semplice ferita (Classe A)	75,00
					Medicazione semplice ferita (Classe B)	80,00
					Medicazione semplice ferita (Classe C)	85,00
				96.59.2	Medicazione complessa ferita (Classe A)	100,00
					Medicazione complessa ferita (Classe B)	110,00
					Medicazione complessa ferita (Classe C)	120,00
				86.02.2	Infiltrazione di cheloide (Classe A)	80,00
					Infiltrazione di cheloide (Classe B)	100,00
					Infiltrazione di cheloide (Classe C)	150,00
				04.43	Liberazione del tunnel carpale (Classe A)	1.500,00

ELENCO**Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere**

<i>NOMINATIVO</i>	<i>DIVISIONE O SERVIZIO</i>	<i>GIORNO</i>	<i>ORARIO</i>	<i>CODICE PRESTAZIONE</i>	<i>TIPO PRESTAZIONE</i>	<i>TARIFFA A.L.P.</i>
					Liberazione del tunnel carpale (Classe B)	2.000,00
					Liberazione del tunnel carpale (Classe C)	2.500,00
				86.23	Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale (Classe A)	500,00
					Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale (Classe B)	525,00
					Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale (Classe C)	550,00
				L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea (Classe A)	400,00
					Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea (Classe B)	600,00
					Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea (Classe C)	800,00
				82.91	Lisi di aderenza della mano (Dito a scatto) (Classe A)	600,00
					Lisi di aderenza della mano (Dito a scatto) (Classe B)	800,00
					Lisi di aderenza della mano (Dito a scatto) (Classe C)	1.000,00
				83.31	Asportazione di lesione delle fasce tendinee (De Quervain) (Classe A)	800,00
					Asportazione di lesione delle fasce tendinee (De Quervain) (Classe B)	1.150,00
					Asportazione di lesione delle fasce tendinee (De Quervain) (Classe C)	1.500,00
				86.30.3	Shaving neoformazione (Classe A)	250,00
					Shaving neoformazione (Classe B)	275,00
					Shaving neoformazione (Classe C)	300,00
				86.22	Revisione ferita (Classe A)	300,00

ELENCO**Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere**

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
					Revisione ferita (Classe B)	500,00
					Revisione ferita (Classe C)	700,00
				86.84	Correzione cicatrice patologica (Classe A)	300,00
					Correzione cicatrice patologica (Classe B)	550,00
					Correzione cicatrice patologica (Classe C)	800,00
				L0010	Assistenza Anestesiologica per interventi di Classe C (Dr. Gabriele Aletti, Dr.ssa Maria Chiara Muratore e Amigoni Maria)	100,00
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
				89.7A.4	Prima visita chirurgia della mano	160,00
				96.59	Medicazione semplice di ferita	75,00
				96.59.2	Medicazione complessa di ferita	100,00
				LP14-106	Valutazione/Perizia specialistica ad uso medico- legale	da 350,00 a 700,00 + IVA
		da Lunedì a Venerdì	7,00-8,00 16,00-18,00	86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	500,00
				L3-191	Asportazione lipoma o neof ormazione sottocutanea	da 250,00 a 800,00
				86.4	Asportazione radicale di neof ormazione cute	da 250,00 a 800,00
				04.43	Tunnel Carpale	da 800,00 a 2.500,00
				82.91	Lisi di aderenza della mano (Dito a scatto)	da 600,00 a 1.000,00
				83.31	Asportazione di lesione delle fasce tendinee (De Quervain)	da 800,00 a 1.500,00
				86.30.3	Shaving neof ormazione	250,00
				86.22	Revisione ferita	da 200,00 a 700,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				86,84	Correzione cicatrice patologica	da 200,00 a 800,00
				81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	da 80,00 a 150,00
				86.02.2	Infiltrazione di cheloide	da 80,00 a 150,00
				L0010	Assistenza Anestesiologica (Dr. Martinez, Dr.ssa Manetti, Dr. Mokini)	100,00
PERI DI CAPRIO Antonio	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	MERCOLEDI'	16,00-18,30	89.7A.5	Prima visita chirurgia plastica	160,00
				89.7A.4	Prima visita chirurgia della mano	160,00
				89.01.5	Visita di chirurgia plastica di controllo	80,00
				89.01	Visita di controllo chirurgia della mano	80,00
		VENERDI'	15,00-16,00	86.4	Asportazione radicale di neoformazione cute	550,00
				86.23	Rimozione di unghia, matrice ungueale e plica ungueale	450,00
				86.02.2	Infiltrazione di cheloide	100,00
SPINELLI Graziano	CHIRURGIA DELLA MANO E PLASTICA	LUNEDI'	15,30-19,30	89.7A.5	Prima visita chirurgia plastica	160,00
				89.7A.4	Prima visita chirurgia della mano	160,00
				89.01.5	Visita di chirurgia plastica di controllo	80,00
				89.01	Visita di controllo chirurgia della mano	80,00
		MERCOLEDI' VENERDI'	7,00-8,00	86.4	Asportazione radicale di neoformazione cute (Classe A)	300,00
					Asportazione radicale di neoformazione cute (Classe B)	550,00
					Asportazione radicale di neoformazione cute (Classe C)	800,00
				96.59	Medicazione semplice ferita (Classe A)	75,00
					Medicazione semplice ferita (Classe B)	80,00
					Medicazione semplice ferita (Classe C)	85,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				96.59.2	Medicazione complessa ferita (Classe A)	100,00
					Medicazione complessa ferita (Classe B)	110,00
					Medicazione complessa ferita (Classe C)	120,00
				86.02.2	Infiltrazione di cheloide (Classe A)	80,00
					Infiltrazione di cheloide (Classe B)	100,00
					Infiltrazione di cheloide (Classe C)	150,00
				04.43	Liberazione del tunnel carpale (Classe A)	1.500,00
					Liberazione del tunnel carpale (Classe B)	2.000,00
					Liberazione del tunnel carpale (Classe C)	2.500,00
				86.23	Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale (Classe A)	500,00
					Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale (Classe B)	525,00
					Rimozione di unghia , matrice ungueale e plica ungueale (Classe C)	550,00
				L3-191	Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea (Classe A)	400,00
					Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea (Classe B)	600,00
					Asportazione lipoma o neoformazione sottocutanea (Classe C)	800,00
				82.91	Lisi di aderenza della mano (Dito a scatto) (Classe A)	600,00
					Lisi di aderenza della mano (Dito a scatto) (Classe B)	800,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
					Lisi di aderenza della mano (Dito a scatto) (Classe C)	1.000,00
				83.31	Asportazione di lesione delle fasce tendinee (De Quervain) (Classe A)	800,00
					Asportazione di lesione delle fasce tendinee (De Quervain) (Classe B)	1.150,00
					Asportazione di lesione delle fasce tendinee (De Quervain) (Classe C)	1.500,00
				86.30.3	Shaving neoformazione (Classe A)	250,00
					Shaving neoformazione (Classe B)	275,00
					Shaving neoformazione (Classe C)	300,00
				86.22	Revisione ferita (Classe A)	300,00
					Revisione ferita (Classe B)	500,00
					Revisione ferita (Classe C)	700,00
				86.84	Correzione cicatrice patologica (Classe A)	300,00
					Correzione cicatrice patologica (Classe B)	550,00
					Correzione cicatrice patologica (Classe C)	800,00
				L0010	Assistenza Anestesiologica per interventi di Classe C (Dr.ssa Bosatra M. G., Dr.ssa Muratore M.C. e Dr.ssa Panzeri M.)	100,00
BOZZETTI Alberto	CHIRURGIA MAXILLO- FACCIALE	MERCOLEDI'	16,00-17,30	89.7B.5	Prima visita maxillo-facciale	200,00
				89.01.E	Visita maxillo-facciale di controllo	150,00
		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
				L0010	Assistenza Anestesiologica (supp. Dr.sa Flandoli)	da 300,00 a 700,00
				L90-121	Escissione allargata per neoplasia maligna - équipe Anatomia Patologica	250,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				91.40.7	Asportazione neoformazione (cavo orale) équipe Anatomia Patologica	80,00
				91.40.3	Es. istologico Biopsia semplice (cavo orale) équipe Anatomia Patologica	50,00
				S99	Biopsia semplice (labbro) équipe Anatomia Patologica	50,00
				S100	Resezione (labbro)	100,00
				S101	Biopsia semplice (lingua) équipe Anatomia Patologica	50,00
				90-125	Resezione parziale (lingua) équipe Anatomia Patologica	80,00
				S40	Asportazione neoformazione (osso) équipe Anatomia Patologica	100,00
ARRIGONI Carlo	CHIRURGIA TORACICA	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI'	16,10-17,00	89.7	Prima visita chirurgia toracica	100,00
BEDINI Amedeo Vittorio	CHIRURGIA TORACICA	MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita chirurgia toracica	180,00
				89.01	Anamnesi e valutazione definite brevi (visita successiva)	100,00
				L0071	Consulto semplice	180,00
				89.07	Consulto complesso	250,00
CASSINA Enrico Maria	CHIRURGIA TORACICA	GIOVEDI'	18,00-19,00	89.7	Prima visita chirurgia toracica	100,00
COSTA ANGELI Marcello	CHIRURGIA TORACICA	LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI'	16,00-17,00	89.7	Prima visita chirurgia toracica	100,00
				89.01	Visita chirurgia toracica di controllo	80,00
LIBRETTI Lidia	CHIRURGIA TORACICA	MERCOLEDI'	16,00-17,30	89.7	Prima visita chirurgia toracica	100,00
				89.01	Visita chirurgia toracica di controllo	80,00
PIRONDINI Emanuele	CHIRURGIA TORACICA	MARTEDI'	16,00-19,00	89.7	Prima visita chirurgia toracica	100,00
				89.01	Visita chirurgia toracica di controllo	80,00
BENATTI Cristian	CHIRURGIA VASCOLARE	MERCOLEDI'	16,00-20,00	89.7A.6	Prima visita chirurgia vascolare	140,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				89.01.6	Visita chirurgia vascolare di controllo	130,00
				88.73.5	Ecocolordoppler dei tronchi sovraaortici	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti inferiori	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler arti superiori	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	150,00
				88.76.2	Ecografia grossi vasi sottoreni	150,00
				39.92	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti	100,00
				93.53.3	Bendaggio alla colla di Zinco di gamba- piede	80,00
				96.59.1	Medicazione avanzata semplice	60,00
BERTONI Gabriele	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI' 1° e 3° del mese	16,00-19,30	89.7A.6	Prima visita chirurgia vascolare	150,00
				89.7A.2	Prima visita angiologica	150,00
				89.01.6	Visita chirurgia vascolare di controllo	100,00
				89.01.2	Visita angiologica di controllo	100,00
				88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	170,00
				88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti inferiori	170,00
				88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti superiori	170,00
				88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti superiori	170,00
				88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	170,00
				88.76.2	Ecografia grossi vasi addominali	170,00
				88.73.5	Ecocolordoppler TSA	170,00
				39.92	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti	120,00
CAMESASCA Valter	CHIRURGIA VASCOLARE	LUNEDI'	16,00-17,30	89.7A.6	Prima visita chirurgia vascolare	120,00
				89.01.6	Visita chirurgia vascolare di controllo	110,00
				88.73.5	Ecocolordoppler dei tronchi sovraaortici	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti inferiori	150,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler arti superiori	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	150,00
				88.76.2	Ecografia grossi vasi sottorenali	150,00
				39.92	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti	80,00
FROIO Alberto	CHIRURGIA VASCOLARE	GIOVEDI'	16,15-18,30	89.7A.6	Prima visita chirurgia vascolare	120,00
				89.7A.2	Prima visita angiologica	120,00
				88.73.5	Ecocolordoppler dei tronchi sovraaortici	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti inferiori	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler arti superiori	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	150,00
				88.76.2	Ecografia grossi vasi addominali	150,00
				39.92	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti (prima volta)	100,00
				L0093	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti (volte successive)	80,00
DELEO Gaetano	CHIRURGIA VASCOLARE	VENERDI'	16.00-19,00	89.7A.6	Prima visita chirurgia vascolare	120,00
				89.01.6	Visita chirurgia vascolare di controllo	110,00
				88.73.5	Ecocolordoppler dei tronchi sovraaortici	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti inferiori	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler arti superiori	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	150,00
				39.92	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti	80,00
				88.76.2	Ecografia grossi vasi addominali	150,00
		MERCOLEDI'	16,00-18,00	36.69	Varicectomia / Flebectomia (Classe A)	900,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
					Varicectomia / Flebectomia (Classe B)	1.500,00
PALERMO Roberta	CHIRURGIA VASCOLARE	MARTEDI' 2° e 4° del mese	16,00-19,00	89.7A.6	Prima visita chirurgia vascolare	120,00
				89.01.6	Visita chirurgia vascolare di controllo	110,00
				88.73.5	Ecocolordoppler dei tronchi sovraraortici	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler venoso arti inferiori	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler arti superiori	150,00
				88.77.2	Ecocolordoppler aorta addominale	150,00
				88.76.2	Ecografia grossi vasi addominali	150,00
				39.92	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti	80,00
				93.56.3	Gambaletto ossido di zinco gamba	80,00
				96.59.1	Medicazione avanzata semplice	60,00
BOLIS Silvia	EMATOLOGIA	MARTEDI'	15,30-16,30	89.7	Prima visita ematologica	130,00
				89,01	Visita ematologica di controllo	100,00
BORIN Lorenza	EMATOLOGIA	LUNEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita ematologica	100,00
				89,01	Visita ematologica di controllo	70,00
CARPENEDO Monica	EMATOLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16,20-17,20	89.7	Prima visita ematologica	120,00
				89,01	Visita ematologica di controllo	100,00
GAMBACORTI Carlo	EMATOLOGIA	MARTEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita ematologica	190,00
				89,01	Visita ematologica di controllo	110,00
MAFFE' Pierfranco	EMATOLOGIA	MERCOLEDI' VENERDI'	17,00-18,30 17,00-18,00	89.7	Prima visita ematologica	100,00
				89,01	Visita ematologica di controllo	60,00
PIOLTELLI Pietro	EMATOLOGIA	GIOVEDI'	17,00-18,00	89.7	Prima visita ematologica	100,00
				89,01	Visita ematologica di controllo	75,00
ROSSINI Fausto	EMATOLOGIA	GIOVEDI'	14,30-15,30	89.7	Prima visita ematologica	130,00
				89,01	Visita ematologica di controllo	100,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
FREGO Roberto	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	MERCOLEDI'	16.00-19.00	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	130,00
				45.13	Esofagogastroduodenoscopia	300,00
				45,24	Colonscopia parziale (RSCF)	230,00
				45.23	Colonscopia totale (pancolonscopia)	330,00
				45.24	sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	230,00
				45.16	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia	360,00
				45.25	Colonscopia con prelievo bioptico	390,00
				L22-47	Biopsia	60,00
				45.42	Polipectomia intestino crasso	160,00
				42.33.1	Polipectomia esofagea	160,00
				43.41.1	Polipectomia gastrica	160,00
				89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	110,00
				42.33.3	Mucosectomia endoscopica dell'esofago (procedura operativa)	400,00
				45.43.2	Mucosectomia endoscopica del colon (procedura operativa)	400,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				43.41.3	Mucosectomia endoscopica dello stomaco (procedura operativa)	400,00
				L21	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti)	200,00
				L22	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti)	200,00
				L0105	Anestesia generale per EGDS e Colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti)	250,00
DINELLI Marco	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	LUNEDI'	16,00-18,00	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	150,00
				89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	125,00
				45.13	Esofagogastroduodenoscopia	300,00
				45.24	sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	230,00
				45.23	Colonscopia totale (pancolonscopia)	330,00
				45.16	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia	360,00
				45.25	Colonscopia con prelievo bioptico	390,00
				45.42	Polipectomia intestino crasso	160,00
				42.33.1	Polipectomia esofagea	160,00
				43.41.1	Polipectomia gastrica	160,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				42.33.3	Mucosectomia endoscopica dell'esofago (procedura operativa)	400,00
				45.43.2	Mucosectomia endoscopica del colon (procedura operativa)	400,00
				43.41.3	Mucosectomia endoscopica dello stomaco (procedura operativa)	400,00
				L22-47	Biopsia	60,00
				L21	Anestesia generale per EGDS e Colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti)	200,00
				L22	Anestesia generale per EGDS e Colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti)	200,00
				L0105	Anestesia generale per EGDS e Colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti)	250,00
			17.00-18.00	89.32	Manometria esofagea	200,00
				48.29.1	Manometria anorettale	200,00
				42.29.3	Ph-Impedenziometria esofagea	250,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				42.29.2	Phmetria 24 h monocanale	200,00
				42.29.2	Phmetria 24 h due canali	200,00
		VENERDI'	16,00-18,00	45.23	Colonscopia totale (pancolonscopia)	290,00
				45.13	Esofagogastroduodenoscopia	270,00
				45.16	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia	360,00
				45.25	Colonscopia con prelievo biptico	390,00
				45.24	sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	230,00
				89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	125,00
				89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	125,00
MAINO Marta	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	LUNEDI'	16,00-17,30	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	130,00
				89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	110,00
				45.13	Esofagogastroduodenoscopia	300,00
				45.24	Colonscopia parziale (RSCF)	230,00
				45.23	Colonscopia totale (pancolonscopia)	330,00
				45.16	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia	360,00
				45.25	Colonscopia con prelievo biptico	390,00
				L22-47	Biopsia	60,00
				45.42	Polipectomia intestino crasso	160,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				42.33.1	Polipectomia esofagea	160,00
				43.41.1	Polipectomia gastrica	160,00
				L21	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti)	200,00
				L22	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti)	200,00
				L0105	Anestesia generale per EGDS e Colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti)	250,00
				42.33.3	Mucosectomia endoscopica dell'esofago (procedura operativa)	400,00
				45.43.2	Mucosectomia endoscopica del colon (procedura operativa)	400,00
				43.41.3	Mucosectomia endoscopica dello stomaco (procedura operativa)	400,00
		GIOVEDI'	16,00-17,30	45.13.1	Enteroscopia con microcamera ingeribile (VCE)	1.200,00
REDAELLI Alessandro	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	MARTEDI' GIOVEDI'	16,00-18,30	89.7A.9	Prima visita gastroenterologica	130,00
				45.13	Esofagogastroduodenoscopia	300,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				45.24	Colonscopia parziale (RSCF)	230,00
				45.23	Colonscopia totale (pancolonscopia)	330,00
				45.24	sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	230,00
				45.16	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia	360,00
				45.25	Colonscopia con prelievo bioptico	390,00
				L22-47	Biopsia	60,00
				45.42	Polipectomia intestino crasso	160,00
				42.33.1	Polipectomia esofagea	160,00
				43.41.1	Polipectomia gastrica	160,00
				44.19.3	Ecoendoscopia sup. (esofago, stomaco, duodeno)	400,00
				48.29.2	Ecoendoscopia inf. (retto e colon)	400,00
				52.13.1	Ecoendoscopia del pancreas	450,00
				44.14.1	Ecoendoscopia sup. (esofago, stomaco, duodeno) con BIOPSIA	780,00
				48.24.1	Ecoendoscopia inf. (retto e colon) con BIOPSIA	680,00
				52.14.1	Ecoendoscopia del pancreas con BIOPSIA	980,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				89.01.9	Visita gastroenterologia di controllo	110,00
				42.33.3	Mucosectomia endoscopica dell'esofago (procedura operativa)	400,00
				45.43.2	Mucosectomia endoscopica del colon (procedura operativa)	400,00
				43.41.3	Mucosectomia endoscopica dello stomaco (procedura operativa)	400,00
				L21	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti)	200,00
				L22	Anestesia generale per colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti)	200,00
				L0106	Anestesia generale per Ecoendoscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti)	200,00
				L0105	Anestesia generale per EGDS e Colonscopia (supp. Dr. ssa Blarasin - Dr.ssa Flandoli - Dr.ssa Manetti - Dr. Aletti)	250,00
CARBONE Marco	GASTROENTEROLOGIA	GIOVEDI'	16,009-19,00	89.7	Prima visita epatologica	120,00
				89.01	Visita epatologica di controllo	80,00
INVERNIZZI Pietro	GASTROENTEROLOGIA	LUNEDI' MARTEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita epatologica	200,00
				89.01	Visita epatologica di controllo	160,00
MILELLA Anna Maria	GASTROENTEROLOGIA	MERCOLEDI'	17,00-18,30	89.7	Prima visita malattie infettive	100,00
				89.01	Visita malattie infettive di controllo	62,00
STRAZZABOSCO Mario	GASTROENTEROLOGIA	LUNEDI' MARTEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita epatologica	250,00
				89.01	Visita epatologica di controllo	150,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
ANNONI Giorgio	GERIATRIA	MERCOLEDI'	16,00-18,30	89.7	Prima visita geriatrica	250,00
				89,01	Visita geriatrica di controllo	200,00
BELLELLI Giuseppe	GERIATRIA	MARTEDI'	16,15-17,00	89.7	Prima visita geriatrica	150,00
					Perizia medico-legale su competenza cognitiva	250+IVA
BRUNI Adriana Antonella	GERIATRIA	MARTEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita geriatrica	120,00
				89.7	Prima visita psicogeriatrica	120,00
				89,01	Visita geriatrica di controllo	100,00
				89,01	Visita psicogeriatrica di controllo	100,00
CONFALONIERI Roberto	GERIATRIA	MERCOLEDI'	17,00-18,00	89.7	Prima visita geriatrica	120,00
CORSI Maurizio	GERIATRIA	LUNEDI'	16,00-19,00	89.7	Prima visita geriatrica	120,00
UMIDI Simona	GERIATRIA	MARTEDI'	17,00-19,00	89.7	Prima visita geriatrica	120,00
				89.7	Prima visita psicogeriatrica	120,00
BONAZZI Cristina Maria	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	16,00-18,00	89.26.1	Prima visita ginecologica	100,00
				89.26.3	Prima Visita ostetrica	100,00
				89.26.4	Visita ostetrica di controllo	90,00
				L0081	Visita ginecologica oncologica	150,00
				L0094	Visita ginecologica oncologica di controllo	100,00
BUDA Alessandro	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI'	16,00-18,20	89.26.1	Prima visita ginecologica	120,00
				89.26.3	Prima Visita ostetrica	100,00
				89.26.4	Visita ostetrica di controllo	80,00
				88.79.7	Ecografia ginecologica transvaginale	130,00
				88.78	Ecografia ostetrica (1° trimestre)	100,00
				88.78.2	Ecografia ginecologica-pelvica	120,00
				68.12.1	Isteroscopia	150,00
				69.7	Inserzione spirale	80,00
				97,71	Rimozione spirale	80,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				L15-150	Isterosonografia	140,00
				S0155	Asportazione neoformazione	180,00
				67.12	Biopsia cervicale	80,00
				68.16	Biopsia endometriale	50,00
CHIARI STEFANIA	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI' (2° e ultimo lunedì del mese)	16,00-18,00	89.26.1	Prima visita ginecologica	100,00
				89.26.3	Prima Visita ostetrica	100,00
				89.26.4	Visita ostetrica di controllo	90,00
				70.21	Colposcopia	150,00
				S19	Vulvoscopia	100,00
				L0081	Visita ginecologica oncologica	150,00
				L0094	Visita ginecologica oncologica di controllo	100,00
DELL'ANNA Tiziana	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	16,00-18,00	89.26.1	Prima visita ginecologica	120,00
				91.48.4	Prelievo citologico	30,00
				89.26.3	Prima Visita ostetrica	120,00
				89.26.4	Visita ostetrica di controllo	100,00
				S19	Vulvoscopia	100,00
				70.21	Colposcopia	150,00
				67.19.1	Prelievo per Biopsia portio	50,00
				67.12	Biopsia endocervicale	90,00
				71.11	Prelievo per Biopsia vulva e cute	50,00
				67.32	Asportazione polipo cerv.	50,00
				71.30.1	Diatermocoagulazione condilomi vulvari	150,00
				88.78	Ecografia ostetrica (I trim.)	100,00
				91.49.3	Tampone vaginale/Prelievo es. Batt. e Cultur.	30,00
				69.7	Inserzione IUD	80,00
				97.71	Rimozione spirale	50,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				91.44.4	Biopsia cervica uterina équipe Anatomia Patologica	50,00
				91.46.1	Biopsia vaginale o vulvare (sede unica) équipe Anatomia Patologica	50,00
				91.44.3	Biopsia cervicale con raschiamento del canale e/o endometriale équipe Anatomia Patologica	50,00
				91.46.4	Polipectomia endocervicale équipe Anatomia Patologica	50,00
				91.38.5	Pap-Test équipe Anatomia Patologica	17,00
				68.16.1	Biopsia endometriale	50,00
				67.32	Asportazione polipo cerv.	50,00
				91.46.4	Polipectomia endocervicale équipe Anatomia Patologica	50,00
				91.44.5	Biopsia endometriale (VABRA o isteroscopia) équipe Anatomia Patologica	50,00
FRUSCIO Robert	GINECOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	15.30-18,30	89.26.1	Prima visita ginecologica	100,00
				89.26.3	Prima Visita ostetrica	100,00
				89.26.4	Visita ostetrica di controllo	75,00
				88.78.2	Ecografia pelvica ginecologica	110,00
				88.79.7	Ecografia transvaginale	110,00
				L15-150	Isterosonografia	130,00
				88.78	Ecografia ostetrica (I trim.)	100,00
LISSONI Andrea Alberto	GINECOLOGIA CHIRURGICA	LUNEDI'	16.30-20.10	88.78.2	Ecografia ginecologica	100,00
				89.26.3	Prima Visita ostetrica	100,00
				89.26.4	Visita ostetrica di controllo	100,00
				89.26.1	Prima visita ginecologica	120,00
				88.79.7	Ecografia transvaginale	100,00
				L15-150	Isterografi + Ecografia pelvica	130,00
				67.32	Asportazione polipo cerv.	40,00
MANODORO Stefano	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI' MARTEDI'	16,00-19,30 18,00-20,00	89.26.1	Prima visita ginecologica	100,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				89.26.3	Prima Visita ostetrica	100,00
				89.26.4	Visita ostetrica di controllo	80,00
				L0074	Visita uroginecologica	110,00
				88.78.2	Ecografia pelvica ginecologica	110,00
				88.78	Ecografia ostetrica 1°trimestre	110,00
				88.79.7	Ecografia transvaginale	110,00
				L15-150	Isterosonografia	150,00
				69.7	Inserzione IUD	100,00
				97.71	Rimozione spirale	50,00
				68.16.1	Biopsia del coro uterino Vabra	50,00
				91.48.4	Prelievo citologico	30,00
				67.32	Asportazione polipo cerv.	50,00
				71.22	Incisione Ascesso del Bartolini	150,00
				96.18	Inserzione pessario	20,00
		MARTEDI'	17,30-18,00	57.39.2	Esame urodinamico	200,00
				91.44.5	Biopsia endometriale (VABRA o isteroscopia) équipe Anatomia Patologica	50,00
				91.38.5	Pap-Test équipe Anatomia Patologica	17,00
PASSONI Paolo	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	16,00-18,30	89.26.1	Prima visita ginecologica	100,00
				89.26.3	Prima Visita ostetrica	100,00
				89.26.4	Visita ostetrica di controllo	80,00
				88.79.7	Ecografia transvaginale	120,00
				88.78	Ecografia ostetrica 1°trimestre	100,00
				L15-150	Isterosonografia	140,00
				68.16.1	Biopsia del coro uterino Vabra	50,00
				71.22	Incisione Ascesso del Bartolini	160,00
				91.48.4	Prelievo citologico	25,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				91.49.3	Tampone vaginale/Prelievo es. Batt. e Cultur.	50,00
				91.44.5	Biopsia endometriale (VABRA o isteroscopia) équipe Anatomia Patologica	50,00
VECCHIONE Francesca	GINECOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI'	15,30-18,00	89.26.1	Prima visita ginecologica	120,00
				89.26.3	Prima Visita ostetrica	120,00
				89.26.4	Visita ostetrica di controllo	100,00
				88.78.2	Ecografia ginecologica	100,00
				70.21	Colposcopia	140,00
				67.19.1	Prelievo per Biopsia portio	50,00
DOLARA Alberto	MALATTIE INFETTIVE	MARTEDI'	17,00-18,00	89.7	Prima visita malattie infettive	100,00
FORESTI Sergio	MALATTIE INFETTIVE	MERCOLEDI'	17,00-19,00	89.7	Prima visita epatologica	150,00
				89.7	Prima visita malattie infettive	150,00
GORI Andrea	MALATTIE INFETTIVE	MARTEDI' VENERDI'	16,00-18,00 16,00-19,00	89,7	Prima visita malattie infettive	250,00
				L0007	Prima visita malattie infettive complessa	350,00
				89,01	Visita malattie infettive di controllo	250,00
				L0009	Visita malattie infettive complessa di controllo	350,00
MIGLIORINO Guglielmo	MALATTIE INFETTIVE	GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita epatologica	130,00
				89.7	Prima visita malattie infettive	130,00
VAIRA Libera Maria	MALATTIE INFETTIVE	MARTEDI'	16,30-18,00	89.7	Prima visita malattie infettive	150,00
				89.01	Visita malattie infettive di controllo	100,00
BOMBELLI MICHELE	MEDICINA INTERNA 1	MERCOLEDI'	16,00-19,00	89,7	Prima visita	110,00
CAPRA MAURIZIO	MEDICINA INTERNA 1	MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita	140,00
				89.01	Visita di controllo	120,00
COLOMBO Manuela	MEDICINA INTERNA 1	MARTEDI'	15,30-18,30	89.7A.8	Prima visita endocrinologica	140,00
				89.01	Visita endocrinologica di controllo	120,00
FAILLA Monica	MEDICINA INTERNA 1	MARTEDI'	16,00-17,00	89.7	Prima visita Ipertensione Arteriosa	130,00
				89.01	Visita di controllo ipertensione	110,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				88.73.5	Ecocolordoppler dei Tronchi Sovraaortici	120,00
GRASSI Guido	MEDICINA INTERNA 1	MARTEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita ipertensione	220,00
				89.7	Prima visita dislipidemie/colesterolemia	220,00
				89.01	Visita di controllo ipertensione	180,00
				89.01	Visita dislipidemie/colesterolemia	180,00
PINCELLI Angela	MEDICINA INTERNA 1	MARTEDI'	16,00-18,00	89.7A.8	Prima visita endocrinologica	120,00
				89.01	Visita endocrinologica di controllo	100,00
PIPERNO Alberto	MEDICINA INTERNA 2	MARTEDI' GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita epatologica	200,00
				89.01	Visita epatologica di controllo	120,00
				89.7	Prima visita ematologica	200,00
				89.01	Visita ematologica di controllo	120,00
MOSCA Giacomo	Direzione Sanitaria/S.S. P.S.	MERCOLEDI'	17,00-20,00	89.7	Prima visita internistica	120,00
				89.7	Prima visita geriatrica	120,00
AROSIO Maurizio	MEDICINA NUCLEARE	MARTEDI' GIOVEDI'	16,00-17,00	92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET)	1.081,86
				92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET) - Colina	1.081,86
				92.11.6	Tomografia cerebrale (PET) studio quantitativo	948,92
				92.18.2	Scintigrafia ossea o articolare	200,00
				92.14.2	Scintigrafia ossea o articolare segmentaria polifasica	150,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				92.18.4	Scintigrafia globale corporea con cellule autologhe marcate	500,00
				92.18.5	Scintigrafia globale corporea con traccianti immunologici e recettoriali	500,00
				92.11.5	Tomoscintigrafia cerebrale (SPET)	500,00
ELISEI Federica	MEDICINA NUCLEARE	MARTEDI' GIOVEDI'	16.00-17.00	92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET)	1.081,86
				92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET) - Colina	1.081,86
				92.11.6	Tomografia cerebrale (PET) studio quantitativo	948,92
				92.11.5	Tomoscintigrafia cerebrale (SPET)	500,00
				92.18.2	Scintigrafia ossea o articolare	200,00
				92.14.2	Scintigrafia ossea o articolare segmentaria polifasica	150,00
				92.18.4	Scintigrafia globale corporea con cellule autologhe marcate	500,00
				92.18.5	Scintigrafia globale corporea con traccianti immunologici e recettoriali	500,00
GUERRA Luca	MEDICINA NUCLEARE	MARTEDI' GIOVEDI'	16.00-17.00	92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET)	1.081,86
				92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET) - Colina	1.081,86



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				92.11.6	Tomografia cerebrale (PET) studio quantitativo	948,92
				92.18.2	Scintigrafia ossea o articolare	200,00
				92.14.2	Scintigrafia ossea o articolare segmentaria polifasica	150,00
				92.18.4	Scintigrafia globale corporea con cellule autologhe marcate	500,00
				92.18.5	Scintigrafia globale corporea con traccianti immunologici e recettoriali	500,00
				92.11.5	Tomoscintigrafia cerebrale (SPET)	500,00
MUSARRA Monica	MEDICINA NUCLEARE	MARTEDI' GIOVEDI'	16.00-17.00	92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET)	1.081,86
				92.18.6	Tomoscintigrafia globale corporea (PET) - Colina	1.081,86
				92.18.2	Scintigrafia ossea o articolare	200,00
				92.14.2	Scintigrafia ossea o articolare segmentaria polifasica	150,00
				92.18.4	Scintigrafia globale corporea con cellule autologhe marcate	500,00
				92.18.5	Scintigrafia globale corporea con traccianti immunologici e recettoriali	500,00
				92.11.5	Tomoscintigrafia cerebrale (SPET)	500,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
BONAIUTI Donatella	MEDICINA RIABILITATIVA	GIOVEDI'	16.00-18.30	89.7B.2	Prima visita di medicina fisica e riabilitazione	130,00
				89.01	Anamnesi e valutazione definite brevi (visita successiva alla prima)	130,00
				7-138	Terapia manu medica	50,00
				81,92	Iniezioni sostanze terapeutiche	30,00
				99.29.7	Mesoterapia	30,00
MAURI Ornella	MEDICINA RIABILITATIVA	MERCOLEDI'	16.00-19.30	89.7B.2	Prima visita di medicina fisica e riabilitazione	120,00
				99.29.7	Mesoterapia	40,00
TEDESCO Lucia Maria	MEDICINA RIABILITATIVA	LUNEDI'	16.00-18.00	89.7B.2	Prima visita di medicina fisica e riabilitazione	130,00
				89.01	Anamnesi e valutazione definite brevi (visita successiva alla prima)	90,00
				81,92	Iniezioni sostanze terapeutiche	30,00
				99.29.7	Mesoterapia	30,00
RIVERA Rodolfo	NEFROLOGIA	MARTEDI'	16,00-20,00	89.7B.4	Prima visita nefrologica	125,00
				89.01.B	Visita nefrologica di controllo	105,00
				89.7	Visita generale per ipertensione arteriosa	125,00
				89.01	Visita per ipertensione arteriosa di controllo	105,00
		GIOVEDI'	17,00-20,00	88.77.2	Ecocolordoppler arterie renali	150,00
				88.75.1	Ecografia (renale) addome superiore	150,00
				88.74.1	Ecografia (apparato urinario) addome inferiore	150,00
				89.7B.4	Prima visita nefrologica	125,00
				89.7	Visita generale per ipertensione arteriosa	125,00
FIORI Leonardo	NEUROCHIRURGIA	MARTEDI'	16.00-18.00	89.13	Prima visita neurochirurgica	160,00
				81.92	Iniezione sostanze terapeutiche nelle articolazioni	30,00
GIUSSANI Carlo Giorgio	NEUROCHIRURGIA	LUNEDI'	16.00-18.00	89.13	Prima visita neurochirurgica	140,00
				89.01	Visita neurochirurgica di controllo	120,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
GUERRA Paolo	NEUROCHIRURGIA	LUNEDI' GIOVEDI'	16,00-17,40 17,00-21,00	89.13	Prima visita neurochirurgica	150,00
				LP66-4	Accertamento o valutazione postumi per assicurazione	150+IVA
				LP66-5	Relazione medico legale - tariffa aggiuntiva	Variabile + IVA
				89.01	Visita neurochirurgica di controllo	120,00
LANDI Andrea	NEUROCHIRURGIA	LUNEDI'	16,00-17,00	89.13	Prima visita neurochirurgica	160,00
				LP66-6	Consulenza medico-legale ed assicurativa	Variabile + IVA
		LUNEDI'	17,00-18,00	93.08.1	Elettromiografia semplice	190,00
					Elettoneurografia	190,00
					Reflessologia	150,00
				89.15.4	Potenziali evocati somato- sensoriali	200,00
		da Lunedì a Venerdì	16,00-18,00	04.43	Tunnel carpale	2.500,00
LUCARINI Claudio	NEUROCHIRURGIA	MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.13	Prima visita neurochirurgica	165,00
				89.01	Visita neurochirurgica di controllo	150,00
				LP66-5	Relazione medico legale	700,00 + IVA
NOSETTO Luca Martino	NEUROCHIRURGIA	MARTEDI'	16,00-18,30	89.13	Prima visita neurochirurgica	160,00
				89.01	Visita neurochirurgica di controllo	130,00
					Prima visita neuro-oncologica	150,00
					Visita neuro-oncologica di controllo	120,00
PIRILLO David	NEUROCHIRURGIA	LUNEDI'	16,00-18,00	89.13	Prima visita neurochirurgica	120,00
				89.01	Visita neurochirurgica di controllo	80,00
RONCHETTI Gabriele	NEUROCHIRURGIA	MARTEDI'	16,00-18,00	89.13	Prima visita neurochirurgica	130,00
				89.01	Visita neurochirurgica di controllo	100,00
VIMERCATI Alberto Marco	NEUROCHIRURGIA	MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.13	Prima visita neurochirurgica	120,00
BERETTA Simone	NEUROLOGIA	LUNEDI'	16,00-17,30	89.13	Prima visita neurologica	110,00
				89.13.1	Visita neurologica di controllo	90,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.			
BOGLIUN Graziella	NEUROLOGIA	GIOVEDI'	14.30-18.30	89.13	Prima visita neurologica	150,00			
				89.13.1	Visita neurologica di controllo	130,00			
				93.08.1	Elettromiografie	200,00			
				LP0003	Consulenza domiciliare	250,00			
			16,00-17,30	89.14	E.E.G. standard con Hp e Sli	150,00			
				89.14.2	E.E.G. con privazione di sonno	250,00			
				89.13	Prima visita neurologica	110,00			
				89.13.1	Visita neurologica di controllo	90,00			
CAVALETTI Guido	NEUROLOGIA	MERCOLEDI'	14.00-16.30	89.13	Prima visita neurologica	110,00			
				LP0003	Consulenza domiciliare	110,00			
					MERCOLEDI'	16.00-17.30	LP0001	Valutazione neurologica con relazione	Variabile
							LP0002	Valutazione neurologica con relazione medico-legale	Variabile + IVA
DI FRANCESCO Jacopo Cosimo	NEUROLOGIA	MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.13	Prima visita neurologica	110,00			
				89.13.1	Visita neurologica di controllo	90,00			
FERRARESE Carlo	NEUROLOGIA	GIOVEDI'	16.00-18.00	89.13	Prima visita neurologica	150,00			
FRIGO Maura	NEUROLOGIA	MERCOLEDI'	14.30-17.00	89.13	Prima visita neurologica	110,00			
FUMAGALLI Lorenzo	NEUROLOGIA	MARTEDI'	16,00-17,30	89.13	Prima visita neurologica	110,00			
			17,30-18,00	88.73.5	Ecocolorodoppler TSA	150,00			
TREMOLIZZO Lucio	NEUROLOGIA	VENERDI'	18,30-20,00	89.13	Prima visita neurologica	110,00			
				89.13.1	Visita neurologica di controllo	90,00			
BOMBA Monica	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	LUNEDI'	16,00-20,00	CA.01.0	Prima visita neuropsichiatria infantile	100,00			
		MARTEDI'		CA.00.9	Visita di controllo o colloquio neuropsichiatrico infantile	100,00			
		VENERDI'		CA.01.4	Psicoterapia individuale	80,00			



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				CA.01.5	Psicoterapia familiare	130,00
				L27-30	Psicoterapia di coppia	120,00
DEL BOSCO M. Concetta	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	MARTEDI' MERCOLEDI' VENERDI'	16,30-20,00	CA.01.4	Psicoterapia individuale	80,00
				CA.01.5	Psicoterapia familiare	120,00
				CA.01.0	Prima visita neuropsichiatria infantile	150,00
				CA.00.9	Visita di controllo o colloquio neuropsichiatrico infantile	120,00
				LP66-210	Consulenza tecnica di parte fuori sede	Variabile + IVA
					Relazione medico-legale fuori sede	Variabile + IVA
					Consulenza tecnica d'ufficio	Variabile + IVA
KULLMANN Gaia	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	VENERDI'	16,00-19,00	CA.01.0	Prima visita neuropsichiatria infantile	120,00
				CA.00.9	Visita di controllo o colloquio neuropsichiatrico infantile	100,00
				CA.00.1	Somministrazione test sviluppo	120,00
NACINOVICH Renata	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	LUNEDI' VENERDI'	16,00-18,00	CA.01.0	Prima visita neuropsichiatria infantile	100,00
				CA.00.9	Visita di controllo o colloquio neuropsichiatrico infantile	80,00
				CA.01.4	Psicoterapia individuale	80,00
				L27-30	Psicoterapia di coppia	100,00
				ai.45.1	Sostegno psicologico	100,00
NERI Francesca	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	LUNEDI' - VENERDI'	16,00-18,15	L0011	Sedute psicoanalitiche individuali	120,00
				CA.01.4	Psicoterapia individuale	80,00
				L27-30	Psicoterapia di coppia	120,00
				CA.01.0	Prima visita neuropsichiatria infantile	150,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
RUGGIERI Alessandro	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI' VENERDI'	16,00-20,00	CA.01.0	Prima visita neuropsichiatria infantile	120,00
				CA.00.9	Visita di controllo o colloquio neuropsichiatrico infantile	120,00
				CA.01.4	Psicoterapia individuale	80,00
				L0108	Psicoterapia individuale (a bassa frequenza)	100,00
RIVA Anna	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	LUNEDI' MARTEDI' GIOVEDI'	16,00-20,00	CA.01.0	Prima visita neuropsichiatria infantile	100,00
				CA.00.9	Visita di controllo o colloquio neuropsichiatrico infantile	70,00
				CA.01.4	Psicoterapia individuale	70,00
				ai.45.1	Sostegno psicologico	70,00
TAVANIELLO Cristina	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	17,00-18,45 17,00-18,30 17,45-18,30	CA.01.0	Prima visita neuropsichiatria infantile	100,00
				CA.00.5	Colloquio psicologico clinico	70,00
				CA.01.4	Psicoterapia individuale	80,00
BERTAZZI Emanuela	OCULISTICA	MERCOLEDI'	16,40-18,30	95.02	Prima visita oculistica	120,00
				L0109	Campo visivo computer (ortottista Bergamaschi Daniela)	100,00
				95.15	Es. ortottico - Mot.ocul. (ortottista Bergamaschi Daniela)	50,00
				95.13.1	Pachimetria (ortottista Bergamaschi Daniela)	100,00
				95.2	Test Hefl-Lancaster (ortottista Bergamaschi Daniela)	50,00
				93.02	Valutazione ortottica (ortottista Bergamaschi Daniela)	50,00
GIANNINI Fonte Maria	OCULISTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	15.30-18.30 17.00-18.40	95.02	Prima visita oculistica	120,00
ORINI Claudia	OCULISTICA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16,15-18,30	95.02	Prima visita oculistica	120,00
				95,12	O.C.T. Tomografia Coerenza Ottica	120,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
PENNESI Claudio	OCULISTICA	MARTEDI'	16.15-19.15	95.02	Prima visita oculistica	120,00
		MERCOLEDI'	16.15-18.45			
		GIOVEDI'	16.00-18,30	95,12	O.C.T. Tomografia Coerenza Ottica	120,00
PETRONZI Vincenzi	OCULISTICA	MARTEDI' VENERDI'	16,00-16,30	95.02	Prima visita oculistica	120,00
				95.02.1	Visita oculistica di controllo	80,00
				95.09.1	Fundus oculi	60,00
				09.59	Lavaggio vie lacrimali	60,00
				89.11	Tonometria	30,00
				95.02.2	Esofalmometria	30,00
				9.19	Test di Schirmer	30,00
				13.64	Capsulotomia YAG Laser	250,00
				13.41	Cataratta	2.700,00
				Lunedì-Martedì- Giovedì	16,00	
SCHWEIZER Fiammetta	OCULISTICA	LUNEDI' MARTEDI'	16.00-17.20	95.02	Prima visita oculistica	150,00
				95.02.1	Visita oculistica di controllo	120,00
				95.09.1	Fundus oculi	100,00
				95.03.1	Topografia corneale	120,00
				95.13.2	Biomicroscopia corneale - esame endotelio	120,00
				95.13.1	Pachimetria corneale	120,00
				95.12	GDX - Analisi del nervo ottico	120,00
				89.11	Tonometria	50,00
				95.02.2	Esofalmometria	50,00
				9.19	Test di Schirmer	50,00
SUZANI Martina	OCULISTICA	LUNEDI' GIOVEDI'	17,30-18,30 16,00-18,00	95.02	Prima visita oculistica	120,00
				95,12	O.C.T. Tomografia Coerenza Ottica	120,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
BIDOLI Paolo	ONCOLOGIA MEDICA	LUNEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	16,00-17,30	89.7B.6	Prima visita oncologica	250,00
CANOVA Stefania	ONCOLOGIA MEDICA	MARTEDI'	17,00-18,00	89.7B.6	Prima visita oncologica	150,00
CAZZANIGA Marina Elena	ONCOLOGIA MEDICA	MERCOLEDI'	16,30-17,30	89.7B.6	Prima visita oncologica	150,00
CORTINOVIS Diego Luigi	ONCOLOGIA MEDICA	LUNEDI' GIOVEDI'	16,00-17,00	89.7B.6	Prima visita oncologica	160,00
MASTORE Marinella	ONCOLOGIA MEDICA	LUNEDI'	17,00-19,00	89.7B.7	Prima visita oncologica	150,00
BERNAREGGI Francesca	ORTOPEDIA	LUNEDI' MARTEDI'	17,00-18,00 16,00-18,00	89.7B.7	Prima visita ortopedica	100,00
				81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	30,00
GALLONE Denise	ORTOPEDIA	MARTEDI' MERCOLEDI'	14.00-18.00	89.7B.7	Prima visita ortopedica	100,00
				89.01.G	Vista ortopedica di controllo	100,00
				81.91	Artrocentesi	41,00
				81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	31,00
				96.59	Altra irrigazione di ferita	26,00
				L14-87	Piccoli Interventi	150,00
				93.54.2	Bendaggio Dessault amidato o gessato	41,00
					Ecografia anche	50,00
MUNEGATO Daniele	ORTOPEDIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	16,00-19,00 16,00-18,20	89.7B.7	Prima visita ortopedica	100,00
				89.01.G	Vista ortopedica di controllo	100,00
				81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	35,00
				L0107	Infiltrazione anca ecoguidata	150,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
ROSSI Andrea	ORTOPEDIA	GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7B.7	Prima visita ortopedica	100,00
				89.01.G	Vista ortopedica di controllo	100,00
				81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	35,00
SOTIRI Romeo	ORTOPEDIA	GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7B.7	Prima visita ortopedica	100,00
				89.01.G	Vista ortopedica di controllo	100,00
				81.92	Iniezioni di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento	35,00
CAVENAGHI Giovanni C.	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' e MARTEDI' MART.-MERC.-GIOV.	16,00-17,30 7,00-8,00	89.7B.8	Prima visita ORL	100,00
				95.44.2	Esame otovestibolare	150,00
				89.12	Rinomanometria (sospesa)	150,00
				89.15.1	potenziali evocati uditivi (ABR)	150,00
				31.42	Fibroscopia alte vie aeree	70,00
				91.41.1	Es. Audiometrico	70,00
				GALLI Andrea Antonio	OTORINOLARINGOIATRIA	LUNEDI' MERCOLEDI'
89.01.H	Visita ORL di controllo	100,00				
31.42	Fibroscopia alte vie aeree	70,00				
91.41.1	Es. Audiometrico	70,00				
GIANNONI Paolo Andrea	OTORINOLARINGOIATRIA	MARTEDI' GIOVEDI'	16,00-19,00	89.7B.8	Prima visita ORL	100,00
				89.01.H	Visita ORL di controllo	100,00
				31.42	Fibroscopia alte vie aeree	100,00
				91.41.1	Es. Audiometrico	70,00
MARRUCHELLA Almerico	PNEUMOLOGIA	MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.7B.9	Prima visita pneumologica	120,00
				89.01.L	Visita pneumologica di controllo	80,00
				91.90.6	Test allergologici cutanei	80,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
PAOLINI Valentina	PNEUMOLOGIA	MERCOLEDI'	16,30-18,00	89.7B.9	Prima visita pneumologica	110,00
				89.01.L	Visita pneumologica di controllo	80,00
PESCI Alberto	PNEUMOLOGIA	MARTEDI' GIOVEDI'	16,30-19,00	89.7B.9	Prima visita pneumologica	200,00
				89.01.L	Visita pneumologica di controllo	140,00
BIAGI Enrico	PSICHIATRIA	MARTEDI'	16,30-19,30	94.19.1	Prima visita psichiatrica	120,00
				94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	80,00
				94.3	Psicoterapia individuale	80,00
BON Roberta	PSICHIATRIA	LUNEDI'	17,00-20,00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	140,00
				94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	110,00
CAPUANO MARCELLO	PSICHIATRIA	da Lunedì a venerdì	17,00-20,00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	120,00
				94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	120,00
				94.3	Psicoterapia individuale	120,00
					Relazione clinica medico-legale	30,00+IVA
CASLINI Manuela	PSICHIATRIA	MERCOLEDI' GIOVEDI' VENERDI'	18,00-20,00 17,30-20,00 17,30-20,00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	120,00
				94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	80,00
				94.3	Psicoterapia individuale	80,00
				L27-30	Psicoterapia di coppia	120,00
					Relazione clinica medico-legale	60,00+IVA
COVA Francesca	PSICHIATRIA	MERCOLEDI' GIOVEDI'	16,00--21,00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	130,00
				94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	110,00
				94.3	Psicoterapia individuale	90,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				L27-30	Psicoterapia di coppia	150,00
				LP66-7	Perizia penale e civile	da 200,00 a 2.500,00 + IVA
GIAMPIERI Emanuela	PSICHIATRIA	LUNEDI' GIOVEDI'	17.00-19.30	94.19.1	Prima visita psichiatrica	135,00
				94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	105,00
				94.3	Psicoterapia individuale	85,00
LAZZARI Marina	PSICHIATRIA	LUNEDI' MERCOLEDI'	17.00-20.00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	130,00
				94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	110,00
				94.3	Psicoterapia individuale	90,00
MOLTRASIO Luca	PSICHIATRIA	LUNEDI' - VENERDI'	17.30-20.30	94.19.1	Prima visita psichiatrica	120,00
		LUNEDI' - VENERDI' SABATO	17.30-20.30 8.30-12.00	94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	80,00
				94.3	Psicoterapia individuale	80,00
				LP0049	Certificazione	150,00
NAVA Roberto	PSICHIATRIA	LUNEDI' MARTEDI'	16.30-19.30 16.30-18.30	94.19.1	Prima visita psichiatrica	120,00
				94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	100,00
				94.3	Psicoterapia individuale	90,00
SICARO Aldo	PSICHIATRIA	LUNEDI' MARTEDI' MERCOLEDI' GIOVEDI'	16.30-20.00	94.19.1	Prima visita psichiatrica	200,00
				94.12.1	Visita psichiatrica di controllo	180,00
				LP66-200	Consulenza psichiatrica forense di parte	Variabile da 350,00 + IVA a 700,00 + IVA
				LP14-90	Consulenza Tecnica d'Ufficio	Variabile + IVA
				LP14-91	Consulenza tecnica di parte	Variabile + IVA
				94.3	Psicoterapia individuale	170,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
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
				94.3	Psicoterapia individuale	100,00
				L27-30	Psicoterapia di coppia	130,00
				L27-49	Valutazione Psicodiagnostica	120,00
					Consulenza peritale	90,00/ora +IVA
TASSAN SOLET Massimo	PSICOLOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA	LUNEDI' GIOVEDI'	17,00-20,00 16,30- 20,00	94.3	Psicoterapia individuale	100,00
				L0069	Colloquio di coppia	120,00
				94,42	Psicoterapia familiare	150,00
				L27-30	Psicoterapia di coppia	120,00
ABATE Anna	RADIODIAGNOSTICA	Lunedì - Venerdì	7,00-8,00 20,00-21,00	88.95.5	RMN prostata senza e con contrasto	400,00
				88.92.9	RMN mammella bilaterale senza e con contrasto	350,00
				88.92.7	RMN mammella monolaterale senza e con contrasto	300,00
				LP20-1	RMN addome inf.e sup.	400,00
		Lunedì - Venerdì	16,00-20,00	88.76.1	Ecografia addome completo	150,00
				88.74.1	Ecografia addome superiore	100,00
				88.75.1	Ecografia addome inferiore	80,00
				85.11.1	Biopsia mammaria ecoguidata	200,00
				87.37.2	Mammografia monolaterale	130,00
				87.37.1	Mammografia bilaterale	180,00
				88.73.2	Ecografia mammaria monolaterale	100,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				88.73.1	Ecografia mammaria bilaterale	150,00
				88.01.5	TAC addome completo	300,00
				88.01.6	TAC addome completo, senza e con contrasto	400,00
		LUNEDI'	7,00-8,00	85.11.3	Biopsia mininvasiva "Vacuum Assisted" com sistema di guida stereotassico	1.700,00
CANONICO Francesco	RADIODIAGNOSTICA	Lunedì - Venerdì	20,00-22,00	87.03	TC capo (senza contrasto)	250,00
				87.03.1	TC capo (senza e con contrasto)	300,00
				87.03.2	TC massiccio facciale (senza contrasto)	250,00
				87.03.3	TC massiccio facciale (senza e con contrasto)	300,00
				87.03.5	TC orecchio (senza contrasto)	250,00
				87.03.6	TC orecchio (senza e con contrasto)	300,00
				87.03.7	TC collo (senza contrasto)	250,00
				87.03.8	TC collo (senza e con contrasto)	300,00
				88.38.1	TC cervicale (senza contrasto)	250,00
				88.38.2	TC cervicale (senza e con contrasto)	300,00
				88.38.1	TC dorsale (senza contrasto)	250,00
				88.38.2	TC dorsale (senza e con contrasto)	300,00
				88.38.1	TC lombosacrale (senza contrasto)	250,00
				88.38.2	TC lombosacrale (senza e con contrasto)	300,00
		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
				88.91.2	RMN del cervello e del tronco encefalico, senza e con contrasto	400,00
				88.91.3	RMN del massiccio facciale	200,00
				88.91.4	RMN del massiccio facciale, senza e con contrasto	300,00
				88.91.3	RMN delle orbite	200,00
				88.91.4	RMN delle orbite, senza e con contrasto	300,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				88.91.3	RMN delle rocche petrose	200,00
				88.91.4	RMN delle rocche petrose, senza e con contrasto	300,00
				88.91.3	RMN della sella turcica	200,00
				88.91.4	RMN della sella turcica, senza e con contrasto	300,00
				88.93	RMN della colonna cervicale	300,00
				88.93.1	RMN della sella turcica, senza e con contrasto	400,00
				88.93	RMN della colonna toracica	300,00
				88.93.1	RMN della colonna toracica, senza e con contrasto	400,00
				88.93	RMN della colonna lombosacrale	300,00
				88.93.1	RMN della colonna lombosacrale, senza e con contrasto	400,00
				88.91.5	Angio-RM del distretto vascolare intracranico	400,00
				88.91.8	Angio-RM dei vasi del collo	400,00
				88.91.3	RMN ATM bilaterale	200,00
				88.91.4	RMN ATM bilaterale senza e con contrasto	300,00
				88.91.3	RMN ATM monolaterale	200,00
				88.91.4	RMN ATM monolaterale senza e con contrasto	300,00
CAPRARO Cristina	RADIODIAGNOSTICA	da Lunedì a Venerdì Sabato	7,00-8,00 20,00-22,00 8,00-9,00 18,00-20,00	87.03	TC encefalo (senza contrasto)	250,00
				87.03.1	TC encefalo (senza e con contrasto)	300,00
				87.03.2	TC massiccio facciale (senza contrasto)	250,00
				87.03.3	TC massiccio facciale (senza e con contrasto)	300,00
				87.03.5	TC orecchio (senza contrasto)	250,00
				87.03.6	TC orecchio (senza e con contrasto)	300,00
				87.03.7	TC collo (senza contrasto)	250,00
				87.03.8	TC collo (senza e con contrasto)	300,00
				88.38.1	TC cervicale (senza contrasto)	250,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				88.38.2	TC cervicale (senza e con contrasto)	300,00
				88.38.1	TC dorsale (senza contrasto)	250,00
				88.38.2	TC dorsale(senza e con contrasto)	300,00
				88.38.1	TC lombosacrale (senza contrasto)	250,00
				88.38.2	TC lombosacrale (senza e con contrasto)	300,00
				88.01.6	TAC addome completo, senza e con contrasto	350,00
				88.91.1	RMN del cervello e del tronco encefalico	300,00
				88.91.2	RMN del cervello e del tronco encefalico, senza e con contrasto	400,00
				88.91.3	RMN del massiccio facciale	300,00
				88.91.4	RMN del massiccio facciale, senza e con contrasto	400,00
				88.91.3	RMN delle orbite	300,00
				88.91.4	RMN delle orbite, senza e con contrasto	400,00
				88.91.3	RMN delle rocche petrose	300,00
				88.91.4	RMN delle rocche petrose, senza e con contrasto	400,00
				88.91.3	RMN della sella turcica	300,00
				88.91.4	RMN della sella turcica, senza e con contrasto	400,00
				88.93	RMN del rachide cervicale	300,00
				88.93.1	RMN del rachide cervicale, senza e con contrasto	400,00
				88.93	RMN del rachide dorsale	300,00
				88.93.1	RMN del rachide dorsale, senza e con contrasto	400,00
				88.93	RMN del rachide lombosacrale	300,00
				88.93.1	RMN del rachide lombosacrale, senza e con contrasto	400,00
				88.91.5	Angio-RM del distretto vascolare intracranico	400,00
				88.91.8	Angio-RM dei vasi del collo	400,00
DE GRANDI Carlo	RADIODIAGNOSTICA	SABATO Lun-Mer-Ven	8.00-9.00 20.00- 21.00	88.91.1	RMN del cervello e del tronco encefalico	300,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				88.91.2	RMN del cervello e del tronco encefalico, senza e con contrasto	400,00
				88.91.3	RMN del massiccio facciale	300,00
				88.91.4	RMN del massiccio facciale, senza e con contrasto	400,00
				88.91.3	RMN della sella turcica	300,00
				88.91.4	RMN della sella turcica, senza e con contrasto	400,00
				88.93	RMN della colonna cervicale	300,00
				88.93.1	RMN della colonna cervicale, senza e con contrasto	400,00
				88.93	RMN della colonna dorsale	300,00
				88.93.1	RMN della colonna dorsale, senza e con contrasto	400,00
				88.93	RMN della colonna lombo-sacrale	300,00
				88.93.1	RMN della colonna lombo-sacrale, senza e con contrasto	400,00
				88.91.5	Angio - RM del distretto vascolare intracranico	400,00
				88.91.8	Angio - RM dei vasi del collo	400,00
DI GENNARO Filiberto	RADIODIAGNOSTICA	LUNEDI'	16,00-18,00	88.79.2	Ecografia anche	80,00
				88.71.4	Ecografia collo (tiroide/paratiroidi, gh. salivari, linfonodi)	120,00
				88.74.1	Ecografia addome superiore	120,00
				88.76.1	Ecografia addome completo	130,00
				88.79.1	Ecografia cute e sottocute	120,00
		da lunedì a venerdì Mercoledì	7,00-8,00 20,00-21,00 16,00-18,00	87.03.8	TAC collo senza e con contrasto	350,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				88.01.2	TAC addome sup., senza e con contrasto	350,00
				88.01.5	TAC addome completo, senza contrasto	250,00
				88.01.6	TAC addome completo, senza e con contrasto	400,00
				87.41	TAC torace senza contrasto	300,00
				87.41.1	TAC torace senza e con contrasto	350,00
				L201	TAC torace-addome completo senza e con contrasto	500,00
				88.38.6	TAC segmento scheletrico senza contrasto	300,00
				87.41	TC Whole Body per Mieloma Multiplo senza MdC (da associarsi a Ric. 3D TC)	300,00
				L203	Angio-TC coronarica (da associarsi a Ric. 3D TC)	450,00
				88.90.2	Ricostruzione 3D TC	150,00
		da lunedì a venerdì	7,00-8,00	88.94.1	RMN muscoloscheletrica senza MdC (bacino, spalla, ginocchio, ...)	300,00
		Venerdì	20,00-21,00 16,00-18,00			
				88.91.6	RMN collo senza MdC	350,00
				88.91.7	RMN collo senza e con contrasto	450,00
				88.92.3	RMN cuore senza contrasto (da associarsi a Cinermcuore)	350,00
				88.92.4	RMN cuore senza e con contrasto (da associarsi a Cinermcuore)	500,00
				88.92.5	Cine-RM cuore	300,00
				88.95.1	RM Addome Sup. senza MdC (Solo per quantificazione Ferro)	350,00
FIOR Davide	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	7,00-8,00 16,00-21,00	06.11.2	Biopsia tiroidea ecoguidata	200,00
				88.71.4	Ecografia tiroide	100,00
				88.74.1	Ecografia addome superiore	100,00
				88.76.1	Ecografia addome completo	150,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				88.79.1	Ecografia tessuti molli	130,00
				88.79.6	Ecografia testicolare	130,00
				88.71.4	Ecografia collo	100,00
				88.79.1	Ecografia cute e sottocute	100,00
				88.77.2	Ecodoppler scrotale	150,00
				88.77.2	Ecodoppler venoso arti sup.	150,00
				88.77.2	Ecodoppler venoso arti inf.	150,00
				88.77.2	Ecodoppler aorta addominale	150,00
				89.7	Visita specialistica per interventiva	150,00
		da lunedì a venerdì	7,00-8,00 20,00-21,00	88.01.6	TC addome completo, senza e con contrasto	350,00
				88.38.7	Angio TC arti inf.	400,00
				87.41.1	TC torace senza e con contrasto	300,00
				87.41	TC torace senza contrasto	250,00
				88.01.01	TC addome superiore senza co	250,00
				88.01.02	TC addome superiore senza e c	300,00
				88.01.03	TC addome inferiore senza con	250,00
				88.01.04	TC addome inferiore senza e c	300,00

ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				91.39.7	Esame citologico da agoaspirazione n.a.s.	200,00
FOSSATI Natale	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	prima delle 8,00 dopo le 20,00	88.95.1	RMN addome sup.	350,00
				88.95.2	RMN addome sup. ,senza e con contrasto	450,00
				88.95.4	RMN addome inf.e scavo pelvico	320,00
				88.95.5	RMN addome inf.e scavo perlvico, senza e con contrasto	420,00
				LP20-1	RMN addome inf.e sup.	350,00
				LP20-2	RMN addome inf e sup.,senza e con contrasto	450,00
				L0097	DEFECORMN	400,00
		da lunedì a venerdì	prima delle 8,00 dopo le 20,00	87.03.8	TAC collo senza e con contrasto	350,00
		MERCOLEDI'	16,00-17,00			
				87.41	TAC torace senza contrasto	300,00
				87.41.1	TAC torace senza e con contrasto	350,00
				88.01.1	TAC addome sup.	250,00
				88.01.2	TAC addome sup., senza e con contrasto	370,00
				88.01.3	TAC addome inf.	250,00
				88.01.4	TAC addome inf., senza e con contrasto	320,00
				88.01.5	TAC addome completo	300,00
				88.01.6	TAC addome completo, senza e con contrasto	400,00
				L200	TAC torace-addome completo	400,00
				L201	TAC torace-addome completo senza e con contrasto	600,00
				L202	TAC torace-addome sup. senza e con contrasto	550,00
				L0098	COLONTC	450,00
		LUNEDI' MERCOLEDI'	16,00-20,00	88.74.1	Ecografia addome superiore	130,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				88.75.1	Ecografia addome inferiore	100,00
				88.76.1	Ecografia addome completo	160,00
				88.79.8	Ecografia prostatica transrettale	130,00
				88.76.1	Ecografia apparato urinario	160,00
				88.71.4	Ecografia collo	120,00
				88.79.1	Ecografia parti molli	120,00
				88.79.6	Ecografia scrotale	120,00
				L0112	Ecografia transanale	200,00
IPPOLITO Davide	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	20,00-22,00	87.41	TC torace (senza contrasto)	250,00
				87.41.1	TC torace (senza e con contrasto)	300,00
				87.03	TC encefalo (senza contrasto)	250,00
				87.03.1	TC encefalo (senza e con contrasto)	300,00
				88.01.01	TC addome sup. (senza contrasto)	250,00
				88.01.02	TC addome sup. (senza e con contrasto)	300,00
				88.01.03	TC addome inf. (senza contrasto)	250,00
				88.01.04	TC addome inf. (senza e con contrasto)	300,00
				88.01.05	TC addome completo (senza contrasto)	300,00
				88.01.06	TC addome completo (senza e con contrasto)	350,00
				88.94.1	RM articolare ginocchio	300,00
				88.94.1	RM articolare spalla	300,00
				88.94.1	RM articolare caviglia	300,00
				88.94.1	RM articolare polso	300,00
				88.92	RM torace (senza contrasto)	300,00
				88.92.1	RM torace (senza e con contrasto)	400,00
				88.95.1	RM addome sup. (senza contrasto)	300,00
				88.95.2	RM addome sup. (senza e con contrasto)	400,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				88.95.4	RM addome inf. (senza contrasto)	300,00
				88.95.5	RM addome inf. (senza e con contrasto)	400,00
		da lunedì a venerdì	16,00-20,00	88.76.1	Ecografia addome completo	150,00
				88.74.1	Ecografia Addome Sup.	100,00
				88.75.1	Ecografia addome inferiore	100,00
				88.79.1	Ecografia tessuti molli	130,00
				88.79.6	Ecografia testicoli	130,00
				88.79.2	Ecografia anche	130,00
				88.71.4	Ecografia tiroide	100,00
LENI Davide	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	7,00-8,00 16,20-20,00	89.7	Visita specialistica per interventiva	150,00
				06.11.2	biopsia tiroidea ecoguidata	200,00
				88.71.4	Ecografia tiroide	100,00
				88.74.1	Ecografia Addome Sup.	100,00
				88.76.1	Ecografia addome completo	150,00
				88.79.1	Ecografia tessuti molli	130,00
				88.79.6	Ecografia testicoli	130,00
				88.75.2	Ecodoppler scrotale	150,00
				88.77.2	Ecodoppler venoro arti sup.	150,00
				88.77.2	Ecodoppler venoro arti inf.	150,00
				88.77.2	Ecodoppler aorta addominale.	150,00
				91.39.7	Esame citologico da agoaspirazione n.a.s.	200,00
		da lunedì a venerdì	7,00-8,00 20,00-21,00	88.01.06	TC addome completo (senza e con contrasto)	350,00
				88.38.7	TAC arti inferiori (dx.+sx.) senza e con contrasto	400,00
				87.41.1	TAC torace senza e con contrasto	300,00
LIETTI Chiara	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	7,00-8,00	87.41	TC torace (senza contrasto)	250,00
				87.41.1	TC torace (senza e con contrasto)	300,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				88.01.01	TC addome sup. (senza contrasto)	250,00
				88.01.02	TC addome sup. (senza e con contrasto)	300,00
				88.01.03	TC addome inf. (senza contrasto)	250,00
				88.01.04	TC addome inf. (senza e con contrasto)	300,00
				88.01.05	TC addome completo (senza contrasto)	300,00
				88.01.06	TC addome completo (senza e con contrasto)	350,00
				L200	TAC torace-addome completo	350,00
				L201	TAC torace-addome completo senza e con contrasto	550,00
				L0113	TAC Total Body per Mieloma senza contrasto	350,00
				87.03.8	TAC collo senza e con contrasto	350,00
				88.76.1	Ecografia addome completo	150,00
				88.74.1	Ecografia Addome Sup.	100,00
				L0104	Ecografia apparato urinario	100,00
				88.79.6	Ecografia testicoli	130,00
				88.71.4	Ecografia tiroide	100,00
				88.71.4	Ecografia collo	100,00
PATASSINI Mirko	RADIODIAGNOSTICA	Lunedì - Venerdì	20,00-22,00	87.03	TC capo (senza contrasto)	250,00
				87.03.1	TC capo (senza e con contrasto)	300,00
				87.03.2	TC massiccio facciale (senza contrasto)	250,00
				87.03.3	TC massiccio facciale (senza e con contrasto)	300,00
				87.03.5	TC orecchio (senza contrasto)	250,00
				87.03.6	TC orecchio (senza e con contrasto)	300,00
				87.03.7	TC collo (senza contrasto)	250,00
				87.03.8	TC collo (senza e con contrasto)	300,00
				88.38.1	TC cervicale (senza contrasto)	250,00
				88.38.2	TC cervicale (senza e con contrasto)	300,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				88.38.1	TC dorsale (senza contrasto)	250,00
				88.38.2	TC dorsale(senza e con contrasto)	300,00
				88.38.1	TC lombosacrale (senza contrasto)	250,00
				88.38.2	TC lombosacrale (senza e con contrasto)	300,00
		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
				88.91.2	RMN del cervello e del tronco encefalico, senza e con contrasto	400,00
				88.91.3	RMN del massiccio facciale	300,00
				88.91.4	RMN del massiccio facciale, senza e con contrasto	400,00
				88.91.3	RMN delle orbite	300,00
				88.91.4	RMN delle orbite, senza e con contrasto	400,00
				88.91.3	RMN delle rocche petrose	300,00
				88.91.4	RMN delle rocche petrose, senza e con contrasto	400,00
				88.91.3	RMN della sella turcica	300,00
				88.91.4	RMN della sella turcica, senza e con contrasto	400,00
				88.93	RMN della colonna cervicale	300,00
				88.93.1	RMN della sella turcica, senza e con contrasto	400,00
				88.93	RMN della colonna toracica	300,00
				88.93.1	RMN della colonna toracica, senza e con contrasto	400,00
				88.93	RMN della colonna lombosacrale	300,00
				88.93.1	RMN della colonna lombosacrale, senza e con contrasto	400,00
				88.91.5	Angio-RM del distretto vascolare intracranico	400,00
				88.91.8	Angio-RM dei vasi del collo	400,00
RATTI Michele	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	prima delle 8,00 dopo le 20,00	L0097	DEFECORMN	350,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				88.95.1	RMN addome sup.	300,00
				88.95.2	RMN addome sup. ,senza e con contrasto	400,00
				88.95.4	RMN addome inf.e scavo pelvico	300,00
				88.95.5	RMN addome inf.e scavo perlvico, senza e con contrasto	400,00
				88.95.1	RMN addome inf.e sup.	400,00
				88.95.2	RMN addome inf e sup.,senza e con contrasto	450,00
				87.41	TAC torace senza contrasto	200,00
				87.41.1	TAC torace senza e con contrasto	300,00
				88.01.1	TAC addome sup.	200,00
				88.01.2	TAC addome sup., senza e con contrasto	350,00
				88.01.3	TAC addome inf.	200,00
				88.01.4	TAC addome inf., senza e con contrasto	300,00
				88.01.5	TAC addome completo	250,00
				88.01.6	TAC addome completo, senza e con contrasto	350,00
				L0098	COLONTC	400,00
		da lunedì a venerdì	dopo le 16,00	87.69.1	Defecografia	300,00
		VENERDI'	16,00-18,00	88.74.1	Ecografia addome superiore	130,00
				88.75.1	Ecografia addome inferiore	80,00
				88.76.1	Ecografia addome completo	150,00
				88.79.8	Ecografia prostatica transrettale	100,00
				88.76.1	Ecografia apparato urinario	100,00
				88.71.4	Ecografia collo	100,00
				88.79.2	Ecografia anche	100,00
				L0112	Ecografia transanale	200,00
RECHICHI Gilda	RADIODIAGNOSTICA	Lunedì - Venerdì	7,00-8,00 20,00-22,00	87.41	TAC torace senza contrasto	200,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				87.41.1	TAC torace senza e con contrasto	300,00
				88.01.1	TAC addome sup.	200,00
				88.01.2	TAC addome sup., senza e con contrasto	300,00
				88.01.3	TAC addome inf.	200,00
				88.01.4	TAC addome inf., senza e con contrasto	300,00
				88.01.5	TAC addome completo	250,00
				88.01.6	TAC addome completo, senza e con contrasto	350,00
				L200	TAC torace-addome completo	350,00
				L201	TAC torace-addome completo senza e con contrasto	550,00
				88.38.6	TAC segmento scheletrico senza contrasto	300,00
				87.03.8	TAC collo senza e con contrasto	350,00
				88.38.7	TAC arti inferiori (dx.+sx.) senza e con contrasto	400,00
				88.92	RM torace (senza contrasto)	300,00
				88.92.2	RM torace (senza e con contrasto)	400,00
				88.94.1	RMN bacino senza mdc	300,00
				88.94.1	RMN articolare ginocchio	300,00
				88.94.1	RMN articolare spalla	300,00
				88.94.1	RMN articolare caviglia	300,00
				88.94.1	RMN articolare polso	300,00
				88.95.1	RMN addome sup.	300,00
				88.95.2	RMN addome sup., senza e con contrasto	400,00
				88.95.4	RMN addome inf.	300,00
				88.95.5	RMN addome inf. senza e con contrasto	400,00
				LP20-1	RMN addome inf.e sup.	400,00
				LP20-2	RMN addome inf e sup., senza e con contrasto	450,00
				88.92.8	RMN MAMMELLA SENZA MDC BILATERALE	300,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				88.92.9	RMN MAMMELLA SENZA E CON MDC BILATERALE	400,00
		Lunedì - Venerdì	16,00-20,00	88.76.1	Ecografia addome completo	150,00
				88.74.1	Ecografia addome superiore	100,00
				88.75.1	Ecografia addome inferiore	80,00
				88.79.1	Ecografia tessuti molli	80,00
				88.71.4	Ecografia tiroide/collo	100,00
				L0104	Ecografia apparato urinario	100,00
				85.11.1	Biopsia mammaria ecoguidata	200,00
				87.37.2	Mammografia monolaterale	130,00
				87.37.1	Mammografia bilaterale	180,00
				88.73.2	Ecografia mammaria monolaterale	100,00
				88.73.1	Ecografia mammaria bilaterale	150,00
		LUNEDI'	7,00-8,00	85.11.3	Biopsia mininvasiva "Vacuum Assisted" com sistema di guida stereotassico	1.700,00
REMIDA Paolo	RADIODIAGNOSTICA	Lunedì - Venerdì	20,00-22,00	87.03	TC capo (senza contrasto)	250,00
				87.03.1	TC capo (senza e con contrasto)	300,00
				87.03.2	TC massiccio facciale (senza contrasto)	250,00
				87.03.3	TC massiccio facciale (senza e con contrasto)	300,00
				87.03.5	TC orecchio (senza contrasto)	250,00
				87.03.6	TC orecchio (senza e con contrasto)	300,00
				87.03.7	TC collo (senza contrasto)	250,00
				87.03.8	TC collo (senza e con contrasto)	300,00
				88.38.1	TC cervicale (senza contrasto)	250,00
				88.38.2	TC cervicale (senza e con contrasto)	300,00
				88.38.1	TC dorsale (senza contrasto)	250,00
				88.38.2	TC dorsale (senza e con contrasto)	300,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				88.38.1	TC lombosacrale (senza contrasto)	250,00
				88.38.2	TC lombosacrale (senza e con contrasto)	300,00
		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
				88.91.2	RMN del cervello e del tronco encefalico, senza e con contrasto	400,00
				88.91.3	RMN del massiccio facciale	300,00
				88.91.4	RMN del massiccio facciale, senza e con contrasto	400,00
				88.91.3	RMN delle orbite	300,00
				88.91.4	RMN delle orbite, senza e con contrasto	400,00
				88.91.3	RMN delle rocche petrose	300,00
				88.91.4	RMN delle rocche petrose, senza e con contrasto	400,00
				88.91.3	RMN della sella turcica	300,00
				88.91.4	RMN della sella turcica, senza e con contrasto	400,00
				88.93	RMN della colonna cervicale	300,00
				88.93.1	RMN della sella turcica, senza e con contrasto	400,00
				88.93	RMN della colonna toracica	300,00
				88.93.1	RMN della colonna toracica, senza e con contrasto	400,00
				88.93	RMN della colonna lombosacrale	300,00
				88.93.1	RMN della colonna lombosacrale, senza e con contrasto	400,00
				88.91.5	Angio-RM del distretto vascolare intracranico	400,00
				88.91.8	Angio-RM dei vasi del collo	400,00
		MARTEDI'	16,00-17,00	89.7	Visita specialistica per interventiva	150,00
SPORENI Manila	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	16,00-17,00	85.11.1	Biopsia mammaria ecoguidata	200,00
				87.37.2	Mammografia monolaterale	130,00
				87.37.1	Mammografia bilaterale	180,00
				88.73.2	Ecografia mammaria monolaterale	100,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				88.73.1	Ecografia mammaria bilaterale	150,00
		LUNEDI'	7,00-8,00	85.11.3	Biopsia mininvasiva "Vacuum Assisted" com sistema di guida stereotassico	1.700,00
TALEI FRANZESI Cammillo	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	20.00-22.00	87.41.00	TC torace (senza contrasto)	250,00
				87.41.01	TC torace (senza e con contrasto)	300,00
				88.01.01	TC addome sup. (senza contrasto)	250,00
				88.01.02	TC addome sup. (senza e con contrasto)	300,00
				88.01.03	TC addome inf. (senza contrasto)	250,00
				88.01.04	TC addome inf. (senza e con contrasto)	300,00
				88.01.05	TC addome completo (senza contrasto)	300,00
				88.01.06	TC addome completo (senza e con contrasto)	350,00
				L201	TC torace-addome completo (senza e con contrasto)	600,00
				88.38.06	TC segmento scheletrico senza contrasto	300,00
				L0113	TAC Total Body per Mieloma senza contrasto	500,00
				87.03.08	TC collo (senza e con contrasto)	350,00
				L203	Angio-TC coronarica (da associarsi a Ric. 3D TC)	450,00
				88.90.2	Ricostruzione 3D TC	150,00
				88.94.1	RM articolare ginocchio	300,00
				88.94.1	RM articolare spalla	300,00
				88.94.1	RM articolare caviglia	300,00
				88.94.1	RM articolare polso	300,00
				88.92	RM torace (senza contrasto)	300,00
				88.92.1	RM torace (senza e con contrasto)	400,00
				88.95.1	RM addome sup. (senza contrasto)	300,00
				88.95.2	RM addome sup. (senza e con contrasto)	400,00
				88.95.4	RM addome inf. (senza contrasto)	300,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				88.95.5	RM addome inf. (senza e con contrasto)	400,00
				88.91.6	RM collo senza contrasto	350,00
				88.91.7	RM collo senza e con contrasto	450,00
		da lunedì a venerdì	16.00-20.00	88.76.1	Ecografia addome completo	150,00
				88.74.1	Ecografia addome superiore	100,00
				88.75.1	Ecografia addome inferiore	100,00
				88.79.1	Ecografia tessuti molli	130,00
				88.79.6	Ecografia testicoli	130,00
				88.71.4	Ecografia collo/tiroide	100,00
VACIRCA Francesco	RADIODIAGNOSTICA	da lunedì a venerdì	7,00-8,00 16,20-20,00	89.7	Visita specialistica per interventiva	150,00
				06.11.2	biopsia tiroidea ecoguidata	200,00
				88.71.4	Ecografia tiroide	100,00
				88.74.1	Ecografia Addome Sup.	100,00
				88.76.1	Ecografia addome completo	150,00
				88.79.1	Ecografia tessuti molli	130,00
				88.79.6	Ecografia testicoli	130,00
				88.75.2	Ecodoppler scrotale	150,00
				88.77.2	Ecodoppler venoro arti sup.	150,00
				88.77.2	Ecodoppler venoro arti inf.	150,00
				88.77.2	Ecodoppler aorta addominale.	150,00
				91.39.7	Esame citologico da agoaspirazione n.a.s.	200,00
		da lunedì a venerdì	7,00-8,00 20,00-21,00	88.01.06	TC addome completo (senza e con contrasto)	350,00
				88.38.7	TAC arti inferiori (dx.+sx.) senza e con contrasto	400,00
				87.41.1	TAC torace senza e con contrasto	300,00
BONETTO Elisa Maria	RADIOTERAPIA	da lunedì a venerdì	7,00-8,00 dopo le 16,00	92.24.5	Teleterapia con acceleratore lineare tecniche 3D	200,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				92.24.6	Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento. Tecniche con modulazione d'intensità	350,00
				92.29.G	Controllo set up	100,00
				89.01.M	Visita radioterapica di controllo	60,00
				96.59.01	Medicazione avanzata semplice	40,00
GARDANI Gianstefano	RADIOTERAPIA	da lunedì a venerdì	7,00-8,00 dopo le 16,00	92.24.5	Teleterapia con acceleratore lineare tecniche 3D	200,00
				92.24.6	Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento. Tecniche con modulazione d'intensità	350,00
				92.29.G	Controllo set up	100,00
				89.01.M	Visita radioterapica di controllo	60,00
				96.59.01	Medicazione avanzata semplice	40,00
JIULITA Chiara	RADIOTERAPIA	da lunedì a venerdì	7,00-8,00 dopo le 16,00	92.24.5	Teleterapia con acceleratore lineare tecniche 3D	200,00
				92.24.6	Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento. Tecniche con modulazione d'intensità	350,00
				92.29.G	Controllo set up	100,00
				89.01.M	Visita radioterapica di controllo	60,00
				96.59.01	Medicazione avanzata semplice	40,00
MEREGALLI Sofia	RADIOTERAPIA	MARTEDI'	16.00-17.30	89.7C.1	Prima visita radioterapia	180,00
		da lunedì a venerdì	7,00-8,00 dopo le 16,00	92.24.5	Teleterapia con acceleratore lineare tecniche 3D	200,00
				92.24.6	Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento. Tecniche con modulazione d'intensità	350,00
				92.29.G	Controllo set up	100,00
				89.01.M	Visita radioterapica di controllo	130,00
				96.59.01	Medicazione avanzata semplice	40,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
NIESPOLO RITA MARINA	RADIOTERAPIA	MERCOLEDI'	16,00-17,00	89.7C.1	Prima visita radioterapia	150,00
		da lunedì a venerdì	7,00-8,00 dopo le 16,00	92.24.5	Teleterapia con acceleratore lineare tecniche 3D	200,00
				92.24.6	Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento. Tecniche con modulazione d'intensità	350,00
				92.29.G	Controllo set up	100,00
				89.01.M	Visita radioterapica di controllo	100,00
				96.59.01	Medicazione avanzata semplice	40,00
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
				92.24.6	Teleterapia con acceleratore lineare con campi multipli o di movimento. Tecniche con modulazione d'intensità	350,00
				92.29.G	Controllo set up	100,00
				89.01.M	Visita radioterapica di controllo	60,00
				96.59.01	Medicazione avanzata semplice	40,00
CHIFU Camelia	SENOLOGIA CHIRURGICA	VENERDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita senologia	100,00
				L0070	Consulenza senologica	100,00
				89.01	Visita senologica di controllo	70,00
				96.59	Medicazione	80,00
GIOVANAZZI Riccardo	SENOLOGIA CHIRURGICA	MERCOLEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita senologia	130,00
				L0070	Consulenza senologica	150,00
				89.01	Visita senologica di controllo	90,00
				96.59	Medicazione	90,00
PELLITTERI Cristina	SENOLOGIA CHIRURGICA	GIOVEDI'	16,00-18,00	89.7	Prima visita senologia	100,00
				L0070	Consulenza senologica	100,00
				89.01	Visita senologica di controllo	100,00
				96.59	Medicazione	80,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
SORMANI Annalisa	SENOLOGIA CHIRURGICA	MARTEDI'	16,00-17,30	89.7	Prima visita senologia	100,00
ANTOMARCHI Francesco	UROLOGIA	MERCOLEDI'	16,00-19,00	89.7C.2	Prima visita urologica	150,00
				LP0002	Visita andrologica	150,00
				88.76.1	Ecografia apparato urinario (ecografia addome completo)	200,00
				88.79.8	Ecografia transrettale	200,00
				88.75.2	Ecodoppler scrotale	200,00
		VENERDI'	16,00-18,00	89.7C.2	Prima visita urologica	150,00
				LP0002	Visita andrologica	150,00
		MARTEDI'	9,30-12,30	57.32	Cistoscopia	300,00
				60.11.1	Biopsia + ecografia prostatica transrettale	500,00
				S-112	Agobiopsie prostatiche multiple (équipe Anatomia Patologica)	190,00
BACCALIN Andrea	UROLOGIA	MARTEDI'	16,00-18,00	89.7C.2	Prima visita urologica	130,00
				LP0002	Visita andrologica	130,00
				88.79.8	Ecografia transrettale	200,00
				99.29.4	Infiltrazione medicamentosa del pene per induratio penis plastica	200,00 a seduta
				60.11.1	Biopsia + ecografia prostatica transrettale	350,00
				88.79.6	Ecografia dei testicoli	200,00
				88.75.2	Ecocolordoppler scrotale	200,00
				57.32	Cistoscopia	300,00
				S-112	Agobiopsie prostatiche multiple (équipe Anatomia Patologica)	190,00
				LP66-6	Consulenza medico legale	Variabile + IVA
BLANCO Salvatore	UROLOGIA	MERCOLEDI' GIOVEDI'	16,00-17,00	89.7C.2	Prima visita urologica	100,00
				89.01.Q	Visita controllo urologia	70,00
CASTELLI Marco	UROLOGIA	GIOVEDI' VENERDI'	16,10-19,30 16,10-19,30	89.7C.2	Prima visita urologica	150,00
				LP0002	Visita andrologica	150,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
		GIOVEDI'	16,10-19,30	88.79.8	Ecografia prostatica transrettale	200,00
				L0104	Ecografia apparato urinario	200,00
				LP0061	Ecografia apparato urinario + ecografia prostatica	350,00
				L0102	Ecodoppler penieno basale	200,00
				L8	Flussimetria con valutazione del residuo	70,00
				L0100	Ecocolodoppler scrotale con eventuale elastosonografia	200,00
		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
		MERCOLEDI'	16,00-17,00	64.92.1	Frenuloplastica	1.000,00
				64.0	Circoncisione	2.000,00
		VENERDI'	16,00-17,30	57,32	Cistoscopia	300,00
				60,11,1	Ecografia prostatica transrettale + Biopsia prostatiche	500,00
				S-112	Agobiopsie prostatiche multiple (équipe Anatomia Patologica)	190,00
CASU Marilena	UROLOGIA	LUNEDI'	16,30-20,00	89.7C.2	Prima visita urologica	120,00
				89.01.Q	Visita urologica di controllo	80,00
FANTINI Gemma Viola	UROLOGIA	LUNEDI' MERCOLEDI' VENERDI'	16,00-18,40	89.7C.2	Prima visita urologica	100,00
				88.79.8	Ecografia prostatica transrettale	120,00
				L8	Flussimetria + residuo PM	70,00
				57.32	Cistoscopia	200,00
				60.11.1	Biopsia + ecografia prostatica transrettale	200,00
				S-112	Agobiopsie prostatiche multiple (équipe Anatomia Patologica)	190,00
				91.45.1	Biopsia endoscopica vescicale (sede unica)	50,00
				91.45.1	Biopsia endoscopica vescicale (sedi multiple)	100,00
				S0091	Mapping vescicale	190,00
MAZZA Luciano	UROLOGIA	MERCOLEDI'	16,00-20,00	89.7C.2	Prima visita urologica	150,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

NOMINATIVO	DIVISIONE O SERVIZIO	GIORNO	ORARIO	CODICE PRESTAZIONE	TIPO PRESTAZIONE	TARIFFA A.L.P.
				LP0002	Visita andrologica	130,00
		MARTEDI'	16.00-18.00	88.75.1	Ecografia apparato urinario	150,00
				LP0061	Ecografia apparato urinario + ecografia prostatica	250,00
				LP20-591	Eco scrotale	100,00
				L8	Flussimetria + residuo PM	70,00
				60.11.1	Biopsia + ecografia prostatica transrettale	350,00
				88.79.8	Ecografia prostatica transrettale	200,00
				88.79.6	Ecografia testicoli	200,00
				L0102	Ecodoppler penieno basale	200,00
		GIOVEDI'	16,00-18,00	57.32	Cistoscopia	300,00
				S-112	Agobiopsie prostatiche multiple (équipe Anatomia Patologica)	190,00
				99.29.4	Infiltrazione medicamentosa del pene per induratio penis plastica	200,00 a seduta
				64.92.1	Frenuloplastica	1.000,00
				64.0	Circoncisione	2.000,00
				L3-189	Asportazione cisti sebacea	300,00
				64.2	Asportazione DTC condilomi	300,00
TORELLI Fabrizio	UROLOGIA	GIOVEDI'	16.30-18.00	89.7C.2	Prima visita urologica	110,00
				89.01.Q	Visita urologica di controllo	80,00
				88.79.8	Ecografia prostatica transrettale	150,00
				88.75.1	Ecografia apparato urinario	110,00
				L8	Flussimetria + residuo PM	50,00
				57.32	Cistoscopia	220,00
				57.39.2	Esame urodinamico	250,00
		Lunedì e Venerdì	16,30-17,30	L0096	Rieducazione Motoria BIOFEEDBACK	50,00 a seduta
VERWEIJ FABRIZIO	UROLOGIA	LUNEDI'	16,00-18,00	89.7C.2	Prima visita urologica	150,00



ELENCO

Attività libero professionale ambulatoriale svolta
all'interno delle strutture ospedaliere

<i>NOMINATIVO</i>	<i>DIVISIONE O SERVIZIO</i>	<i>GIORNO</i>	<i>ORARIO</i>	<i>CODICE PRESTAZIONE</i>	<i>TIPO PRESTAZIONE</i>	<i>TARIFFA A.L.P.</i>
				89.01.Q	Visita urologica di controllo	130,00
		VENERDI'	16,00-18,00	57.32	Cistoscopia	300,00
				60.11.1	Biopsia Transperineale [agobiopsia] della prostata	350,00
				88.79.8	Ecografia prostatica transrettale	150,00
				S-112	Agobiopsie prostatiche multiple (équipe Anatomia Patologica)	190,00

